



Státní zdravotní ústav
Expertní skupina pro zkoušení způsobilosti
Poskytovatel zkoušení způsobilosti č. 7001 akreditovaný ČIA
podle ČSN EN ISO/IEC 17043: 2010
Šrobárova 49/48, 100 00, Praha 10



Závěrečná zpráva

Zkoušení způsobilosti v lékařské mikrobiologii
(Externí hodnocení kvality)

PT#M/6/2025 (EHK 1459)
Sérologie Epstein-Barróvé viru

Praha, duben 2025

Obsah

1.	Souhrnné informace o přípravě a hodnocení PT (Proficiency Testing)	3
2.	Způsob přípravy vzorků	4
3.	Charakteristika materiálu	4
4.	Způsob hodnocení	6
5.	Vyhodnocení	7
6.	Závěr	10
	Příloha 1 – přehled výsledků jednotlivých laboratoří a použitých testů	
	Příloha 2 – výsledkový protokol jednotlivé laboratoře	

Program zkoušení způsobilosti PT#M/6/2025 (EHK 1459) je zaměřen na sérologická vyšetření viru EBV, jejich citlivost, specifitu a vyhodnocení. Porovnává způsobilost a dovednosti jednotlivých laboratoří ve vyšetřování a interpretaci sérologických výsledků, ukazuje celkovou úroveň diagnostiky EBV v ČR.

Návrh a realizace PT#M/6/2025 (EHK 1459) byly prováděny podle standardního operačního postupu koordinátora programu EHK na pracovišti Expertní skupiny pro zkoušení způsobilosti (ESPT) Státního zdravotního ústavu (SZÚ). Toto pracoviště je akreditováno Českým institutem pro akreditaci, o.p.s. jako poskytovatel zkoušení způsobilosti č. 7001.

S veškerými informacemi dodanými účastníky je zacházeno jako s důvěrnými a nejsou bez souhlasu účastníka poskytovány třetím stranám.

Příloha závěrečné zprávy, tj. ohodnocený výsledkový protokol, je pro každou zúčastněnou laboratoř k dispozici ve webové aplikaci SZÚ v odkazu: <http://ehk.szu.cz/EHK10/> po přihlášení kódem laboratoře a heslem.

Zprávu vypracovaly:

Ing. Michaela Růžková, Ph.D. a Mgr. Markéta Pumánová, NRL pro herpetické viry, SZÚ Praha

Zprávu autorizoval:

Ing. Michaela Růžková, Ph.D.

Tel. 267 082 247 (2476)

Dne: 30. 4. 2025

Pracoviště 2 ESPT

<https://szu.cz/sluzby/zkouseni-zpusobilosti/zkouseni-zpusobilosti-pro-lekarskou-mikrobiologii/>

