

Allen Einsendern der

Praxis Labormedizin Frankfurt



28.04.2020

## Die Praxis Labormedizin Frankfurt informiert (Praxis-Info 8)

### NEU: serologische Bestimmung von SARS CoV-2 Antikörper im Serum

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Kolleginnen und Kollegen,  
sehr gerne informieren wir über die Einführung der serologischen Bestimmung von Antikörpern gegen SARS-CoV-2 IgA und IgG im Serum.

SARS CoV-2	Analyt-code	Anwendung	Cut-Off und Einheit*	Analysetechnik und Hersteller
SARS-CoV-2 IgA Antikörper	SCOV2IGAAK	negativ	< 0,8 Index	ELISA/ Firma
		grenzwertig	0,8 – < 1,1 Index	
		positiv	≥ 1,1 Index	EUROIMMUN
SARS-CoV-2 IgG Antikörper	SCOV2IGGAK	negativ	< 0,8 Index	ELISA/ Firma
		grenzwertig	0,8 – < 1,1 Index	
		positiv	≥ 1,1 Index	EUROIMMUN

Quelle: \*Beipackzettel Firma EUROIMMUN Diagnostik Anti-SARS-CoV-2 ELISA IgA/IgG Ref. EI2606A-A\_DE\_C02 30.03.2020 + Ref. EI\_2606G\_A\_DE\_C02 30.03.2020. SCOV2IGAAK. Das Akronym SARS steht für Severe Acute Respiratory Syndrome. GOA-Ziffer 4400, 300 Punkte, 17,49 €; EBM Ziffer 32641; 11,10 €. SCOV2IGGAK GOA-Ziffer 4400, 300 Punkte, 17,49 €; EBM Ziffer 32641; 11,10 €.

Dieser serologische Antikörpertest auf SARS-CoV-2 IgA und IgG ist für die Akutdiagnostik nicht geeignet und sollte als Ergänzung zum Erreger-Direktnachweis, z. B. zur Verlaufskontrolle infizierter Patienten eingesetzt werden oder kann zum Nachweis bereits durchgemachter Infektionen dienen; hierbei ist die Inkubationszeit von bis zu 14 Tagen zu beachten. Das Wissen um die Aussagekraft der serologischen Tests sowie die Dauer und das Ausmaß einer SARS-CoV-2-Immunität nach durchgemachter Infektion sind aktuell noch sehr begrenzt<sup>[1]</sup>. Kreuzreaktionen, z. B. von Antikörpern innerhalb der Gattung Betacoronavirus sind bekannt<sup>[2]</sup>; falsch positive und ggf. auch falsch negative Ergebnisse sind möglich.

Ergebnisse zu Antikörper gegen SARS-CoV-2 IgA und IgG sind immer sehr kritisch vor dem Hintergrund der klinischen Symptomatik zu interpretieren. Für aussagekräftige serologische Ergebnisse wird empfohlen mindestens 2 Patientenproben zu untersuchen (1. akute Phase); 2. Rekonvaleszenz (3./4. Wochen)<sup>[3,4,5]</sup>.

Der isolierte Antikörpertest kann aktuell keine sichere Information über eine durchgemachte Infektion oder die Immunität einzelner Person geben.

Die SARS-CoV-2 Diagnostik mittels PCR aus Abstrichen der oberen und unteren Atemwege gilt als Goldstandard; nur hiermit wird ein zuverlässiger Rückschluss über die Infektion einer Person zum Zeitpunkt der Blutentnahme ermöglicht.

Die serologische Analytik von SARS-CoV-2-Antikörpern kann daher den molekularbiologischen Antigen-nachweis mittels PCR für die Diagnose COVID-19 nicht ersetzen.

Nach der Blutabnahme beträgt die Parameterstabilität 14 Tage. Die Bestimmung erfolgt aktuell bei Bedarf.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen jederzeit sehr gerne zur Verfügung.

Vielen Dank und herzliche Grüßen

Dr. G. Hintereder MBA

[1] [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Management\\_Ausbruch\\_Gesundheitswesen.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Management_Ausbruch_Gesundheitswesen.html) Abrufdatum 22.04.2020

[2] Chan JFW, Lau SKP, To KKW, Cheng VCC, Woo PCY, Yuen K-Y. Middle East respiratory syndrome coronavirus: another zoonotic betacoronavirus causing SARS-like disease. Clin Microbiol Rev. 2015; doi:10.1128/CMR.00102-14

[3] Corman VM, Landt O, Kaiser M, Molenkamp R, Meijer A, Chu DKW, et al. Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR. Euro Surveill. 2020; 25(3): pii=2000045

[4] WHO: Laboratory testing for 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) in suspected human cases. Interim guidance, 17 January 2020

[5] Okba NMA, Müller MA, Li W, Wang C, Geurtsvankessel CH, Corman VM, et al. SARS-CoV-2 specific antibody responses in COVID-19 patients. medRxiv preprint. 2020. doi: 10.1101/2020.03.18.20038059