



ADENOVİRÜS IgG

Diğer adları: Adenovirüs antikor, adenovirüs serolojisi.

Kullanım amacı: Adenovirüs enfeksiyonları ile ilgili araştırma yapılması sırasında kullanılır. Akut enfeksiyon olasılığının değerlendirilmesi amacıyla antikorların yerine, özellikle gaita numunesinde adenovirüs antijeni araştırılması tercih edilir.

Genel bilgiler:

- Adenovirüsler, bilinen en az 51 farklı serotipi olan bir virüs grubudur. Solunum sistemi enfeksiyonlarına, konjonktivite, hemorajik sistite ve gastroenterite neden olabilir. Adenovirüs enfeksiyonları genellikle salgın şeklinde görülür. Farklı serotiplerinin bulunması nedeniyle yıldan yıla tekrarlayan salgınlara neden olabilir. Bütün solunum yolu enfeksiyonlarının %5 kadarından adenovirüsler sorumludur. Çocukluk çağı pnömonilerinin %10 kadarından adenovirüslerin sorumlu olduğu bildirilmektedir. Solunum yolu ve farinks enfeksiyonlarına ek olarak ya da tek başına akut foliküler konjonktivite de neden olabilir. Yüzme havuzu konjonktivitlerinin en sık rastlanan etkeni muhtemelen adenovirüslerdir.
- Hastalığın genellikle 4-9 günlük bir kuluçka dönemi vardır. Çoğunlukla nazal konjestiyon, burun akıntısı ve öksürükten ibaret soğuk algınlığına benzer bir tablo oluştursalar da, adenovirüslerin sebep olduğu birbirinden farklı klinik sendromların bulunduğu bildirilmektedir. Nonstreptokokkal eksüdatif farenjit 2-12 gün süren, beraberinde kırıklık ve miyalji şikâyetleri de bulunan, çoğu zaman konjonktivitin de eşlik ettiği bir farenjit tablosudur. Ağır seyretmesi durumunda tabloya bronşiolit ve pnömoni de eklenebilir. Epidemik keratokonjonktivit, insandan insana geçen, tek taraflı konjonktival kızarıklık, ağrı, gözyaşı salgısı artışı ve kulak çevresi lenf bezlerinde şişme ile karakterizedir. Bazen subepitelyal opasitelere sebep olabileceği bildirilmektedir. Adenovirüslerin sebep olduğu gastroenteritler, bazen çok ağır bir ishal tablosuna neden olarak bağırsak invajinasyonuna yol açabilir. Adenovirüslerin bir tipinin hepatit tablosuna sebep olabileceği de bilinmektedir.
- Adenovirüsler, sağlıklı kişilerde genellikle kendi kendine iyileşen ve hafif seyreden hastalık tablolarına neden olduğu halde, transplantasyon sonrasında immünosupressif tedavi uygulanan hastalarda veya başta HIV enfeksiyonu olmak üzere çeşitli sebeplerle immun sistem yetersizliği bulunan kişilerde, ağır seyreden sistemik enfeksiyon tablosu meydana getirebilir.



Test sonucunun yorumu:

- Enfeksiyon etkiyle temas, antikor titresinin 4 kata varan oranda yükselmesine neden olur. Yaygın görülen bir virüs olması ve oluşturduğu antikorların uzun süre kanda sebat etmesi nedeniyle tek bir analiz sonucunda elde edilen pozitif neticenin teşhis açısından fazla bir değeri olmaz. Bu nedenle ihtiyaç duyulması halinde başlangıç safhasında ve bunu izleyen haftalarda alınan örneklerdeki antikor titresinin izlenmesi teşhis açısından daha yararlıdır.

Numune: Serum (kırmızı veya sarı kapaklı), BOS (jelsiz tüp). Minimum 500µL.

Çalışma yöntemi: EIA.

Referans değer: Negatif