e-mail: ehk@szu.cz

1. Souhrnné informace o přípravě a hodnocení PT# M/6/2025

Identifikace cyklu:	EHK 1459
Název PT:	Sérologie Epstein-Barr virusu
Koordinátor:	Ing. Michaela Růžková, Ph.D.
Podstata a účel PT/EHK:	Průkaz protilátek třídy IgG a IgM proti různým antigenům viru Epstein – Barr a souhrnná interpretace provedených testů.
Kritéria pro účast na PT:	Znalost a technické vybavení pro vyšetření protilátek třídy IgG a IgM proti antigenům viru Epstein – Barr.
Charakteristika materiálu:	Výchozím materiálem jsou lidské plazmy (viz kapitola 3 závěrečné zprávy).
Hodnocené ukazatele:	Přítomnost protilátek třídy IgG a IgM proti různým antigenům viru Epstein – Barr (kvalitativní výsledek: pozitivní /hraniční/ negativní), celková interpretace výsledků.
Způsob přípravy:	Viz kapitola 2 závěrečné zprávy
Počet účastníků:	119
Termín distribuce vzorků:	11. 2. 2025
Informace účastníkům:	Viz Informace pro účastníky zaslané spolu se vzorky
Termín pro odeslání výsledků účastníky:	4. 3. 2025
Označení vzorkovnic:	EHK 1459, PT # M/6, č. 1 - 2, 11. 2. 2025
Zabezpečení jakosti vzorku:	Zabezpečení homogenity: Homogenita je zajištěna promícháním vzorků před zahájením alikvotování a rovněž v jejím průběhu. Zabezpečení stability vzorků: Stabilita je zajištěna vhodným skladováním, rychlým transportem ke zpracování a určením termínu, do kterého musí být odeslán výsledek zpět k vyhodnocení. Dlouhodobá stabilita vzorků je zajištěna přidáním ProClin 950 s antibakteriálními účinky v koncentraci 0,01 %.
Test homogenity a stability:	Kvalita, homogenita a stabilita jsou posuzovány na základě trojího opakovaného testování: před alikvotováním, před distribucí a v blízkosti uzávěrky série. Test homogenity je proveden po rozplnění vzorku do transportních mikrozkupek na 3 náhodně vybraných vzorcích. Průkazem homogenity a stability vzorků je dosažení totožných výsledků v čase (viz kapitola 2.1 závěrečné zprávy).
Možné zdroje chyb:	Nedodržení správné laboratorní praxe a pokynů organizátora, záměna vzorků, selhání lidského faktoru.
Způsob vyhodnocení výsledků:	Viz kapitola 4 závěrečné zprávy
Určení přijaté vztažné hodnoty:	Vztažnou hodnotou jsou očekávané výsledky NRL získané trojím opakovaným testováním.
Určení maximální směrodatné odchylky:	Nestanovuje se.
Termín uveřejnění předběžných výsledků	6. 3. 2025
Termín uveřejnění závěrečné zprávy	Do 27. 5. 2025

2. Způsob přípravy vzorků

Výchozím materiálem pro přípravu vzorků byly lidské plazmy. Výchozí materiál byl dlouhodobě skladován při teplotě -20°C a před použitím rozmražen a skladován při teplotě 2-8°C.

Pro zajištění stability byl do výchozího materiálu přidán po rozmražení ProClin 950 v koncentraci 0.01%. Organické nečistoty byly odstraněny pomocí centrifugace a filtrace.

Výchozí materiál byl testován na přítomnost cílových markerů v Národní referenční laboratoři pro herpetické viry pomocí metod enzymové imunoanalýzy (EIA) a nepřímé imunofluorescence (NIF). Po vyšetření byl výchozí materiál rozplněn do sterilních mikrozkušavek se šroubovacím víčkem a předán Koordináčnímu pracovišti ESPT 2 k rozeslání.

2.1. Test homogenity a stability

Homogenita byla zajištěna promícháním vzorku před zahájením alikvotování a rovněž v jejím průběhu. Test homogenity byl proveden při 2. testování (po rozplnění vzorku do transportních mikrozkušavek) před odesláním účastníkům na 3 náhodně vybraných vzorcích.

Stabilita vzorků byla zajištěna přidáním ProClin 950 s antibakteriálními účinky v koncentraci 0,01 % a vhodným skladováním (uchovávání vzorků při -20°C, po rozmražení až do vydání při 2 až 8°C).

Kvalita a stabilita je posuzována na základě trojího opakovaného testování: při přípravě, před distribucí a v blízkosti uzávěrky série. Průkazem homogenity a stability je dosažení totožných výsledků v čase. Výsledky testu homogenity a stability jsou uvedeny v tabulce č. 2 a 3.

3. Charakteristika materiálu

Série EHK 1459 obsahovala 2 vzorky (po 0,3 ml) k vyšetření sérologických markerů EBV infekce.

Vzorek A byl tvořen plazmou zdravého dárce s anamnestickými protilátkami proti EBV.

Vzorek B byl tvořen plazmou zdravého EBV séronegativního dárce.

Vzorky byly kódovány, Vaše individuální kódování je uvedeno na výsledkovém protokolu. Výsledky jednotlivých markerů jsou shrnuty v tabulce č. 1.

