

**VIROTECH HSV Screen IgG/IgM ELISA
(HSV Screen IgG/IgM ELISA)**

Αρ. παραγγελίας: EC108.00

HSV Screen IgG Liquor/CSF Standards

Αρ. παραγγελίας: EC108L60

HSV Screen IgG Liquor/CSF AI Ctrl-Set

Αρ. παραγγελίας: EN108L65

Χρωματική σήμανση: κόκκινο μεταλλικό

MONO ΓΙΑ IN VITRO ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ

**Virotech Diagnostics GmbH
Waldstrasse 23 A2
63128 Dietzenbach, Germany**

**Tel.: +49(0)6074-23698-0
Fax.: +49(0)6074-23698-900
www.goldstandarddiagnostics.com**



Περιεχόμενα

1. Προοριζόμενη χρήση.....	3
2. Αρχή της δοκιμασίας	3
3. Περιεχόμενα συσκευασίας (Κιτ δοκιμασίας IgG και IgM)	3
4. Φύλαξη και διάρκεια ζωής του κιτ δοκιμασίας και των έτοιμων για χρήση αντιδραστηρίων	3
5. Μέτρα προφύλαξης και προειδοποιητικές υποδείξεις.....	4
6. Επιπλέον απαιτούμενα υλικά (δεν παρέχονται)	4
7. Εκτέλεση δοκιμασίας.....	4
7.1 Υλικό εξέτασης.....	5
7.2 Προετοιμασία των αντιδραστηρίων.....	5
7.3 Εκτέλεση δοκιμασίας VIROTECH ELISA.....	5
7.4 Χρήση αναλυτών ELISA.....	6
8. Αξιολόγηση της δοκιμασίας.....	6
8.1 Έλεγχος λειτουργίας δοκιμασίας	6
8.2 Υπολογισμός των μονάδων VIROTECH (VE)	6
8.3 Πίνακας αξιολόγησης IgG και IgM	6
8.4 Περιορισμοί της δοκιμασίας.....	7
9. Βιβλιογραφία	7
10. Πίνακας εκτέλεσης δοκιμασίας.....	8

1. Προοριζόμενη χρήση

Η δοκιμασία VIROTECH HSV Screen IgG/IgM ELISA προορίζεται για την ημιποσοτική και ποιοτική ανίχνευση ειδικών IgG και IgM αντισωμάτων κατά του ιού του απλού έρπητα (*Herpes simplex Virus* - HSV-1/2) στον ανθρώπινο ορό. Η δοκιμασία ELISA HSV διαλογής χρησιμοποιεί ένα συνδυασμό κεκαθαρωμένων αντιγόνων HSV 1 και HSV 2. Η διαφοροποίηση μεταξύ των ιών HSV 1 και HSV 2 μπορεί να γίνει μόνο με χρήση των γλυκοπρωτεϊνών G. Για το λόγο αυτό συνιστούμε σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος διαλογής HSV τη συνοδευτική διαφοροποίηση με δοκιμασίες VIROTECH HSV IgG LINE Immunoblot (gG1, gG2).

Η ορολογική εξέταση προορίζεται αποκλειστικά για τον καθορισμό της ανοσολογικής κατάστασης και του αποκλεισμού του απλού έρπητα. Το αποτέλεσμα IgM δεν πρέπει να ερμηνεύεται ανεξάρτητα από το αποτέλεσμα IgG.

Η διάγνωση του έρπητα των γεννητικών οργάνων πρέπει να επιβεβαιώνεται με ανίχνευση των ιού.

Το ανοσοποιητικό σύστημα του νεογνού δεν έχει αναπτυχθεί πλήρως κατά τον τοκετό. Επομένως δεν ενδείκνυται η ορολογική εξέταση για την ανίχνευση του απλού έρπητα στο νεογνό. Μπορεί ωστόσο να χρησιμοποιηθεί ως ανασκόπηση για τη μέτρηση των αντι-HSV IgG αντισωμάτων που μεταφέρθηκαν διαπλακουντιακά από τη μητέρα.

