

P - Legionella antistoffer

Arbitrær enhed (arb.enh.)

NPU 12 200; LAT

Indikation	Formodning om Legionella infektion, især ved pneumoni.
Prøvemateriale	Blod i glas uden antikoagulans (tørglas) Første prøve tages så tidligt som muligt i sygdomsforløbet, hvorefter der tages nye prøver med 1 uges mellemrum med henblik på påvisning af evt titerstigning. Serokonvertering ses oftest i 3. sygdomsuge, men hos ca 25 % først i 5. - 6. uge.
Analysemateriale	5 ml blod eller 2 ml serum Samme prøve kan undersøges for antistoffer mod Mycoplasma pneumoniae (MPT og KAT) og mod Chlamydia (CKT).
Forsendelse	Blod eller afpipetteret serum med almindelig post
Laboratorium	Statens Serum Institut, København
Svartid	Skriftligt svar afsendes for negativt resultat 1. hverdag efter prøvens modtagelse, for positivt resultat 2. hverdag efter prøvens modtagelse.
Referenceinterval	0 arb.enh.
Fortolkning	<p>En titer > 256 for L. pneumophila serogruppe 1,3 og 6 betragtes som positiv, men kan skyldes en infektion, der ligger fra uger til år tilbage i tiden. Kun en titerstigning på fire fold eller mere til > 128 er tegn på aktuell eller nylig overstået L. pneumophila infektion.</p> <p>Enkelstående eller stationære høje titre for de øvrige arter og serogrupper meddeles almindeligvis ikke. Kun en mindst 4-fold titerstigning til > 128 betragtes som et positivt resultat, der dog må vurderes i sammenhæng med anamnese og aktuelle kliniske fund.</p> <p>Diagnosen legionella infektion kan ikke stilles i den akutte fase af sygdommen ved måling af antistoffer. Dertil er Legionella urin test (LUT) eller Legionella PCR bedre egnede.</p> <p>Se evt.: www.ssi.dk</p>
Bemærkninger	Første serumprøve fra en patient undersøges kun for antistoffer mod L. pneumophila SG 1, 3 og 6. Anden og senere serumprøver screenes for antistoffer mod alle nævnte arter og serogrupper, ved positivt fund udtitreres prøven med samtidig titrering af den første prøve.

Godkendt: 01-08-2007