Tabulka 1: Správné výsledky

Marker	Vzorek A	Vzorek B
EBNA IgG	pozitivní	negativní
EBNA IgM	negativní	negativní
VCA IgG	pozitivní	negativní
VCA IgG avidita	vysokoavidní	nelze stanovit
VCA IgM	negativní	negativní
VCA IgA	negativní	negativní
EA IgG	negativní	negativní
EA IgM	negativní	negativní

Výběr konkrétních markerů nebyl stanoven. V případě EBV infekce jsou doporučeny alespoň 3 markery, protože tři výsledky představují minimum nutné pro interpretaci stádií EBV infekce a stavů organismu s nimi spojených. Suboptimální výběr sledovaných markerů může vést k nesouhlasné interpretaci charakteru vyšetřovaného vzorku, což se může v EHK projevit sníženým hodnocením. Obvykle jsou používány metody immunoassay a/nebo NIF, informaci navíc může poskytnout také immunoblot.

Tabulka 2: Test homogenity a stability u vzorku A

Marker	A (1)	A (2-1)	A (2-2)	A (2-3)	A (3)
EBNA-1 IgG (AU/ml)	160 pozitivní	146 pozitivní	151 pozitivní	145 pozitivní	154 pozitivní
EBNA-1 IgM IP	0,65 negativní	0,73 negativní	0,71 negativní	0,65 negativní	0,62 negativní
VCA IgG (AU/ml)	495 pozitivní	443 pozitivní	483 pozitivní	491 pozitivní	405 pozitivní
VCA IgG Titr	Test v 1:10 pozitivní	1:160 pozitivní	1:160 pozitivní	1:160 pozitivní	1:160 pozitivní
VCA IgM IP	0,14 negativní	0,14 negativní	0,15 negativní	0,15 negativní	0,10 negativní
VCA IgM Titr	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní
EA(D) IgG IP	0,35 negativní	0,30 negativní	0,32 negativní	0,33 negativní	0,32 negativní
EA IgG Titr	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní
EA(D) IgM IP	0,27 negativní	0,19 negativní	0,18 negativní	0,20 negativní	0,23 negativní
VCA IgA IP	0,49 negativní	0,50 negativní	0,55 negativní	0,52 negativní	0,37 negativní
VCA avidita	96 % vysokoavidní	92 % vysokoavidní	93 % vysokoavidní	94 % vysokoavidní	95 % vysokoavidní

Tabulka 3: Test homogenity a stability u vzorku B

Marker	B (1)	B (2-1)	B (2-2)	B (2-3)	B (3)
EBNA-1 IgG (AU/ml)	< 3 negativní	< 3 negativní	< 3 negativní	< 3 negativní	< 3 negativní
EBNA-1 IgM IP	0,75 negativní	0,74 negativní	0,68 negativní	0,69 negativní	0,64 negativní
VCA IgG (AU/ml)	1,67 negativní	0,71 negativní	1,01 negativní	1,66 negativní	2,92 negativní
VCA IgG Titr	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní
VCA IgM IP	0,20 negativní	0,25 negativní	0,19 negativní	0,24 negativní	0,12 negativní
VCA IgM Titr	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní
EA(D) IgG IP	0,07 negativní	0,07 negativní	0,05 negativní	0,06 negativní	0,08 negativní
EA IgG Titr	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní	1:10 negativní
EA(D) IgM IP	0,30 negativní	0,28 negativní	0,30 negativní	0,27 negativní	0,28 negativní
VCA IgA IP	0,09 negativní	0,20 negativní	0,16 negativní	0,18 negativní	0,09 negativní
VCA avidita	nelze	nelze	nelze	nelze	nelze

Vysvětlivky k tabulce č. 2 a 3:

A/B (1) 1. test stability - před rozplněním vzorků do transportních mikrozkušavek
(rozplnění 31. 1. 2025)A/B (2-1), A/B (2-2), A/B (2-3) 2. test stability společně s testem homogenity na třech náhodně vybraných
vzorcích - před odesláním účastníkům (odeslání 11. 2. 2025)

A/B (3) 3. test stability – v blízkosti uzávěrky série (uzávěrka 4. 3. 2025)

