

Vejledning til STEC-antistof-bestemmelse

STEC: antistof mod O-antigen

Indikation: Hæmolytisk Uræmisk Syndrom (HUS) hvor dyrkning af afføring ikke har vist forekomst af STEC, men gastrointestinal infektion fortsat mistænkes som udløsende årsag

Prøvemateriale: Blod uden tilsætning 5 (2) ml eller serum 2 (1) ml.

Svartid: Svaret kan forventes indenfor 3 uger. Analysen udføres i samarbejde med et eksternt laboratorium.

Rekvirering: Undersøgelsen kan rekvireres på blanket nr. 3 "Antistoffer" (rød kant). Undersøgelsen skal påføres under rubrikken ANDRE ANTISTOFUNDERSØGELSER, hvor der skal skrives; STEC-antistof. Desuden ønskes oplysninger om diagnose, forudgående udlandsophold, og evt. tidligere fæcesprøve med positivt eller negativt fund.

Tolkning: STEC kan opdeles i serotyper på grundlag af kemiske forskelle i cellevæggens lipopolysakkarider (O-antigener). Man skal være opmærksom på, at der findes mange forskellige STEC-serotyper. Ved denne analyse undersøges typisk for antistof mod 6 af de hyppigste serotyper; O157, O26, O103, O111, O145 og O177, der dækker ca. 60 % af de kendte STEC-serotyper.

Svar: Svaret gives som positiv eller negativ for de 6 serotyper.

Laboratoriesvarnavn: STEC-antistof

Tidspunkt for prøvetagning: Hvis patienten er inficeret med STEC, kan STEC-antistoffer påvises, når patienten har udviklet HUS.

Udstyr og emballering: På SSI.dk kan du se, [hvordan du emballerer prøver](#), og [hvordan du sender prøver til SSI](#)

Opbevaring: Prøven sendes samme dag. Kan prøven ikke sendes samme dag, skal den opbevares på køl (2 - 8 °C) og sendes hurtigst muligt.

Forsendelse: Almindelig post.

Undersøgelsens princip: Serum undersøges for antistoffer mod lipopolysakarider (O-antigener) fra STEC. Antistof bestemmes ved en in house LPS-ELISA (Luzzi et al. 1995).

Luzzi I., et al. Detection of serum antibodies to the lipopolysaccharide of Escherichia coli O103 in patients with hemolytic uremic syndrome. Journal of Infectious Diseases, 171: 514-515, 1995.