

Anticorpi anti virus rujeolic IgG, IgM

Imunologie	Anticorpi anti virus rujeolic IgG, IgM
Specimen recoltat:	- sange venos
Recipient recoltare:	- vacutainer fara anticoagulant cu /fara gel separator

1. Informatii generale:

Virusul rujeolei face parte din Familia Paramixoviridae, genul Morbillivirus si este un virus cu o inalta contagiozitate care rareori determina infectii subclinice (10-15%).

In cazurile tipice de rujeola (pojar), simptomele apar dupa o incubatie de 10-11 zile si constau in:

- febra,
- tuse,
- conjunctivita,
- rinoree.

Dupa 4-5 zile de agravare a acestor simptome apare semnul Koplik (punct eritematos pe mucoasa jugala), enantemul si exantemul catifelat caracteristic.

Rashul rujeolos este maculopapular si dureaza 8-10 zile.

Durata evolutiei este adesea prelungita de complicatii determinate de virusul insusi (pneumonii, diaree, otite medii, encefalite) sau de suprainfectii bacteriene favorizate de efectul imunosupresor al rujeolei. Deficitul de vitamina A poate cauza complicatii corneene.

Poarta de intrare a virusului rujeolos este tractul respirator dar si conjunctiva. Dupa replicarea la nivelul portii de intrare, virusul paraziteaza limfocitele. Diseminarea viremica este urmata de replicare in organe: piele, mucoase, plaman, ureche medie.

Debutul rashului coincide cu aparitia anticorpilor anti IgM in sange. IgM persista de obicei timp de 4 saptamani; la 50% din cazuri se negativeaza cam la 4 luni.

Panencefalita sclerozanta subacuta (PESS)

Este o infectie lent progresiva a SNC datorata persistentei virusului rujeolos. Frecventa acestei complicatii este sub 1 caz la un milion si a scazut si mai mult dupa introducerea imunizarii antirujeolice.

Mai ales baietii de varsta scolara care au in antecedente rujeola cu debut timpuriu (sub 1 an) fac tardiv aceasta afectiune nevindocabila, caracterizata de mioclonii, deteriorare intelectuala progresiva.

Virusul rujeolei a fost izolat din biopsiile cerebrale de la bolnavi iar argumente de ordin electronoptic si serologic, sustin de asemenea etiologia rujeoloasa a panencefalitei.

In patogenia PESS intervin atat particularitati ale virusului cat si defecte ale imunitatii pacientului, datorita productiei continue de variante antigenice minore, care nu pot fi neutralizate de raspunsul imun al gazdei.

Datorita contagiozitatii majore a virusului rujeolei si a frecventei complicatiilor si severitatii lor, a aparut necesitatea selectionarii vaccinurilor si a introducerii programelor de vaccinare.

2. Recomandări pentru determinarea anticorpilor anti virus rujeolos IgG, IgM:

Anticorpilor anti virusului rujeolei Ig M apar odata cu debutul rashului.

Prezenta anticorpilor anti virus rujeolos Ig G insotit sau nu de cei de tip Ig G indica o infectie recenta.

Prezenta IgG indica in general o expunere anterioara si prezenta imunitatii.

3. Pregatirea pacientului: à jeun sau postprandial.