IP index positivity

Tabulka 4: Soupravy použité v NRL pro test homogenity a stability

Metoda	Marker	Souprava	Výrobce	Šarže (expirace)
ELISA	EBNA-1 IgG	ELISA-VIDITEST anti-EBNA-1 EBV IgG	Vidia	010222/32 (3/25)
ELISA	EBNA-1 IgM	ELISA-VIDITEST anti-EBNA-1 EBV IgM	Vidia	010922/345 (9/25)
ELISA	VCA IgG	ELISA-VIDITEST anti-VCA EBV IgG (CSF)	Vidia	030422/361 (1/26)
ELISA	VCA IgM	ELISA-VIDITEST anti-VCA EBV IgM	Vidia	010323/259 (11/25)
ELISA	EA(D) IgG	ELISA-VIDITEST anti-EA(D) EBV IgG	Vidia	020722/184 (8/25)
ELISA	EA(D) IgM	ELISA-VIDITEST anti-EA(D) EBV IgM	Vidia	021122/345 (11/25)
ELISA	VCA IgA	ELISA-VIDITEST anti-VCA EBV IgA	Vidia	010323/294 (9/25)
ELISA	VCA avidita	ELISA-VIDITEST anti-VCA EBV IgG a avidita IgG	Vidia	040422/360 (1/26)
NIF	VCA IgG	Anti-EBV-CA IIFT (IgG)	Euroimmun	F240919AA (3/26)
NIF	VCA IgM	Anti-EBV-CA IIFT (IgM)	Euroimmun	F240105BE (7/25)
NIF	EA IgG	Anti-EBV-EA IIFT (IgG)	Euroimmun	F240229BL (8/25)

4. Způsob hodnocení

Výsledky jednotlivých zúčastněných laboratoří se porovnávají s výsledky získanými v NRL a přihlíží se i k výsledkům ostatních účastníků jako celku. Vedle závěrů POZITIVNÍ či NEGATIVNÍ může být přípustný rovněž závěr HRANIČNÍ. Jednotlivé markery jsou hodnoceny samostatně.

Metody na principu immunoassay (EIA, CLIA, NIF a další)

Markery **EBNA-1 IgG**, **VCA IgG** a **VCA IgM** jsou hodnoceny **2 body** za vzorek při shodě, při částečné neshodě (např. hraniční) pouze **1 bodem**, při neshodě **0 bodů**.

Ostatní markery (**EA IgG**, **EA IgM**, **VCA IgA**, **EBNA-1 IgM** a **avidita VCA IgG**) jsou hodnoceny **1 bodem** za vzorek při shodě, při neshodě **0 bodů**.

Metody na principu immunoblot

Účastník ve výsledkovém formuláři vyplňuje, zda byly přítomny protilátky proti jednotlivým antigenům, test jako celek se hodnotí předdefinovanou interpretací. Správná interpretace je hodnocena **4 body** za vzorek při shodě, při neshodě **0 bodů**.

Celková interpretace vzorku je hodnocena **4 body** za vzorek při shodě, při neshodě **0 bodů**.

Pro usnadnění komunikace jsou navrženy tyto předdefinované interpretace:

1. séronegativní
2. stav po primoinfekci proběhlé v minulosti – anamnestické protilátky
3. stav po primoinfekci proběhlé v minulosti – sérologické známky reaktivace
4. stav po primoinfekci proběhlé v minulosti (pokud laboratoř nekomentuje reaktivaci)
5. primoinfekce

Interpretace musí odpovídat dosaženým výsledkům, pokud jsou výsledky některých testů v rozporu s interpretací, laboratoř musí hodnocení zdůvodnit komentářem.

Kvantitativní výsledky, které účastníci zaslali, slouží k ověření, zda byl přiřazen odpovídající závěr, dále k vzájemnému porovnání hodnot a analýze dat v souvislosti s konkrétní soupravou nebo šarží.

U každé laboratoře je vypočtena procentuální úspěšnost, definovaná jako podíl skutečně dosaženého počtu bodů a maximálního dosažitelného počtu bodů (maximální dosažitelný počet bodů je dán počtem vyšetřovaných markerů). **Hranice úspěšnosti pro EHK 1459 byla stanovena na 80 %.**

V případě hrubé chyby, která by v praxi mohla vést k závažnému poškození zdraví nebo ohrožení života pacienta, je výsledek účastníka hodnocen celkově jako neúspěšný i při dosažení dostatečného počtu bodů.

Koordinátor si dále vyhrazuje právo v případě rozporuplných výsledků u některého z testů, vyřadit tento test z hodnocení.

