

Serologie virus Epstein Barr (IgM VCA, IgG VCA, IgG EBNA-1)

Imunologie	Serologie virus Epstein Barr (IgM VCA, IgG VCA, IgG EBNA-1)
Specimen recoltat:	- sange venos
Recipient recoltare:	- vacutainer fara anticoagulant cu / fara gel separator
Metoda:	- ELISA cantitativa

1. Informatii generale:

Virusul Epstein Barr (EBV) face parte din familia Herpesviridae, subfamilia Gammaherpesvirinae si este agentul etiologic al mononucleozei infectioase fiind implicat de asemenea in limfomul Burkitt, carcinomul nazofaringian, sindromul limfoproliferativ X-linkat si sindromul de oboseala cronica.

EBV are un spectru ingust de gazda, infectand numai anumite subseturi celulare specializate functional:

- epiteliul orofaringian, la nivelul caruia determina o infectie productiva, dar pasagera- mononucleoza infectioasa,
- limfocitele B, unde infectia este neproductiva, dar conduce la latentă, stimulare policlonala si, uneori la transformare celulara.

Multi copii dobandesc infectia cu Epstein Barr in primii ani de viata, insa in majoritatea cazurilor aceasta este asimptomatica sau evolueaza ca o infectie usoara de tract respirator superior.

Mononucleoza infectioasa apare la adolescenti si se manifesta prin febra, faringita, adenopatii (mai ales suboccipitale), splenomegalie si modificari caracteristice ale frotiului sangvin.

Ca si alte virusuri herpetice, EBV poate sa ramana in organism intr-o stare latentă ani de zile.

Infectia latentă in limfocitele B determina activarea policlonala a limfocitelor B cu proliferare benigna.

Sunt descrise trei tipuri de latentă asociata virusului Epstein-Barr:

1. cu antigene virale asociate EBNA– Epstein Barr nuclear antigens– situatie intalnita in limfomul Burkitt. Acest tip de tumora este caracterizata prin proliferarea limfocitelor B care invadeaza tesuturile moi. Limfomul Burkitt este asociat cu anomalii cromozomiale caracteristice.
2. cu antigene asociate LTA– latency tumoral antigens– descris in carcinomul nazofaringian, limfomul Hodgkin si limfoame ale celulelor T (complicatii SIDA). Carcinomul nazofaringian este endemic in sud-estul Asiei.
3. cu antigene asociate LMP– latent membrane proteins– intalnita in boala limfoproliferativa post-transplant.

Incidenta cancerelor postinfectie EBV este un eveniment extrem de rar. In carcinogeneza intervin si alti cofactori; o mare proportie din populatie are anticorpi anti-EBV, fara sa dezvolte ulterior tumori.

Markeri serologici observati in cursul infectiei cu EBV:

- anticorpii heterofili,
- anticorpi IgM VCA– anticorpi impotriva antigenului de capsida virala –apar timpuriu in infectie si dispar in 4-6 saptamani,
- anticorpi IgG VCA– anticorpi impotriva antigenului de capsida virala–apar aproape concomitent cu anticorpii IgM VCA, cu un varf in 2-4 saptamani dupa debut si persista toata viata,
- anticorpi IgG EBNA-1–anticorpi impotriva antigenului nuclear 1 Epstein Barr– nu apar in faza acuta, dar cresc progresiv in 2-4 luni de la debut si persista toata viata.

2. Pregatirea pacientului:

- à jeun (pe nemancate).