



NARODOWY
INSTYTUT
ZDROWIA
PUBLICZNEGO

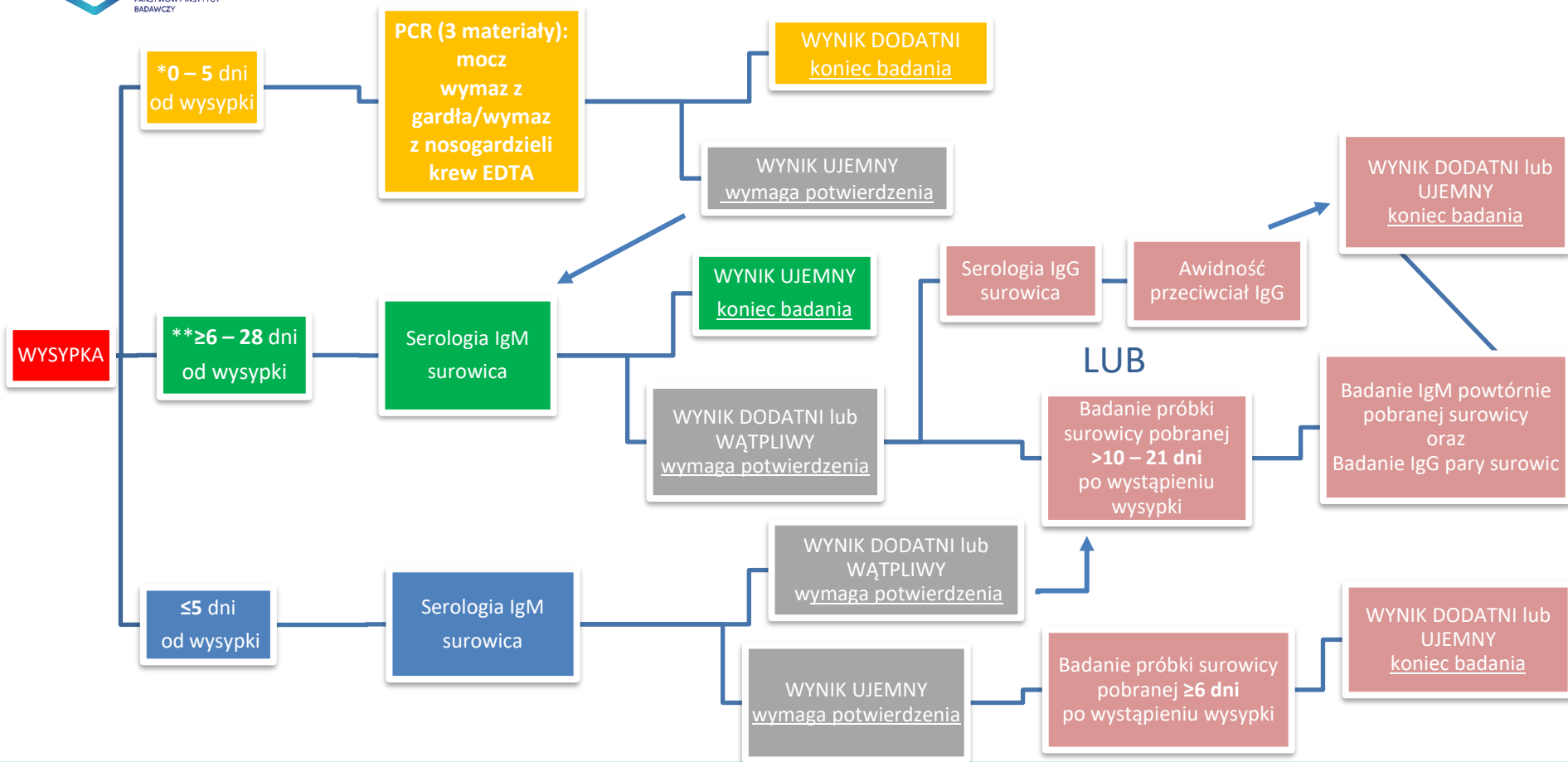
PAŃSTWOWY INSTYTUT
BADAWCZY

Wytyczne dotyczące schematu diagnostycznego zakażeń wywoływanych wirusem różyczki.

W oparciu o opracowanie zespołu Zakładu Wirusologii NIZP PZH–PIB
na podstawie zaleceń WHO i CDC.

Skład zespołu w porządku alfabetycznym: Kołakowska–Kulesza A, Masny A, Rybczyńska J.

DIAGNOSTYKA ZAKAŻENIA WIRUSEM RÓŻYCZKI



OBJAŚNIENIA

* – ≥ 5 od wysypki występuje zwiększone ryzyko wyników fałszywie negatywnych, ze względu na spadek liczby cząstek wirusa. JEŻELI wynik RT-PCR jest UJEMNY – pobrać materiał na badanie serologiczne między 6 a 28 dniem od wystąpienia wysypki.

** – ≤ 5 od wysypki występuje zwiększone ryzyko wyników fałszywie negatywnych, ze względu na okienko serologiczne.

JEŻELI próbka surowicy została pobrana zgodnie z wytycznymi (**≥ 6 do 28 dni od wystąpienia wysypki**), a otrzymany wynik badania serologicznego jest DODATNI lub WĄTPLIWY (NIEROZSTRZYGAJĄCY), dodatkowo wynik badania metodą RT – PCR jest UJEMNY lub badanie nie zostało wykonane, należy:

- wykonać badanie serologiczne na obecność przeciwciał w klasie IgG dla wirusa różyczki wraz z awidnością przeciwciał.

LUB

- pobrać kolejną próbkę surowicy pomiędzy 10 a 21 dniem od wystąpienia wysypki i wykonać powtórne badanie obecności przeciwciał w klasie IgM oraz jednoczesne oznaczenie obecności przeciwciał w klasie IgG obu surowic.

*** – jeżeli próbka na badanie metodami serologicznymi została pobrana ≤ 5 dni od wystąpienia wysypki, a uzyskany wynik jest UJEMNY, ponadto wynik badania metodą RT-PCR jest UJEMNY lub badanie nie zostało wykonane, należy pobrać kolejną próbkę surowicy po co najmniej 6 dniach od wystąpienia wysypki.