5. Vyhodnocení

Vzorek A:

Celková interpretace:

2 - stav po primoinfekci proběhlé v minulosti – anamnestické protilátky

4 - stav po primoinfekci proběhlé v minulosti (pokud laboratoř nekomentuje reaktivaci)

Marker EBNA 1 IgG – pozitivní

Marker vyšetřilo 118 laboratoří, všechny shodně pozitivní výsledek.

Marker EBNA 1 IgM – negativní

Marker vyšetřilo 22 laboratoří, všechny shodně negativní výsledek.

Marker VCA IgG – pozitivní / vysokoavidní

Metody na bázi EIA: vyšetřilo 117 laboratoří, všechny shodně pozitivní výsledek.

Metody na bázi NIF: vyšetřily 3 laboratoře, z toho 2 laboratoře měly výsledek pozitivní, 1 laboratoř hraniční (všechny laboratoře použily test IF-VIDITEST anti-VCA EBV IgG/VIDIA).

Anti-VCA IgG avidita – vyšetřilo 12 laboratoří, všechny shodně detekovaly vysokoavidní protilátky (rozmezí udaných hodnot se pohybovalo mezi 80 – 100 %, medián 97,5 %)

Marker VCA IgM – negativní

Metody na bázi EIA: vyšetřilo 118 laboratoří, z toho 117 laboratoří vykázalo negativní výsledek, 1 laboratoř měla výsledek pozitivní (použila test EBV-VCA IgM ELISA/DRG).

Metody na bázi NIF: vyšetřily 2 laboratoře, obě shodně negativní výsledek.

Marker VCA IgA – negativní

Marker vyšetřilo 6 laboratoří, všechny shodně negativní výsledek.

Marker EA IgG – negativní

Metody na bázi EIA: vyšetřilo 77 laboratoří, z toho 75 laboratoří vykázalo negativní výsledek, 2 laboratoře měly výsledek pozitivní (použily test EBV EA IgG/DRG a Epstein-Barr EA Virclia IgG/Vircell).

Metody na bázi NIF: vyšetřily 2 laboratoře, jedna laboratoř s negativním výsledkem, druhá laboratoř měla výsledek hraniční (použila test IF-VIDITEST anti-EA(D) EBV IgG /VIDIA).

Marker EA IgM – negativní

Metody na bázi EIA: vyšetřilo 17 laboratoří, všechny shodně negativní výsledek.

Výsledky metodou immunoblot

Metodu použilo 13 laboratoří, všechny zvolily jednu z uznávaných interpretací. Výsledky jednotlivých markerů metodou na bázi immunoblot u vzorku A jsou shrnuty v Tabulce č. 5.

Vzorek B:

Celková interpretace: 1 - séronegativní

Marker EBNA 1 IgG – negativní

Marker vyšetřilo 118 laboratoří, z toho 117 laboratoří vykázalo negativní výsledek, 1 laboratoř měla výsledek pozitivní (laboratoř použila test IMMULITE 2000 EBV-EBNA IgG/Siemens).

Marker EBNA 1 IgM – negativní

Marker vyšetřilo 22 laboratoří, všechny shodně negativní výsledek.

Marker VCA IgG – negativní

Metody na bázi EIA: vyšetřilo 117 laboratoří, z toho 116 laboratoří vykázalo negativní výsledek, 1 laboratoř měla výsledek pozitivní (laboratoř použila test IMMULITE 2000 EBV-VCA IgG/Siemens).

Metody na bázi NIF: vyšetřily 3 laboratoře, všechny shodně negativní výsledek.

VCA IgG avidita – nestanovuje se u EBV séronegativního vzorku.

Marker VCA IgM – negativní

Metody na bázi EIA: vyšetřilo 118 laboratoří, všechny shodně negativní výsledek.

Metody na bázi NIF: vyšetřily 2 laboratoře, obě shodně negativní výsledek.

Marker VCA IgA – negativní

Marker vyšetřilo 6 laboratoří, všechny shodně negativní výsledek.

Marker EA IgG – negativní

Metody na bázi EIA: vyšetřilo 76 laboratoří, všechny shodně negativní výsledek.

Metody na bázi NIF: vyšetřily 2 laboratoře, obě shodně negativní výsledek.

