

## LABORERGEBNIS - SARS-COV-2 ANTIKÖRPERTEST

---

Dieser Bericht beinhaltet persönliche medizinische Daten und ist vertraulich zu behandeln.

### PATIENT

---

Auftragsnummer: **DEMO\_ML**

Vorname: **Maria**

Nachname: **Musterfrau**

Geburtstag: **01/01/1990**

Geschlecht: **Female**

SVNR: **keine Angabe**

### ANALYSE

Analyse: **SARS-CoV-2 Antikörpertest (IgM/IgG)**

Erstellt am (Tag/Monat/Jahr): **21/04/2020 13:36:06**

Version: **V5**

### PROBE

Probeneingangsdatum: **05/02/2018**

Probenmaterial: **Vollblut (venös/kapillär)**

Probenentnahmedatum: **keine Angabe**

### KLINISCHE ANGABEN / INDIKATION

---

Verdacht auf eine akute oder zurückliegende Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2.

### LABORERGEBNIS

---

**POSITIVER BEFUND**

### INTERPRETATION

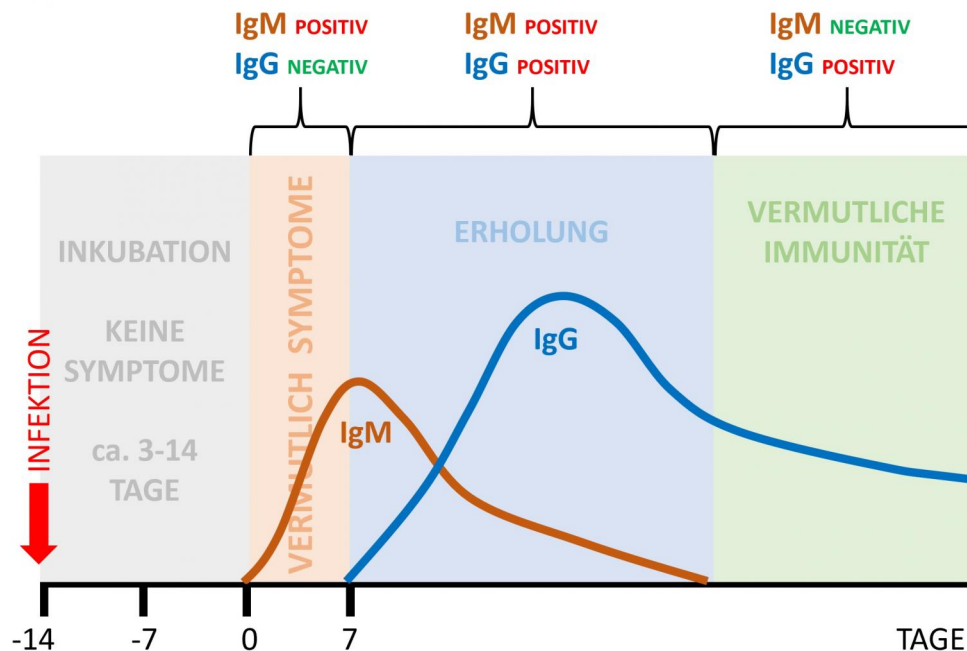
---

Die analysierte Probe wurde positiv auf IgM und IgG-Antikörper gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 getestet. IgM-Antikörper werden bereits in der Frühphase der Infektion vom Körper gebildet und sind im späteren Verlauf nicht mehr nachweisbar. IgG-Antikörper entwickeln sich hingegen im späteren Verlauf der Erkrankung und sind auch nach der akuten Phase messbar.

Das Testergebnis (IgM positiv, IgG positiv) deutet auf eine bestehende oder noch nicht lange zurückliegende SARS-CoV-2-Infektion hin. Zu diesem Zeitpunkt kann noch eine Ansteckungsgefahr für Mitmenschen gegeben sein. Ob dies wirklich der Fall ist, kann derzeit nur durch einen PCR-Test bestätigt bzw. ausgeschlossen werden. Bitte beachten Sie, dass diese Analyse einigen Limitationen unterliegt.

