

NYHEDSBREV, maj 2019

Som konsekvens af AUH's aktuelle besparelser gennemføres fra 1. juni 2019 følgende ændringer for analyser, der p.t. udføres af KMA, AUH:

- ***Borrelia burgdorferi* IgM udgår. Fremover udføres således kun analyse af *Borrelia burgdorferi* IgG i perifert blod.**

Diagnosen erythema migrans bør stilles på det kliniske billede. Der er ikke indikation for serologisk undersøgelse, da det ikke bidrager til diagnostisk afklaring.

Ved mistanke om neuroborreliose bør der udføres *Borrelia burgdorferi* intrathekal-antistof-test - IgM- og IgG-index (neuroborreliose undersøgelse) på parret spinalvæske og serumprøve.

Baggrunden for ændringen er også, at VlsE-overfladeantigenet, der anvendes til IgG-påvisningen, optræder tidligt i den akutte infektion, og dermed bidrager til at overflødiggøre IgM-bestemmelsen, som tilmed ofte er falsk positiv. Ændringen er allerede implementeret i hovedstadsområdet og i Region Sjælland.

Analysen rekvireres uændret i WebReq under Biokemi som P-*Borrelia burgdorferi*-antistof eller under Mikrobiologi som *Borrelia* antistof.

- **EA IgG udgår af EBV-antistof-analysen, der fremover omfatter VCA-IgM, VCA-IgG og EBNA-IgG.** Med udviklingen af kvantitativ PCR for EBV DNA til undersøgelse af transplanterede og andre immunsupprimerede patienter er analyse af antistoffer mod Early Antigen (EA) ikke længere nødvendig. Analysen rekvireres uændret i WebReq under Biokemi-fanen som P-Epstein-Barr virus-antistof eller under Mikrobiologi-fanen som Epstein-Barr virus antistof {sygdom?}.

For yderligere information, se Klinisk Mikrobiologi's "[1. Vejledninger for rekvirenter af Klinisk Mikrobiologi](#)" i e-Dok eller kontakt Klinisk Mikrobiologi på tlf. 784 55610.

Med venlig hilsen

Birgitte Tønning
Ledende bioanalytiker

Svend Ellermann-Eriksen
Ledende overlæge, professor, dr.med.