

EPSTEIN BARR VÍRUS IgG e IgM

HHV-4 IgG e IgM (EBV-VCA)

CBHPM 4.03.07.56-5

AMB 28.06.135-7

CBHPM 4.03.07.57-3

CBHPM 4.03.07.58.1

Sinonímia:

Anticorpos anti EB IgM = Anticorpos anti EBV IgM = Anticorpos anti VCA IgM.

Anticorpos anti EB IgG = Anticorpos anti EBV IgG = Anticorpos anti VCA IgG.

Anticorpos anti EA[D].

Anticorpos anti EBNA1 = Anticorpos confirmadores.

Human Herpes Virus 4. HHV-4.

Herpesvírus humano-4. EBV.

ICTVdB 00.031.3.01.005

Fisiologia:

Taxonomia: Família Herpesviridae, Subfamília Gammaherpesvirinae, Gênero Lymphocryptovirus, Espécie Human herpes virus 4. (Vírus de Epstein-Barr). DNAvirus com envelope.

Foram identificados 2 tipos de vírus EB. O tipo "A" ou EBV1 predomina na América, Europa, Ásia e Norte da África. O tipo "B" ou EBV2 é mais frequente na África Central e na Nova Guiné. A transmissão entre humanos ocorre principalmente pela saliva. Após a penetração na orofaringe o vírus se multiplica *in situ* e os linfócitos B se infectam secundariamente por ocasião de sua passagem pelo tecido linfóide da faringe. As transmissões venéreas, sanguíneas, por transplantes e verticais são excepcionais.

Obs.: todas as medidas de tempo a seguir são tomadas a partir da data do contágio.

O 1º anticorpo anti-EB ou anti-EBV detectável é o anti-VCA IgM (VCA = **V**irus **C**apsid/**s**tructural **A**ntigen), que começa a se desenvolver a partir da 3ª semana e desaparecerá entre o 3º e o 4º mês.

A partir da 4ª semana começa a ser produzido o 2º anticorpo anti-EB ou anti-EBV que é o anti-VCA IgG que perdurará positivo durante toda a vida. Ao redor da 5ª semana aparecem os anticorpos anti-EA[D] (EA = **E**arly **A**ntigen e [D] = **D**iffuse) que desaparecerão após alguns anos. Em seguida, a partir da 6ª ou 7ª semana aparecem os anticorpos heterófilos que desaparecerão após pouco mais de 15 meses. Finalmente, entre a 7ª e 8ª semana aparecem os anticorpos anti-EBNA1 (**E**pstein **B**arr **N**uclear **A**ntigen 1) que também perdurarão por toda a vida.

Material Biológico:

Soro.

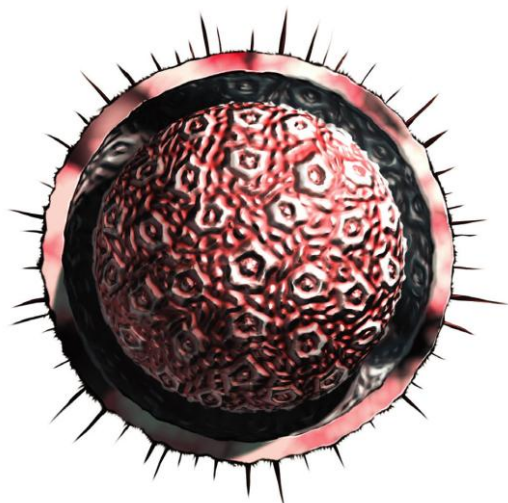
Coleta:

Volume mínimo de 1,0 ml

Armazenamento:

Congelar a amostra a -20°C.

Não estocar em freezer tipo frost-free.



Epstein-Barr virus

Exames Afins:

Sorologia para Mononucleose, Sorologia para Toxoplasmose e Citomegalovírus.

