

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД"

«Анализ прогностической и эпидемиологической значимости в выявлении антигена р-24 при ранней диагностике ВИЧ-инфекции»



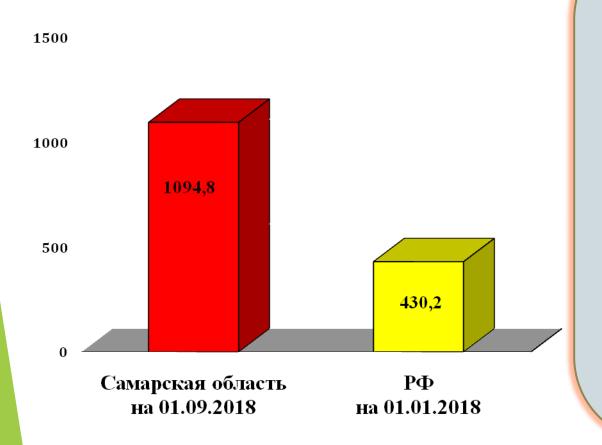
фельдшер-лаборант высшей категории ГБУЗ СОКЦ СПИД

Голованова Ольга Георгиевна

Самарская область

(3,2 млн. чел.)

Пораженность ВИЧ-инфекцией (на 100 000 населения)



- ❖ ЛЖВ 35073 человека
- ❖ пораженность населения региона 1,1%
- ◆ ежегоднорегистрируется более3000 новых случаев(3277 в 2017 году)
- ❖за 8 мес. 2018 года -1979 новых случаев

Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в Самарской области остается напряженной!

Тесты, используемые при диагностике ВИЧ-инфекции

Экспресс-тесты

Иммуноферментный анализ (ИФА)

Иммунохемилюми несцентный анализ (ИХЛА)

Иммуноблот

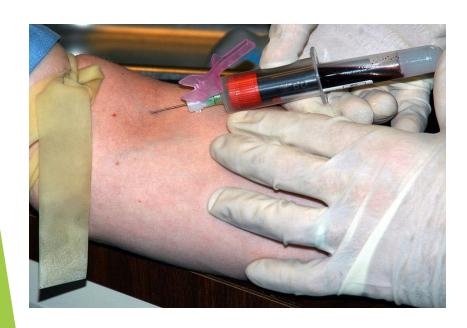
Определение р-24 антигена

Простые/быстрые тесты:

Инвазивные:

исследуемый материал кровь, плазма, сыворотка Неинвазивные:

исследуемый материал - околодесенная жидкость





СКРИНИНГОВАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

- ▶ При положительном результате анализ последовательно проводится ещё 2 раза.
- ▶ Если получены два положительных результата из трёх постановок, сыворотка считается первично-положительной.
- > Эта сыворотка направляется в референс-лабораторию.





РЕФЕРЕНС- ЛАБОРАТОРИЯ

- Сыворотка исследуется в другой тест-системе иного производителя.
- ▶ При получении отрицательного результата, он повторно исследуется в третьей тест-системе, которая отличается от первой и второй по составу антител, антигенов или формату тестов.





РЕЗУЛЬТАТЫ РЕФЕРЕНС- ИССЛЕДОВАНИЯ

- ▶ При получении отрицательного результата (во второй и третьей тест-системах) выдаётся заключение об отсутствии антител к ВИЧ.
- ▶ При получении положительного результата (во второй или третьей тест-системе) сыворотку необходимо исследовать в иммунном или линейном блоте.



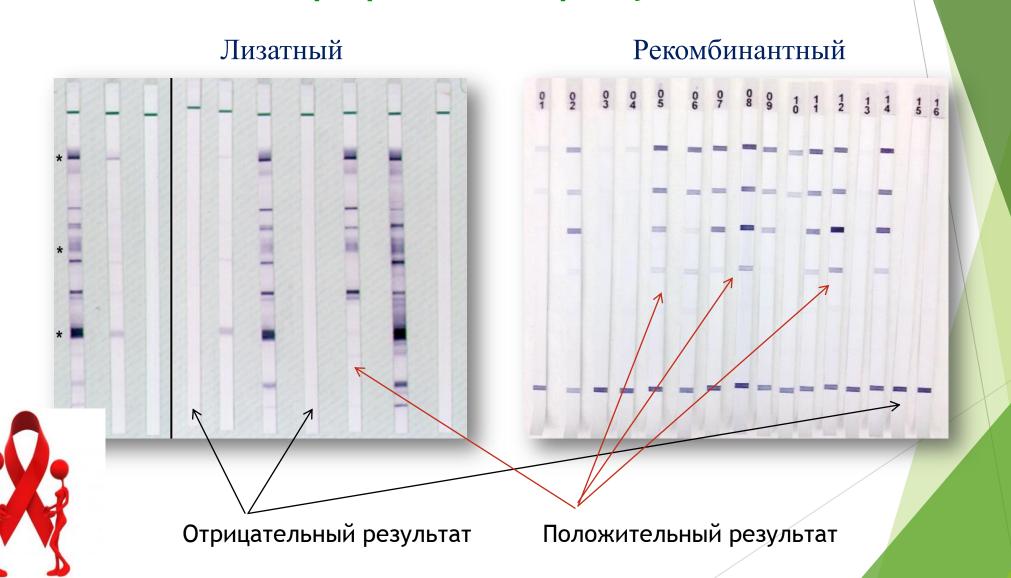
иммуноблоттинг

- ▶ По стандарту этим методом подтверждают или отрицают положительный результат в ИФА.
- Считается более специфичным, хотя и более сложным.





