



Elämän
tähden

Tays INFEKTIO

Ajankohtaisia infektiotietoja 2015 • Nro 7 / 24.11.2014

Mikä näyte otetaan influenssaa epäiltäessä?

El Juha Rannikko, infektiolääkäri Janne Laine, ylilääkäri Risto Vuento

Influenssakausi on alkamassa ja yksittäisiä positiivisia tutkimuslöydöksiä on nyt marraskuussa 2015 PSHP:n alueella jo ollut. Vielä ei ole kuitenkaan liian myöhäistä hakea rokotusta!

Laboratorio-ohjekirjassa on kolme eri tutkimusta, jolla voi varmistaa kliinistä influenssa-epäilyä. Kaikki näytteet otetaan nenänielusta (tai bronkoskopiassa) huuhtelu-, imu- tai tikkunäytteenä. Tarkemmin näytteenotosta on [Fimlabin laboratorio-ohjekirjassa](#)

Tässä taulukoituna eri pyyntöjen hyvät ja huonot puolet, muutokset tälle vuodelle merkitty punaisella:

Mikä näyte	Hyvät puolet	Huonot puolet	Muuta
20787 -InfvNhO	Herkkä. Nopein vastaus, tehdään maanantaista lauantaihin. Sunnuntaihin klo 10-14 välillä erillisellä soittopyynnöllä (puh 03-311 76571).	Kallein (110,00 euroa)	Tunnistaa A- ja B-influenssan. Muuttumassa talven kuluessa testiksi, joka tunnistaa influenssan lisäksi myös RSV:n, mutta ei enää erittele nk. sikainfluenssavarianttia.
20956 -RvirNhO	Herkkä. Antaa A- ja B-influenssavastauksen lisäksi tuloksen myös 14:sta muusta hengitystieviruksesta, ml. RSV, adenovirus jne	Hivnen hitaampi kuin 20787 (arkipäivisin ennen klo 8 laboratorioon tulleet näytteet vastaan samana päivänä). Ei tutkita viikonloppuisin.	Hinta 90,00 euroa.
4746 -InfABAg	Halvin (17,00 eur)	Herkkyys vain 60–70 prosentin luokkaa, joten negatiivinen tulos ei poissulje tautia. Täten erityisesti huonokuntoisilla potilailla ei ole ensisijainen	Soveltuu mahdollisten influenssaryvästymien tutkimiseen esim. kouluissa tai päiväkodeissa. Kun näytteitä otetaan useasta henkilöstä, yksittäisen testin huono herkkyys ei ole suuri ongelma

Jos kuitenkin työskentelet avohoidossa, potilas ei ole immunosuppressiossa eikä yleiskunnon puolesta tarvitse sairaalahoitoa, niin epidemia-aikana kliininen epäily voi tuki riittää eikä mitään näytettä tarvita. Otantamaisesti tuolloin voi kuitenkin pohtia esimerkiksi InfABAg-näytettä, jos haluaa kartoittaa influenssakauden alkamista tai loppumista.

Kaikista sairaalahoitoon otettavista, influenssankaltaista oireistoa potevista potilaista tulisi tutkia influenssa PCR-menetelmällä, sillä niissä tapauksissa influenssan varmistamisella tai poissulkemisella on merkitystä eristämisen ja oseltamiviriin hoidon tarpeen kannalta.