

Anti HIV protilátky + antigén

Anti HIV protilátky 1,2 + HIV-1 p24 antigén

Materiál

Sérum

Odber materiálu

Odber krvi za štandardných podmienok.

Frekvencia vyšetrenia

1 x mesačne

Statim

Áno

Referenčné hodnoty

Negatívny výsledok

Reaktívny výsledok

Interferencie

V prípade výrazne hemolytického séra sa musia zohľadňovať potenciálne falošne reaktívne výsledky a takéto sérum sa musí testovať inými metódami.

Stručný medicínsky význam

Syndróm získanej imunodeficiencie (AIDS) je charakteristický ukončením ochorenia smrťou. Pôvodca AIDS bol identifikovaný ako vírus ľudskej imunitnej nedostatočnosti (human immunodeficiency vírus typu 1 (HIV-1) a 2 (HIV-2) . HIV sa prenáša sexuálnym kontaktom medzi osobami infikovanými HIV, krvnými produktmi kontaminovanými HIV, nedostatočne vydezinfikovanými lekárskymi nástrojmi (napr. injekčné ihly) a z matky na dieťa. Protilátky proti HIV proteínom, indikujúce prítomnosť HIV infekcie, môžu byť dokázané v sére už 6-12 týždňov po infekcii. Pre rozdiely v sekvencii imunodominantných epitopov, hlavne v obalových proteínoch HIV-1 skupiny M, HIV-1 skupiny O a HIV-2, musí imunostanovenie obsahovať špecifické antigény, aby sa zabránilo zlyhaniu detekcie HIV infekcie. Práve detekciou HIV-1 p24 antigénu v krvi nedávno infikovaných pacientov s vysokou vírusovou záťažou môže byť HIV infekcia odhalená o cca 6 dní skôr ako s tradičnými súpravami na

stanovenie protilátok. Negatívny test nevyučuje s absolútnou istotou možnosť infekcie HIV. Opakovane reaktívny test na HIV protilátky sa musí potvrdiť konfirmačným testom v súlade s odporúčanými algoritmami. Odporúčané konfirmačné testy sú Western Blot a HIV RNA testy.