

Salmonella serologi

Provtagning, provtagningsmaterial och hantering

Provtagning enligt utfärdade provtagningsföreskrifter.

Venblod utan tillsats (ett rör 5-10 ml) tas med vacutainerrör (centralförrådet).

Minsta analysvolym: 200 µl serum.

Transport

Kan transporteras i rumstemperatur.

Indikation

Antikroppsundersökning avseende Salmonella är indicerad vid misstänkt reaktiv artrit, feber av okänd genes samt vid tyfoid och paratyfoid.

Svar

Svar anges som kvoten mellan absorbansvärdet för provet dividerat med absorbansvärdet för referensserum.

Referensintervall

Referensområdet har fastställts genom analys av 52 blodgivare (år 2011).

Referensintervall IgM: $\leq 1,1$

Referensintervall IgG: $\leq 1,1$

Metod/Analysprincip

Metoden är en kommersiell ELISA (Calbiotech).

Brunnarna i mikrotiterplattan är klädda med lipopolysackarid-antigen från *S. typhimurium*. Patientserum tillsättes och humant IgG resp. IgM bundet till Salmonella-antigen detekteras med anti-humant-IgM respektive IgG konjugerat med peroxidas. Ett substrat tillsättes och färgomslaget är proportionellt till mängden bundet IgM respektive IgG. Avläsning görs spektrofotometriskt. Metoden är kvantitativ.

Medicinsk bakgrund

Specifika antikroppar mot salmonellantigen uppkommer efter infektion och finns normalt ej hos friska individer. Ibland ger en salmonellainfektion upphov till postinfektiva komplikationer såsom reaktiv artrit varför prov för serologisk undersökning ofta tas när smittämnet redan är eliminerat.

Klinisk immunologi och transfusionsmedicin, Labmedicin Skåne

Info: Salmonella-serologi

Sida: 2 (2)

Författad/uppdaterad av: Martin Olsson / Bo Cederholm

Utgåva: **1.67** **12-03-29**

Godkänd av **Bo Cederholm**

Ersätter: 1.66 12-02-15

IgG-antikroppar kan finnas kvar upp till mer än ett år efter infektionen medan IgM-antikroppar i allmänhet ej kvarstår efter c:a 4 månader.

Litteraturreferenser

Jesudason MV, Sridharan G, Arulsevan R, Babu PG, John TJ. Diagnosis of typhoid fever by the detection of anti-LPS & anti-flagellein antibodies by ELISA. Indian J Med Res 1998; 107; 204-7.