



EXTERNÍ HODNOCENÍ KVALITY

PT#M/9-2/2024, EHK 1424

Očekávané výsledky - Sérologie lymeské borreliózy

Vzorek	Kvalitativní výsledky sérologických testů						Celková interpretace vzorku
	EIA		WB		Celkové hodnocení		
	IgM	IgG	IgM	IgG	IgM	IgG	
A	N	N	N	N	N	N	0
B	N	P	N	P	N	P	2
C	N	N	N	N	N	N	0

Vzorky byly individuálně kódované, takže vzorek A nemusí odpovídat č. 1 na štítku zkumavky.

Vysvětlivky: Kvalitativní výsledky sérologických testů

N = negativní H = hraniční P = pozitivní

Vysvětlivky: Celková interpretace vzorku

0 *Nebyly detekovány protilátky proti Borrelia burgdorferi s.l. Sérologický výsledek neukazuje na probíhající ani pozdní fázi borreliové infekce. Časná fáze infekce nemůže být vyloučena. V případě klinických příznaků lymeské borreliózy zopakujte vyšetření po 3-4 týdnech.*

1 *Byly detekovány IgM nebo IgM a IgG protilátky proti Borrelia burgdorferi s.l. Sérologický výsledek ukazuje na probíhající infekci Borrelia burgdorferi s.l. S přihlédnutím ke klinickému stavu výsledek svědčí pro časnou fázi borreliové infekce nebo se může jednat o přetrvávající protilátky.*

2 *Byly detekovány pouze IgG protilátky proti Borrelia burgdorferi s.l. Sérologický výsledek ukazuje na infekci Borrelia burgdorferi s.l. S přihlédnutím ke klinickému stavu výsledek svědčí pro pozdní fázi borreliové infekce nebo se může jednat o přetrvávající protilátky.*

Vzorek A a C je sérum od zdravého krevního dárce bez známek proběhlé či probíhající lymeské borreliózy. Vzorek A a C neobsahuje protilátky proti *Borrelia burgdorferi* sensu lato.

Vzorek B pochází od pacienta s potvrzenou lymeskou boreliózou. Obsahuje IgG protilátky proti *Borrelia burgdorferi* sensu lato. U vzorku byla pozitivita protilátek ve třídě IgG byla potvrzena Immunoblotem v několika antigenech, nejčastěji VlsE, p39/BmpA, p41/FlaB p83/p100 a p17/DbpA. IgM protilátky nebyly detekovány. Všechny vzorky byly v NRL LB testovány deseti sérologickými testy nejčastěji používanými v ČR s výsledkem odpovídající očekávaným výsledkům.

Dne: 25. 10. 2024

Vyhotovila: RNDr. Kateřina Kybicová, Ph.D.