## ZUSATZINFORMATIONEN

Erklärung zur Ergebnisinterpretation: Bei einer SARS-CoV-2 Infektion erfolgt zunächst eine erste Immunantwort durch Bildung von Immunglobulin-M (IgM) Antikörpern. Bei einer akuten Infektion ist somit die Konzentration von IgM-Antikörpern im Blut erhöht. Erst im späteren Verlauf der Erkrankung folgt die Bildung der langlebigeren Immunglobulin-G (IgG) Antikörper. Die nachfolgende Abbildung gibt einen Überblick und erleichtert die Interpretation der Ergebnisse. Bitte beachten Sie, dass die tatsächlichen Werte von der Abbildung abweichen können:



Bitte beachten Sie, dass dieser Test einigen Limitationen unterliegt:

**Die Sensitivität der Analyse liegt bei >85%, die Spezifität bei >95%.**

Der Test zeigt ausschließlich das Vorhandensein von SARS-CoV-2 Antikörpern und sollte nicht als alleiniges Kriterium für die Diagnose von COVID-19 verwendet werden. Die Testergebnisse sollten daher nur unter Berücksichtigung der Krankengeschichte des Patienten interpretiert werden. Eine sehr frühe Infektion mit SARS-CoV-2 kann mit diesem Test nicht nachgewiesen werden. Schlechte Probenqualität, unsachgemäßer Transport bzw. immunsupprimierten Patienten können zu falsch negativen Ergebnissen führen. Bei frühem Fieberbeginn kann die Anti-SARS-COV-2-IgM Konzentration unter der Nachweis-grenze liegen. Auch ein negatives Testergebnis schließt den Kontakt mit dem SARS-CoV-2 Virus nicht sicher aus. Bei entsprechender klinischer Symptomatik oder sonstigem Verdacht auf eine aktive Infektion empfiehlt sich zur Abklärung der Infektiosität die Durchführung eines SARS-CoV-2 PCR Tests. Bezüglich einer Immunität kann aufgrund der aktuellen Datenlage derzeit keine Aussage getroffen werden. Kreuzreaktivitäten mit anderen Viren können derzeit nicht zur Gänze ausgeschlossen werden.

## METHODEN

Chromatographischer Immunoassay im Lateral-Flow-Format zum qualitativen Nachweis von Antikörpern gegen SARS-CoV-2 (IgG und IgM).

## HAFTUNGSAUSSCHLUSS

---

Jede Verarbeitung einer klinischen Probe die an NOVOGENIA gesandt wird, sowie die angeforderte Untersuchung selbst, basieren auf aktuellstem wissenschaftlichen und analytischen Stand der Technik. In sehr wenigen Fällen können Analysen nicht das richtige Ergebnis zeigen. Zugrunde liegende Ursachen können z.B. eine niedrige Qualität des zugesandten Materials sein oder ein Ausfall der Analyse durch unvorhersehbare oder unbekannte Gründe. Sofern das zugrunde liegende Problem von NOVOGENIA nicht erkannt werden konnte, ist NOVOGENIA für das unvollständige, potenziell irreführende oder sogar falsche Ergebnis einer Analyse nicht verantwortlich. Dieser Service wurde gemäß den aktuellen Geschäftsbedingungen durchgeführt.

## REFERENZEN


---

- ▶ WHO. Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). Report. World Health Organization (WHO); 2020 16-24.02.2020.
- ▶ Linton MN, Kobayashi T, Yang Y, Hayashi K, Akhmetzhanov RA, Jung S-m, et al. Incubation Period and Other Epidemiological Characteristics of 2019 Novel Coronavirus Infections with Right Truncation: A Statistical Analysis of Publicly Available Case Data. *Journal of clinical medicine*. 2020.
- ▶ Woelfel R, Corman VM, Guggemos W, Seilmaier M, Zange S, Mueller MA, et al. Virological assessment of hospitalized cases of coronavirus disease 2019. *MedRxiv*. 2020.
- ▶ Weiss SR, Leibowitz JL. Coronavirus pathogenesis. *Adv Virus Res* 2011;81:85-164.
- ▶ Sheridan C. Fast, portable tests come online to curb coronavirus pandemic. *Nat Biotechnol*. 10.1038/d41587-020-00010-2
- ▶ Li Z, Yi Y, Luo X, Xiong N, Liu Y, Li S, et al. Development and Clinical Application of A Rapid IgM-IgG Combined Antibody Test for SARS-CoV-2 Infection Diagnosis. *J Med Virol*. 10.1002/jmv.25727


## KONTAKT

---

Novogenia GmbH  
Strass 19  
A-5301 Eugendorf  
service@novogenia.com



**Dr. Daniel Wallerstorfer BSc.**  
Laboratory director



**Florian Schneebauer MSc.**  
Laboratory manager