2. Αρχή της δοκιμασίας

Το προς ανίχνευση αντίσωμα συνδέεται με το καθηλωμένο στην πλάκα μικροπιλοδότησης αντιγόνο σε ένα ανοσοσύμπλοκο. Οι μη συνδεδεμένες ανοσοσφαιρίνες απομακρύνονται με τη διαδικασία πλύσης. Σε αυτό το σύμπλοκο προσδένεται το ενζυμικό σύμπλεγμα. Οι μη συνδεδεμένες ανοσοσφαιρίνες απομακρύνονται με τη σειρά τους κατά τη διαδικασία πλύσης. Μετά από προσθήκη του διαλύματος υποστρώματος (TMB), η ενζυμική δραστηριότητα (υπεροξειδάση) οδηγεί στη δημιουργία μίας μπλε χρωστικής, το χρώμα της οποίας μετατρέπεται σε κίτρινο μετά την προσθήκη του ανασχετικού διαλύματος.

3. Περιεχόμενα συσκευασίας (Κιτ δοκιμασίας IgG και IgM)

1. **1 πλάκα μικροπιλοδότησης**, αποτελούμενη από 96 μεμονωμένα, αποσπώμενα, επιστρωμένα με λυοφιλοποιημένο αντιγόνο φρεάτια.
2. **Ρυθμιστικό διάλυμα αραίωσης PBS (μπλε, έτοιμο για χρήση) 2x50ml**, pH 7,2, με συντηρητικό και Tween 20.
3. **Διάλυμα πλύσης PBS (συμπυκνωμένο x20), 50ml**, pH 7,2, με συντηρητικό και Tween 20.
4. **Αρνητικός ορός ελέγχου IgG, 1300μl**, ανθρώπινος ορός με σταθεροποιητικές πρωτεΐνες και συντηρητικό, έτοιμος για χρήση
5. **Ορός ελέγχου αποκλεισμού IgG, 1300μl**, ανθρώπινος ορός με σταθεροποιητικές πρωτεΐνες και συντηρητικό, έτοιμος για χρήση
6. **Θετικός ορός ελέγχου IgG, 1300μl**, ανθρώπινος ορός με σταθεροποιητικές πρωτεΐνες και συντηρητικό, έτοιμος για χρήση
7. **Αρνητικός ορός ελέγχου IgM, 1300μl**, ανθρώπινος ορός με σταθεροποιητικές πρωτεΐνες και συντηρητικό, έτοιμος για χρήση
8. **Ορός ελέγχου αποκλεισμού IgM, 1300μl**, ανθρώπινος ορός με σταθεροποιητικές πρωτεΐνες και συντηρητικό, έτοιμος για χρήση
9. **Θετικός ορός ελέγχου IgM, 1300μl**, ανθρώπινος ορός με σταθεροποιητικές πρωτεΐνες και συντηρητικό, έτοιμος για χρήση
10. **Σύζευγμα IgG (αντι-ανθρώπου), 11ml**, (προβάτου ή αίγας)-σύζευγμα ραφανιδικής υπεροξειδάσης με σταθεροποιητικές πρωτεΐνες και συντηρητικό σε ρυθμιστικό διάλυμα Tris, έτοιμο για χρήση
11. **Σύζευγμα IgM (αντι-ανθρώπου), 11ml**, (προβάτου ή αίγας)-σύζευγμα ραφανιδικής υπεροξειδάσης με FCS και συντηρητικό σε ρυθμιστικό διάλυμα Tris, έτοιμο για χρήση
12. **Τετραμεθυλβενζιδίνη – Διάλυμα υποστρώματος (3,3',5,5'TMB), 11ml**, έτοιμο για χρήση
13. **Ανασχετικό διάλυμα κιτρικού άλατος, 6ml**, περιέχει μίγμα οξέων

4. Φύλαξη και διάρκεια ζωής του κιτ δοκιμασίας και των έτοιμων για χρήση αντιδραστηρίων

Φυλάσσετε το κιτ δοκιμασίας στους 2-8°C. Η διάρκεια ζωής των μεμονωμένων συστατικών αναγράφεται στην εκάστοτε ετικέτα. Για τη διάρκεια ζωής του κιτ ανατρέξτε στο πιστοποιητικό ελέγχου ποιότητας.