Marker EA IgM – negativní

Metody na bázi EIA: vyšetřilo 17 laboratoří, všechny shodně negativní výsledek.

Výsledky metodou immunoblot

Metodu použilo 13 laboratoří, všechny zvolily interpretaci „séronegativní“.

Tabulka 5: Výsledky metod na bázi immunoblot u vzorku B (N = 13)

Souprava	Výrobce	Celkem	EBNA IgG pozitivní	VCA IgG pozitivní	EA IgG negativní	EBNA IgM negativní	VCA IgM negativní	EA IgM negativní
Anti-EBV Westernblot	Euroimmun	1	1/1	1/1	1/1	0/0*	0/0*	0/0*
EUROLINE EBV Profile 2	Euroimmun	2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2
recomLine EBV	Mikrogen	2	2/2	2/2	2/2	1/1*	2/2	2/2
BLOT-LINE EBV	TestLine	4	4/4	4/4	4/4	3/3*	3/3*	3/3*
BlueBLOT- LINE EBV	TestLine	1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1
Microblot- Array EBV	TestLine	1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1
EBV ViraChip Test Kit	Viramed	1	1/1	1/1	1/1	0/0*	1/1	1/1
Jiný test	Neuveden	1	0/0*	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1

*Výsledek markeru neuveden u některých laboratoří.

Přehled používaných testů u vybraných diagnostických markerů shrnují tabulky č. 6, 7, 8 a 9.

Tabulka 6: Marker **EBNA-1 IgG** (N = 118)

Výrobce	Souprava	Celkem	A			B		
			P	H	N	P	H	N
Abbott	Alinity i EBV EBNA-1 IgG	9	9	0	0	0	0	9
Abbott	ARCHITECT EBV EBNA IgG	11	11	0	0	0	0	11
bioMérieux	VIDAS EBV EBNA IgG	2	2	0	0	0	0	2
DiaSorin	LIAISON EBNA IgG	47	47	0	0	0	0	47
Diesse	Chorus Epstein-Barr EBNA IgG	6	6	0	0	0	0	6
DRG	EBV-EBNA-1 IgG ELISA	2	2	0	0	0	0	2
Euroimmun	Anti-EBNA-1 ELISA (IgG)	5	5	0	0	0	0	5
Roche	Elecsys EBV EBNA IgG	4	4	0	0	0	0	4
Siemens	IMMULITE 2000 EBV-EBNA IgG	1	1	0	0	1	0	0
TestLine	CLIA EBV EBNA-1 IgG	7	7	0	0	0	0	7
TestLine	EIA EBV EBNA-1 IgG	13	13	0	0	0	0	13
TestLine	Smart EIA EBV EBNA-1 IgG	5	5	0	0	0	0	5
Vidia	ELISA-VIDITEST anti-EBNA-1 EBV IgG	4	4	0	0	0	0	4
Vircell	Epstein-Barr EBNA Virclia IgG	1	1	0	0	0	0	1
Virion/Serion	Serion ELISA classic EBV EBNA-1 IgG	1	1	0	0	0	0	1

Tabulka 7: Marker **VCA IgG** (N = 120)

Výrobce	Souprava	Celkem	A			B		
			P	H	N	P	H	N
Abbott	Alinity i EBV VCA IgG	9	9	0	0	0	0	9
Abbott	ARCHITECT EBV VCA IgG	10	10	0	0	0	0	10
bioMérieux	VIDAS EBV VCA/EA IgG	2	2	0	0	0	0	2
DiaSorin	LIAISON VCA IgG	47	47	0	0	0	0	47
Diesse	Chorus Epstein-Barr VCA IgG	6	6	0	0	0	0	6
DRG	EBV-VCA IgG ELISA	1	1	0	0	0	0	1
Euroimmun	Anti-EBV-CA-ELISA (IgG)	5	5	0	0	0	0	5
Roche	Elecsys EBV VCA IgG	4	4	0	0	0	0	4
Siemens	IMMULITE 2000 EBV-VCA IgG	1	1	0	0	1	0	0
TestLine	CLIA EBV VCA IgG	7	7	0	0	0	0	7
TestLine	EIA EBV VCA IgG	13	13	0	0	0	0	13
TestLine	Smart EIA EBV VCA IgG	5	5	0	0	0	0	5
Vidia	ELISA-VIDITEST anti-VCA EBV IgG	5	5	0	0	0	0	5
Vidia	IF-VIDITEST anti-VCA EBV IgG	3	2	1	0	0	0	3
Vircell	EBV VCA Virclia IgG	1	1	0	0	0	0	1
Virion/Serion	Serion ELISA classic EBV VCA IgG	1	1	0	0	0	0	1

