

HIV : test de dépistage combiné des anticorps et de l'antigène p24

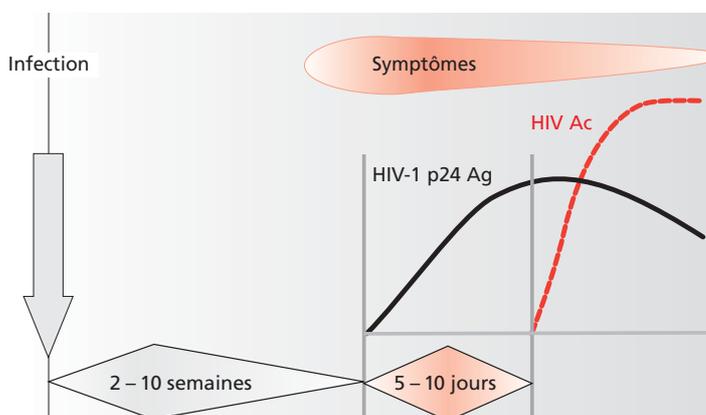
Meilleure sécurité diagnostique sans surcoût

Indication

- test de dépistage HIV
- dépistage HIV en cas de situation à risque et / ou de suspicion clinique d'infection

Introduction

Lors des séroconversions HIV, l'antigène p24 est détectable en moyenne une semaine avant l'apparition des anticorps anti-HIV. Au moins 95% des séroconversions se produisent dans les trois mois. Par conséquent, la présence d'une infection HIV ne peut être exclue avec une probabilité suffisante qu'après ce délai.



Méthode

Détection de l'antigène p24 (HIV-1) et test de dépistage Ac (anti-HIV 1+2) combinés en une seule détermination EIA.

Interprétation

Situation clinique	Résultat	Procédure recommandée	Matériel
Screening	négatif	Pas d'autres investigations	—
Comportement à risque ou suspicion clinique ¹⁾	négatif	Répétition après 3 mois	Tube sérum-gel, jaune or
Indépendant de la situation clinique	limite ou faiblement réactif	Répétition après 10 – 14 jours; Il faut s'attendre à un développement rapide et sensible de la réponse immunitaire pendant la phase de conversion	Tube sérum-gel, jaune or
Indépendant de la situation clinique	réactif	Confirmer par un nouveau prélèvement de sang EDTA : • détermination de la virémie HIV-1 pour confirmation ainsi que pour évaluation du pronostic, de l'indication thérapeutique et de l'évolution de l'infection • détermination des lymphocytes CD4 et CD8	Tube EDTA, lilas Tube EDTA, lilas

¹⁾ syndrome aigu HIV : lymphadénopathie, fièvre, énanthème / exanthème, méningo-encéphalite, hépatite

Matériel

300 µL de sérum dans un tube sérum gel, jaune or

Tarif

35 PT / CHF 35.–

Information

PD Dr méd. Lukas Matter, FAMH Médecine de laboratoire, responsable Immunologie
Dr méd. Dieter Burki, FAMH Médecine de laboratoire, responsable adjoint Immunologie