Интерпретация результата



РЕЗУЛЬТАТЫ ИММУНОБЛОТТИНГА

Критерии интерпретации результатов иммуноблоттинга для ВИЧ-1 и ВИЧ-2

Результат	ВИЧ-1,2
Положительный	2 полосы env +/- полосы pol +/- полосы gag
Отрицательный	Отсутствие ВИЧ-специфических полос
Неопределенный	Другие профили, не рассматриваемые как позитивные или негативные

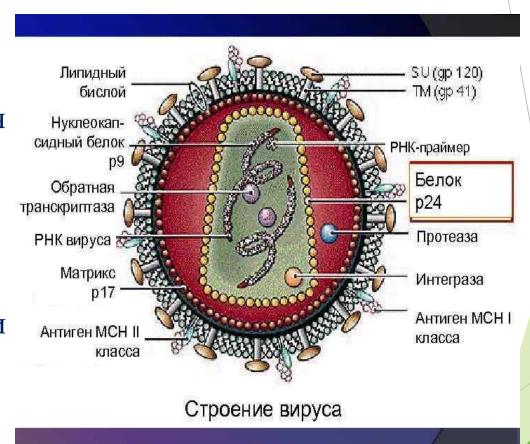
Исследование на p-24 антиген

- ▶ Антиген р-24 в сыворотке в норме отсутствует.
- ▶ Может быть выявлен методом ИФА в период от 2 до 8 нед., что позволяет диагностировать ВИЧ-инфекцию на ранних стадиях.
- ▶ Второй подъём содержания в крови белка р-24 приходится на период формирования СПИД.

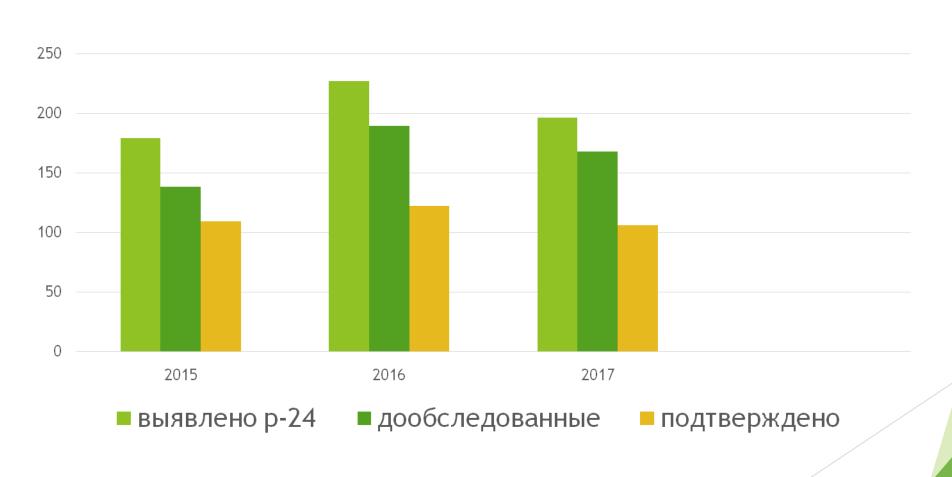


РАННИЕ МАРКЕРЫ ВИЧ

- ▶ РНК/ДНК ВИЧ
- ▶ Антиген Р-24
- Высокая стоимость выявления РНК ВИЧ не позволяет на сегодняшний день применять данное исследование для массового скрининга
- Диагностика на ранней стадии ВИЧ-инфекции может быть достигнута при строгом соблюдении стандартного диагностического алгоритма



Диагностическая значимость выявления антигена р-24



Прогностическая значимость выявления антигена р-24

- ▶ Своевременное лечение
- > Удлинение бессимптомной фазы инфекции
- > Замедление прогрессирования заболевания
- Профилактика оппортунистических инфекций
- ▶ Сохранение и продление жизни

Эпидемиологическая значимость выявления антигена р-24

- Своевременное выявление источника инфицирования
- ▶ Своевременное выявление контактов
- Профилактика последующего распространения инфекции
- Регистрация изменений в эпидемической картине



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД"

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

«Анализ прогностической и эпидемиологической значимости в выявлении антигена p-24 при ранней диагностике ВИЧ-инфекции»

фельдшер-лаборант высшей категории ГБУЗ СОКЦ СПИД

Голованова Ольга Георгиевна

Самара 2018