Valor Normal:

ELISA – IgG e IgM

EB, EBV ou VCA	
Não reagente	Inferior à absorvância do cut-off – 10 %
"Borderline"	Absorvância do cut-off \pm 10 %
Reagente	Superior à absorvância do cut-off + 10 %

Certos kits **ELISA** dão o resultado em UA/ml:

IgG e IgM:

Não reagente	Inferior a 18,0 UA/ml
"Borderline"	18,0 a 22,0 UA/ml
Reagente	Superior a 22,0 UA/ml

UA/ml = Unidades Arbitrárias/ml

CLIA – IgM

EB, EBV ou VCA	
Não reagente	Inferior a 20,0 U/ml
"Borderline"	20,0 a 39,9 U/ml
Reagente	Superior a 39,9 U/ml

CLIA – IgG

EB, EBV ou VCA	
Não reagente	Inferior a 18,0 U/ml
"Borderline"	18,0 a 22,0 U/ml
Reagente	Superior a 22,0 U/ml

Preparo do Paciente:

Jejum de 4 ou mais horas. Água *ad libitum*.

Interferentes:

Reações cruzadas com Anticorpos anti-Toxoplasma gondii, anti-Mycoplasma pneumoniae, anti-hCMV, anti-HSV, hHV-6, anti-VZV, anti-parvovirus B19, anti-VHA, anti-nucleares (ANA), Fator reumatóide (imunoglobulinas anti-Fc).

Método:

ELISA.

IgG:

Sensibilidade = 98,0 % = 2,0 % falso-negativos

Especificidade = 98,9 % = 1,1 % falso-positivos

IgM:

Sensibilidade = 96,0 % = 4,0 % falso-negativos

Especificidade = 98,0 % = 2,0 % falso-positivos

CLIA - QUIMIOLUMINESCÊNCIA

IgG:

Sensibilidade = 98,54 % = 1,46 % falso-negativos

Especificidade = 96,19 % = 3,81 % falso-positivos

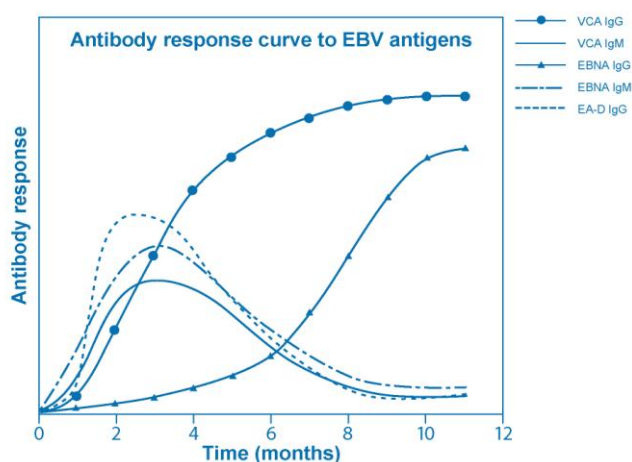
IgM:

Sensibilidade = 97,83 % = 2,17 % falso-negativos

Especificidade = 99,22 % = 0,78 % falso-positivos

Interpretação:

Diagnóstico e estadiamento de infecção pelo vírus Epstein-Barr, agente da mononucleose infecciosa.



EA[D] IgG	VCA IgM	VCA IgG	EBNA1 IgG	ESTÁDIO DA INFECCÃO
Neg	Neg	Neg	Neg	EBV NEGATIVO
Neg	Neg	Pos	Pos	INFECCÃO PREGRESSA
Neg	Pos	Neg	Neg	ESTÁDIO INICIAL DA INFECCÃO
Pos	Pos	Pos	Pos(*)	FASE TRANSITÓRIA DE INFECCÃO PRIMÁRIA
Neg	Neg	Pos	Pos(*)	FASE DE CONVALESCENÇA
Pos	Neg	Pos	Pos(*)	REATIVAÇÃO
Pos	Pos	Pos	Pos(*)	

(*) A ser retestado em nova amostra.

Sitiografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/ICTdb>

<http://www.panbio.com/modules.php?name=Content&pa=showpage&pid=39>