

Provtagningsanvisning för SARS CoV-2-serologi

Avgränsning/Bakgrund

Serologisk analys för IgG-antikroppar riktade mot virusets spikeprotein. Antikroppar mot spikeprotein påvisas efter vaccination och efter genomgången infektion.

Vid positivt svar antas immunitet föreligga. Immunitetens varaktighet är dock ännu ej fastställd. Analysen används för att bedöma patientens immunitet inför en eventuell behandling av akut infektion med monoklonala antikroppar.

Provtagning

Helblod i gelrör med guldgul kork.

Om möjligt, centrifugera (G-tal 2000, 10 min) inom 2 timmar.



Rör vakuum 5 mL, guldgul propp, koag.akt. SST-gel, drar 3,5 mL (Artnr: 3197)

Ange på remissen

Vaccinerad mot Covid-19? Ange vacc.datum

I avvaktan på transport

Prov förvaras i kyl i avvaktan på transport men kan transporteras i rumstemperatur.

Svar och bedömning

Analys utförs vardagar på prov som ankommer till laboratoriet senast kl. 14.00.

SARS-CoV-2 IgG (spike) (Architect) är en kvantitativ analys, där prov med förekomst av antikroppar svaras med titervärde (AU/mL).

Behandling med plasmaprodukter kan ge ett positivt resultat i den serologiska analysen på grund av tillförda antikroppar trots att patienten inte har utvecklat en egen immunitet.

Faktorer som påverkar resultatet

- Hur bestående SARS-CoV-2-immunsvar är har inte helt fastställts. Negativa resultat kan observeras på grund av en minskning av antikroppstiter över tid.

- Prov från patienter som har erhållit preparat med monoklonala musantikroppar kan visa antingen falskt förhöjda eller för låga värden.
- Reumafaktor (RF) i humant serum kan reagera med immunglobuliner i reagens och interferera med *in vitro*-immunanalyser.