Tabulka 8: Marker VCA IgM (N = 120)

Výrobce	Souprava	Celkem	A			B		
			P	H	N	P	H	N
Abbott	Alinity i EBV VCA IgM	9	0	0	9	0	0	9
Abbott	ARCHITECT EBV VCA IgM	11	0	0	11	0	0	11
bioMérieux	VIDAS EBV VCA IgM	2	0	0	2	0	0	2
DiaSorin	LIAISON VCA IgM	47	0	0	47	0	0	47
Diesse	Epstein-Barr VCA IgM	3	0	0	3	0	0	3
Diesse	Chorus Epstein-Barr VCA IgM	3	0	0	3	0	0	3
DRG	EBV-VCA IgM ELISA	1	1	0	0	0	0	1
Euroimmun	Anti-EBV-CA-ELISA (IgM)	5	0	0	5	0	0	5
Roche	Elecsys EBV VCA IgM	4	0	0	4	0	0	4
Siemens	IMMULITE 2000 EBV-VCA IgM	1	0	0	1	0	0	1
TestLine	CLIA EBV VCA IgM	7	0	0	7	0	0	7
TestLine	EIA EBV VCA IgM	13	0	0	13	0	0	13
TestLine	Smart EIA EBV VCA IgM	5	0	0	5	0	0	5
Vidia	ELISA-VIDITEST anti-VCA EBV IgM	5	0	0	5	0	0	5
Vidia	IF-VIDITEST anti-VCA EBV IgM	2	0	0	2	0	0	2
Vircell	EBV VCA Virclia IgM	1	0	0	1	0	0	1
Virion/Serion	Serion ELISA classic EBV VCA IgM	1	0	0	1	0	0	1

Tabulka 9: Marker EA IgG (N = 79)

Výrobce	Souprava	Celkem	A			B		
			P	H	N	P	H	N
DiaSorin	LIAISON EA IgG	42	0	0	42	0	0	41
Diesse	Chorus Epstein-Barr EA IgG	5	0	0	5	0	0	5
DRG	EBV (EA) IgG	1	1	0	0	0	0	1
Euroimmun	Anti-EBV-EA-D ELISA (IgG)	2	0	0	2	0	0	2
TestLine	CLIA EBV EA-D IgG	7	0	0	7	0	0	7
TestLine	EIA EBV EA IgG	13	0	0	13	0	0	13
TestLine	SK EBV EAD IgG	1	0	0	1	0	0	1
Vidia	ELISA-VIDITEST anti-EA(D) EBV IgG	4	0	0	4	0	0	4
Vidia	IF-VIDITEST anti EA EBV IgG	2	0	1	1	0	0	2
Vircell	Epstein-Barr EA Virclia IgG	1	1	0	0	0	0	1
Virion/Serion	Serion ELISA classic EBV EA IgG	1	0	0	1	0	0	1

Vysvětlivky k tabulkám č. 6, 7, 8 a 9:

A, B vzorek A, B (vzorky byly individuálně kódované)

P, H, N pozitivní, hraniční, negativní výsledek

x marker netestován

6. Závěr

K testování série EHK 1459 „Sérologie EBV“ se přihlásilo celkem 119 laboratoří, všechny laboratoře dodaly výsledky v termínu.

Uspělo všech 119 laboratoří, z toho 5 s bodovou ztrátou.

Přehled výsledků jednotlivých laboratoří a celkové bodové hodnocení v EHK 1459 lze nalézt v Příloze č. 1.

V případě reklamací vyhodnocení série, prosím, postupujte dle reklamačního řádu. Pro zadání reklamacie použijte také webovou aplikaci SZÚ.

KONEC ZÁVĚREČNÉ ZPRÁVY