

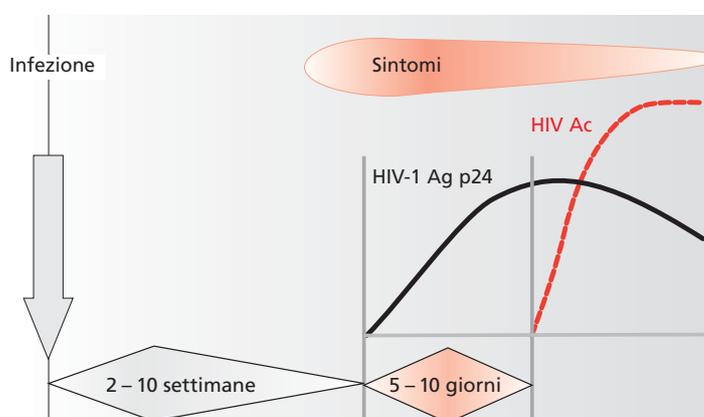
HIV: test combinato anticorpi / antigene p24 Maggior sicurezza diagnostica senza costi aggiuntivi

Indicazione

- Screening HIV
- Accertamento dell'HIV in situazioni a rischio e / o sospetto clinico d'infezione

Principio di base

In caso di sierconversione da HIV, la presenza dell'antigene p24 è riscontrabile in media una settimana prima della produzione degli anticorpi contro l'HIV. Almeno il 95% delle sierconversioni avviene nell'arco di tre mesi. Un'infezione da HIV, pertanto, può essere esclusa con tutta probabilità solo al termine di questo periodo.



Metodologia

Integrazione del test dell'antigene p24 (HIV-1) con il test di depistaggio degli anticorpi (HIV-1+2) in un unico test di conferma EIA.

Interpretazione

Situazione clinica	Risultato	Procedura consigliata	Materiale
Screening	Negativo	Nessun altro provvedimento	—
Comportamento a rischio o in base a sospetto clinico ¹⁾	Negativo	Ripetizione dopo tre mesi	Provetta siero con gel, gialla-oro
Indipendente	Valore limite oppure debolmente reattivo	Ripetizione dopo 10 – 14 giorni; nella fase di conversione c'è da aspettarsi un rapido e significativo sviluppo della risposta immunologica	Provetta siero con gel, gialla-oro
Indipendente	Reattivo	Conferma data da un altro prelievo ematico in EDTA: <ul style="list-style-type: none">• Determinazione della viremia HIV-1. Conferma anche per la valutazione della prognosi, delle indicazioni terapeutiche e del decorso dell'infezione• Determinazione dei linfociti CD4 e CD8	Provetta EDTA, lilla

¹⁾ Sindrome acuta da HIV: linfadenopatia, febbre, enantema / esantema, meningo-encefalite, epatite

Materiale

300 µL di siero in provetta siero con gel, gialla-oro

Tariffa

35 PT / CHF 35.–

Informazioni

PD Dr. med. Lukas Matter, FAMH medicina di laboratorio, responsabile Immunologia
Dr. med. Dieter Burki, FAMH medicina di laboratorio, sostituto responsabile Immunologia