1. Μετά την αφαίρεση των απαιτούμενων φρεατίων, φυλάξτε τα υπόλοιπα φρεάτια/ταινίες σε κλειστή σακούλα με αποξηραντικό στους 2-8°C. Μόλις χρησιμοποιήσετε τα αντιδραστήρια, φυλάξτε τα πάλι στους 2-8°C.
2. Το έτοιμο για χρήση σύζευγμα και το διάλυμα υποστρώματος TMB είναι φωτοευαίσθητα και πρέπει να φυλάσσονται στο σκοτάδι. Το διάλυμα υποστρώματος θα πρέπει να απορριφθεί εάν αποκτήσει χρώμα λόγω διείσδυσης φωτός.
3. Λάβετε από το έτοιμο για χρήση σύζευγμα ή TMB μόνο την απαιτούμενη ποσότητα για την εκτέλεση της δοκιμασίας.

Υλικό	Κατάσταση	Αποθήκευση	Αντοχή
Δείγματα εξέτασης	αραιωμένο	+2 έως +8°C	μέγ. 6 ώρ.
	μη αραιωμένο	+2 έως +8°C	1 εβδομάδα
Μάρτυρες	μετά το άνοιγμα	+2 έως +8°C	3 μήνες
Πλάκα μικροτιτλοδότησης	μετά το άνοιγμα	+2 έως +8° (φύλαξη στον παρεχόμενο σάκκο με αφυγραντικό μέσο)	3 μήνες
Απορροφητικό ρευματοειδούς παράγοντα	μη αραιωμένο, μετά το άνοιγμα	+2 έως +8°C	3 μήνες
	αραιωμένο	+2 έως +8°C	1 εβδομάδα
Σύζευγμα	μετά το άνοιγμα	+2 έως +8°C (προστατευμένο από το φως)	3 μήνες
Τετραμεθυλβενζιδίνη (TMB)	μετά το άνοιγμα	+2 έως +8°C (προστατευμένο από το φως)	3 μήνες
Ανασχετικό διάλυμα	μετά το άνοιγμα	+2 έως +8°C	3 μήνες
Διάλυμα πλύσης	μετά το άνοιγμα	+2 έως +8°C	3 μήνες
	πλήρως αραιωμένο (έτοιμο για χρήση)	+2 έως +25°C	4 εβδομάδες

5. Μέτρα προφύλαξης και προειδοποιητικές υποδείξεις

1. Ως οροί ελέγχου χρησιμοποιούνται μόνο οροί που ελέγχθηκαν και απέβησαν αρνητικοί για αντισώματα έναντι των ιών HIV1, HIV2, HCV και του επιφανειακού αντιγόνου ηπατίτιδας Β. Παρ' όλα αυτά, όλα τα δείγματα, τα αραιωμένα δείγματα, οι οροί ελέγχου, τα συζεύγματα και οι ταινίες μικροτιτλοδότησης θα πρέπει να αντιμετωπίζονται ως δυνητικά μολυσματικά υλικά και ο χειρισμός τους θα πρέπει να είναι προσεκτικός. Ισχύουν οι εκάστοτε κατευθυντήριες οδηγίες εργαστηριακών εργασιών.
2. Τα συστατικά που περιέχουν συντηρητικό, ανασχετικό διάλυμα κιτρικού άλατος και TMB είναι ερεθιστικά για το δέρμα, τα μάτια και τους βλεννογόνους. Σε περίπτωση επαφής, εκπλύνετε αμέσως με τρεχούμενο νερό και αναζητήστε ενδεχομένως ιατρική βοήθεια.
3. Τα χρησιμοποιημένα υλικά απορρίπτονται σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες της εκάστοτε χώρας.

