

WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C

Serologiczne i molekularne badania w kierunku zakażenia w wirusowym zapaleniu wątroby typu C WZW C.

HCV przeciwciała (anty-HCV). Wynik dodatni badania anty-HCV świadczy o kontakcie z wirusem HCV, ale na tej podstawie nie można jednoznacznie stwierdzić, czy jest to aktywne zakażenie, czy też do zakażenia doszło w przeszłości a wirus został wyeliminowany. Wykrywa się je średnio 7-8 tygodni od zakażenia (3-6 tygodni od wystąpienia objawów). Warto dodać, że badania przeciwciał anty-HCV zostały opracowane w celu wykrywania zakażenia HCV u krwiodawców, stąd cechuje je pewna „nadczułość”. Dlatego czasem można spotkać się z wynikiem „słabo dodatni”. Chodzi bowiem o to, aby nie przeoczyć nawet najmniejszego ryzyka, że dana osoba mogłaby być zakażona. W takim przypadku badanie należy powtórzyć.

Metody PCR w diagnostyce zakażeń HCV - badanie wykrywa RNA - kwas nukleinowy (materiał genetyczny) wirusa. Jest najczulszym testem wykrywającym zakażenia HCV. HCV RNA można wykryć już od 1-3 tygodnia od zakażenia. Badania te są wykorzystywane do monitorowania leczenia i przewidywania odpowiedzi na terapię.

Badania możemy podzielić na jakościowe i ilościowe. Pierwsze z nich pozwalają na stwierdzenie, czy we krwi znajduje się wirus, a drugie pozwalają na określenie ile jest cząstek wirusa.

Badania biologii molekularnej pozwalają także na określanie genotypu wirusa HCV. Znajomość genotypu HCV, którym zakażona jest dana osoba jest istotnym czynnikiem, który ma wpływ na długość leczenia oraz pozwala prognozować skuteczność podjętej terapii.

Piśmiennictwo:

Choroby wewnętrzne. Red. Szczeklik A. 2006. Medycyna Praktyczna. Kraków.

Diagnostyka laboratoryjna z elementami biochemii klinicznej. Red. Dembińska-Kieć A., Naskalski J.W. 2010. Elsevier Urban&Partner. Wrocław.

Wawrzynowicz-Synczewska M. Voice. Nr 3 (12) 2005.

Cieśla A. Bliżej Diagnostyki. 2006. 9:14-23.

WWW.labtestonline.pl