

HANDREIKING INTERPRETATIE BORRELLIA DIAGNOSTIEK

Screening middels ELISA;

indien positief dan vervolgens **western blot (WB)** test

IgG-EIA & IgM-EIA

IgG negatief



IgG positief



IgG-EIA en IgM-EIA negatief:

Geen antistoffen aantoonbaar middels ELISA; het verrichten van een WB is niet zinvol. Bij klinische verdenking op de ziekte van Lyme kan het zinvol zijn de diagnostiek over 4 weken te herhalen; de vorming van antistoffen komt bij Lyme namelijk wat later op gang dan bij andere infectieziekten. Indien de patiënt echter al meer dan 8 weken klachten heeft, en niet voor Lyme behandeld is, dan is de kans dat er toch sprake is van Lyme – bij negatieve serologische diagnostiek – heel klein (<5%). Daarentegen kan vroege adequate behandeling van Lyme de immunrespons onderdrukken waardoor er geen antistoffen worden gevormd terwijl de patiënt wel degelijk een (behandelde) Lyme infectie heeft doorgemaakt.

IgG-EIA negatief & IgM-EIA positief & WB negatief

Indien de IgM ELISA index laag is (<1,8) en de WB negatief dan past dit het meest bij een specifieke IgM reactie.

Een primaire Lyme is echter niet uitgesloten omdat de WB later positief wordt dan de ELISA.

Hierbij is de IgM ELISA index echter meestal hoog (>1,8).

IgG-EIA negatief & IgM-EIA positief & WB IgM positief

Dit kan passen bij een recente Borrelia infectie; onderzoek herhalen over 4 weken voor het aantonen van IgG antistoffen (IgG seroconversie).

Indien er bij herhaling geen IgG respons is opgetreden:

Indien de patiënt al meer dan 8 weken klachten heeft, en niet behandeld is, dan is de kans dat er toch sprake is van Lyme

– bij negatieve serologische diagnostiek – heel klein (<5%). Daarentegen kan vroege behandeling van Lyme de immunrespons onderdrukken waardoor er geen antistoffen worden gevormd terwijl de patiënt zojuist een behandelde Lyme infectie heeft doorgemaakt.

IgG-EIA positief & IgM-EIA positief & WB IgG negatief & WB IgM negatief

Dit kan passen bij een vroege Borrelia infectie; met name wanneer de ELISA IgG laag positief is (<100) en de IgM index hoog is (>1,8). In dat geval zal het aanvullend onderzoek over 4 weken een IgG titerstijging en een IgM index daling moeten tonen. Indien de ELISA IgG laag positief is (<100) en de IgM index ook laag is (<1,8) dan kan dit allemaal specifiek zijn. In dat geval zal het aanvullend onderzoek over 4 weken geen dynamiek vertonen.

IgG-EIA positief & IgM-EIA positief & WB IgG positief & WB IgM negatief

Indien de ELISA IgG hoog positief is (>100) en de IgM index laag positief (<1,8) dan past dit het meest bij een doorgemaakte infectie in het verleden waarbij de IgM ELISA specifiek positief is. In dat geval zal het aanvullend onderzoek over 4 weken geen dynamiek vertonen.

Indien de ELISA IgG zeer hoog positief is (>200) denk dan aan Acrodermatitis Chronica Atroficaans.

IgG-EIA positief & IgM-EIA positief & WB IgG positief & WB IgM positief

Dit kan passen bij een recente Borrelia infectie; onderzoek herhalen over 4 weken voor het aantonen van titerstijging IgG antistoffen.

IgG-EIA positief & IgM-EIA negatief & WB IgG positief

Past het meest bij een doorgemaakte Lyme infectie.

Kan ook nog gezien worden bij actieve infecties zoals ACA waarbij de ELISA IgG vaak >200 is.