6. Επιπλέον απαιτούμενα υλικά (δεν παρέχονται)

1. Απεσταγμένο/απιονισμένο νερό
2. Πολυκάναλη πιπέτα 50μl, 100μl
3. Μικροπιπέτες: 10μl, 100μl, 1000μl
4. Φιαλίδια αντίδρασης
5. Φύλλα χαρτοβάμβακα
6. Καλύμματα πλακών ELISA
7. Περιέκτης μολυσματικών αποβλήτων
8. Συσκευή πλύσης πλακών μικροτιτλοδότησης ELISA, χειρός ή αυτόματη
9. Φασματοφωτόμετρο για πλάκες μικροτιτλοδότησης με φίλτρο 450/620nm (μήκος κύματος αναφοράς 620-690nm)
10. Θάλαμος επώασης

7. Εκτέλεση δοκιμασίας

Η πιστή τήρηση των οδηγιών εργασίας της VIROTECH Diagnostics αποτελεί προϋπόθεση για τη λήψη ορθών αποτελεσμάτων.

7.1 Υλικό εξέτασης

Ως υλικό εξέτασης μπορεί να χρησιμοποιηθεί ορός και πλάσμα (στη συγκεκριμένη περίπτωση, το είδος των αντιπηκτικών δεν είναι σημαντικό), εάν και σε αυτό το ένθετο συσκευασίας αναφέρεται μόνο ορός.

Πραγματοποιείτε πάντα φρέσκιες αραιώσεις ασθενούς.

Εάν επιθυμείτε να τις διατηρήσετε για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα θα πρέπει να τις καταψύξετε. Αποφύγετε επανειλημμένη απόψυξή τους.

1. Χρησιμοποιείτε μόνο φρέσκους ορούς που δεν έχουν αδρανοποιηθεί.
2. Μη χρησιμοποιείτε υπερλιπιδαιμικά, αιμολυμένα, μικροβιακά μολυσμένα δείγματα και θολерούς ορούς (ψευδώς θετικά/αρνητικά αποτελέσματα).

7.2 Προετοιμασία των αντιδραστηρίων

Το διαγνωστικό σύστημα της VIROTECH Diagnostics παρέχει μεγάλη ευελιξία, εφόσον τα ρυθμιστικά διαλύματα αραιώσης και πλύσης, το TMB, το ανασχετικό διάλυμα κιτρικού άλατος και το σύζευγμα μπορούν να χρησιμοποιηθούν για κάθε παράμετρο και με οποιαδήποτε παρτίδα. Οι έτοιμοι για χρήση οροί ελέγχου (θετικός ορός ελέγχου, ορός ελέγχου αποκλεισμού, αρνητικός ορός ελέγχου) είναι ειδικό για την εκάστοτε παράμετρο και πρέπει να χρησιμοποιούνται μόνο μαζί με την παρτίδα πλακών που αναφέρεται στο πιστοποιητικό ελέγχου ποιότητας.

1. Ρυθμίστε το θάλαμο επώασης στους 37°C και επιβεβαιώστε την επίτευξη αυτής της θερμοκρασίας πριν ξεκινήσετε την επώαση.
2. Φέρετε όλα τα αντιδραστήρια σε θερμοκρασία δωματίου. Μόνο τότε ανοίξετε τη συσκευασία με τις ταινίες ελέγχου.
3. Πριν από τη χρήση, ανακινήστε καλά όλα τα συστατικά σε υγρή μορφή.
4. Γεμίστε το συμπύκνωμα διαλύματος πλύσης μέχρι το 1 λίτρο με απεσταγμένο/απιονισμένο νερό (σε περίπτωση ενδεχόμενης κρυσταλλοποίησης του συμπυκνώματος, φέρετε το σε θερμοκρασία δωματίου πριν την αραιώση και ανακινήστε το καλά πριν τη χρήση).
5. Υψηλοί τίτλοι IgG ή ρευματοειδούς παράγοντα ενδέχεται να διαταράζουν την ειδική ανίχνευση IgM αντισωμάτων και να οδηγήσουν σε ψευδώς θετικά ή ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα. **Ο ορός υποβάλλεται σε προεπεξεργασία με RF-SorboTech** (απορροφητικό μέσο VIROTECH). Για τους ορούς ελέγχου IgM δεν απαιτείται προκαταρκτική απορρόφηση.

7.3 Εκτέλεση δοκιμασίας VIROTECH ELISA

1. Για κάθε εκτέλεση της δοκιμασίας, διανείμετε με πιπέτα 100μl του έτοιμου για χρήση ρυθμιστικού διαλύματος αραιώσης (τυφλό δείγμα), του αρνητικού ορού ελέγχου, του ορού ελέγχου αποκλεισμού και του θετικού ορού ελέγχου IgG και IgM καθώς και των αραιωμένων ορών ασθενούς. Συνιστούμε τη διπλή εκτέλεση της δοκιμασίας (τυφλό δείγμα, οροί ελέγχου και οροί ασθενούς). Η διπλή εκτέλεση του ορού ελέγχου αποκλεισμού είναι απολύτως αναγκαία. Αραίωση εργασίας των ορών ασθενούς: 1+100 – π.χ. 10μl ορού + 1ml ρυθμιστικού διαλύματος αραιώσης.
2. Μετά τη διανομή με πιπέτα ακολουθεί η επώαση για 30 min στους 37 °C (με κάλυμμα).
3. Η περίοδος επώασης τερματίζεται με 4 πλύσεις, χρησιμοποιώντας 350-400μl διαλύματος πλύσης ανά φρεάτιο για κάθε πλύση. Δεν θα πρέπει να παραμείνει διάλυμα πλύσης στα φρεάτια. Απομακρύνετε τα υπολείμματα υγρού κτυπώντας ελαφρά επάνω σε υπόθεμα χαρτοβάμβακα.
4. Διανείμετε με πιπέτα 100μl του έτοιμου για χρήση συζεύγματος σε όλα τα φρεάτια.
5. Επώαση των συζευγμάτων: 30 min στους 37°C (με κάλυμμα).
6. Η επώαση των συζευγμάτων τερματίζεται με 4 πλύσεις (βλ. σημείο 3).
7. Διανείμετε με πιπέτα 100μl του έτοιμου για χρήση διαλύματος υποστρώματος TMB σε κάθε φρεάτιο.
8. Επώαση του διαλύματος υποστρώματος: 30 λεπτά στους 37°C (καλυμμένο, σε σκοτεινό χώρο).
9. Ανάσχεση της αντίδρασης υποστρώματος: διανείμετε με πιπέτα 50μl του ανασχετικού διαλύματος κιτρικού άλατος σε κάθε φρεάτιο. Ανακινήστε την πλάκα προσεκτικά και σχολαστικά έως ότου αναμιχθούν πλήρως τα υγρά και διαπιστώσετε ομοιογενές κίτρινο χρώμα.
10. Μετρήστε τις απορροφήσεις στα 450/620nm (μήκος κύματος αναφοράς 620-690nm). Ρυθμίστε το φωτόμετρο με τρόπο που η απορρόφηση του τυφλού δείγματος να αφαιρείται από όλες τις υπόλοιπες απορροφήσεις. Η φωτομέτρηση θα πρέπει να εκτελείται εντός μίας ώρας από την προσθήκη του ανασχετικού διαλύματος.

Για τη σχηματική αναπαράσταση της διαδικασίας βλ. τελευταία σελίδα

7.4 Χρήση αναλυτών ELISA

Όλες οι δοκιμασίες ELISA της VIROTECH Diagnostics μπορούν να υποστούν επεξεργασία με επεξεργαστές ELISA. Ο χειριστής υποχρεούται να εκτελεί τακτικές βαθμονομήσεις της συσκευής.

Η VIROTECH Diagnostics συνιστά την εξής διαδικασία:

1. Σε εγκατάσταση της συσκευής ή εκτεταμένες επισκευές του αναλυτή ELISA, η VIROTECH Diagnostics συνιστά βαθμονόμηση της συσκευής σας σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή της συσκευής.
2. Ακολούθως συνιστάται ο έλεγχος του επεξεργαστή ELISA με το kit επαλήθευσης (EC250.00). Ο περιοδικός έλεγχος με το kit επαλήθευσης πρέπει να εκτελείται τουλάχιστον μία φορά κάθε τρίμηνο.
3. Σε κάθε εκτέλεση της δοκιμασίας θα πρέπει να πληρούνται τα κριτήρια έγκρισης του πιστοποιητικού ελέγχου ποιότητας του προϊόντος.

Η συγκεκριμένη διαδικασία διασφαλίζει την απρόσκοπτη λειτουργία του επεξεργαστή ELISA και εκτός αυτού συμβάλλει στη διασφάλιση της ποιότητας του εργαστηρίου.

8. Αξιολόγηση της δοκιμασίας

Οι έτοιμοι για χρήση οροί ελέγχου προορίζονται για τον ημιποσοτικό προσδιορισμό ειδικών IgG και IgM αντισωμάτων, η συγκέντρωση των οποίων μετράται σε μονάδες VIROTECH (=VE). Αποκλίσεις οφειλόμενες στη διαδικασία της δοκιμασίας αντισταθμίζονται με τη μέθοδο υπολογισμού. Με τον τρόπο αυτό επιτυγχάνεται υψηλό ποσοστό αναπαραγωγιμότητας. Για τον υπολογισμό των μονάδων VIROTECH χρησιμοποιούνται οι μέσοι όροι των τιμών οπτικής πυκνότητας (OD).

8.1 Έλεγχος λειτουργίας δοκιμασίας

α) Τιμές OD

Η τιμή OD του τυφλού δείγματος πρέπει να είναι μικρότερη του 0,15.

Οι τιμές OD των αρνητικών ορών ελέγχων πρέπει να υπολείπονται των τιμών OD που αναφέρονται στο πιστοποιητικό ελέγχου ποιότητας, ενώ οι τιμές OD των θετικών ορών ελέγχου και των ορών ελέγχου αποκλεισμού πρέπει να υπερβαίνουν τις τιμές OD που αναφέρονται στο πιστοποιητικό ελέγχου ποιότητας.

β) Μονάδες VIROTECH (VE)

Οι μονάδες VIROTECH (VE) των ορών ελέγχου αποκλεισμού ορίζονται με 10 VE. Οι υπολογισμένες μονάδες VE των θετικών ορών ελέγχου πρέπει να βρίσκονται εντός των ευρών που αναφέρει το πιστοποιητικό ελέγχου ποιότητας.

Η δοκιμασία θα πρέπει να επαναληφθεί εάν δεν πληρούνται οι απαιτήσεις (τιμές OD, μονάδες VE).

8.2 Υπολογισμός των μονάδων VIROTECH (VE)

Η απορρόφηση του μηδενικού δείγματος (450/620nm) πρέπει να αφαιρείται από όλες τις απορροφήσεις.

$$\begin{aligned} \text{VE (θετικός ορός ελέγχου)} &= \frac{\text{OD (θετικός ορός ελέγχου)}}{\text{OD (ορός ελέγχου αποκλεισμού)}} \times 10 \\ \text{VE (ορός ασθενούς)} &= \frac{\text{OD (ορός ασθενούς)}}{\text{OD (ορός ελέγχου αποκλεισμού)}} \times 10 \end{aligned}$$

8.3 Πίνακας αξιολόγησης IgG και IgM

Αποτέλεσμα (VE)	Αξιολόγηση
< 9,0	αρνητικό
9,0 – 11,0	οριακό
> 11,0	θετικό

1. Εάν οι μετρημένες μονάδες VE του δείγματος υπερβαίνουν το οριακό εύρος, τα δείγματα θεωρούνται θετικά.
2. Εάν οι μετρημένες μονάδες VE βρίσκονται εντός του αναφερόμενου οριακού εύρους, δεν υπάρχει σημαντικά υψηλή συγκέντρωση αντισωμάτων και τα δείγματα θεωρούνται οριακά. Για την ασφαλή ανίχνευση λοίμωξης θα πρέπει να καθοριστεί η συγκέντρωση αντισωμάτων σε 2 δείγματα ορού. Ένα δείγμα ορού θα πρέπει να ελεγχθεί αμέσως μετά την έναρξη της λοίμωξης και ένα δεύτερο μετά από 5-10 ημέρες (λήψη ορού κατά τη φάση ανάρρωσης). Η συγκέντρωση

αντισωμάτων των δύο δειγμάτων πρέπει να καθοριστεί ταυτόχρονα, δηλ. σε μία εκτέλεση της δοκιμασίας. Για την ορθή διάγνωση δεν αρκεί η αξιολόγηση ενός και μόνο δείγματος ορού.

3. Εάν οι μετρημένες τιμές βρίσκονται κάτω από το καθορισμένο οριακό εύρος, το δείγμα δεν περιέχει μετρήσιμα, ειδικά για το αντιγόνο αντισώματα. Τα δείγματα θεωρούνται αρνητικά
4. Στην περίπτωση θετικού αποτελέσματος για IgM, συνιστάται έλεγχος του αποτελέσματος με έλεγχο της εξέλιξης της πορείας του τίτλου IgG.

8.4 Περιορισμοί της δοκιμασίας

1. Για την ερμηνεία αποτελεσμάτων ορολογικών εξετάσεων πρέπει να λαμβάνεται υπόψη η κλινική εικόνα, τα επιδημιολογικά στοιχεία και άλλα, τυχόν διαθέσιμα αποτελέσματα εργαστηριακών εξετάσεων
2. Η θεραπεία με ακικλοβίρη μπορεί να επηρεάσει τη σύνθεση αντισωμάτων (5).
3. Δεν μπορούν να αποκλειστούν διασταυρούμενες αντιδράσεις με άλλους εκπροσώπους της ομάδας των ερπητοϊών.

9. Βιβλιογραφία

1. Wutzler P. et al. (1999) Bundesgesundheitsbl Gesundheitsforsch Gesundheitsschutz 10-99, 766-782.
2. Rabenau H.F. et al. (2002) Seroprevalence of herpes simplex virus types 1 and type 2 in the Frankfurt am Main area, Germany. In: Med Microbiol Immunol 190 (4) 153-160.
3. Aurelian, L. Herpes Simplex Viruses. 473-497. In Specter, S & G Lancz (eds.). Clinical Virology Manual. 2ⁿ Ed. Elsevier, New York (1992).
4. CDC (1998) Guidelines for Treatment of Sexually Transmitted Diseases, MMWR.47. (1998)
5. LiZ et.al. (1999) Acyclovir treatment of skin lesions results in immune deviation in mice infected cutaneously with herpes simplex virus, Dep. of Virology, Toyama Medical and Pharmaceutical University Japan.
6. Wutzler, P. et al. (2000) Seroprevalence of Herpes Simplex Virus Type 1 and type 2 in Selected German Populations- Relevance for the Incidence of Genital Herpes. In: Journal of Medical and Virology, 61, 201-207.
7. Smith J. & Robinson N. (2002) The Journal of Infectious Diseases, 186, 3-28.
8. Sauerbrei, A., Wutzler, P. (2006) Herpes simplex and varicella-zoster virus infections during pregnancy: current concepts of prevention, diagnosis and therapy. Part 1: Herpes simplex virus infections. In: *Med Microbiol Immunol*, Springer-Verlag.

Προετοιμασία δειγμάτων ασθενούς και διαλύματος πλύσης

▼ **Διάλυμα πλύσης:** Συμπλήρωση συμπυκνώματος με απιον./απεστ. νερό έως το 1 λίτρο

▼ **Αραίωση Δείγματα IgG**
1:101

π.χ.:
10 μl ορού/πλάσμα + 1000 μl ρυθμιστικού διαλύματος
αραίωσης
(το ρυθμιστικό διάλυμα αραίωσης είναι έτοιμο για χρήση)

▼ **Αραίωση Δείγματα IgM**
1:101

**Απορρόφηση ρευματοειδών παραγόντων
με RF-SorboTech**

π.χ.:
5 μl ορού/πλάσμα + 450 μl ρυθμιστικού διαλύματος
αραίωσης +
1 σταγόνα RF-SorboTech: επώαση σε θερμ. δωματίου για
15 min

Εκτέλεση δοκιμασίας

