

INTERPRETACJA WYNIKÓW BADANIA SEROLOGICZNEGO



Badanie serologiczne w kierunku HSV polega na pobraniu niewielkiej ilości krwi.

- Na badanie możesz zgłosić się bez skierowania od lekarza
- Nie musisz być na czczo
- Nie musisz mieć aktualnie objawów opryszczki

Zalecane jest oznaczenie przeciwciał klasy:

- HSV-2 IgG
- HSV IgM

Można również, jednocześnie, wykonać oznaczenie przeciwciał HSV-1 IgG, ze względu na coraz częstsze występowanie opryszczki płciowej, wywołanej typem 1 wirusa HSV.

Czas potrzebny na wytworzenie w organizmie przeciwciał IgG wynosi od 21 do ponad 42 dni. Jednak u większości osób przeciwciała te wykrywane są już po upływie 21-28 dni, licząc od dnia, w którym doszło do zakażenia. Przeciwciała IgG utrzymują się przez wiele lat, ale nie zapobiegają reaktywacjom wirusa.

Przeciwciała IgM są zazwyczaj wykrywane w 9-10 dniu, licząc od dnia, w którym doszło do zakażenia i utrzymują się przez ok. 7-14 dni. Zdarzają się jednak pojedyncze przypadki osób, u których przeciwciała te mogą utrzymywać się przez ponad 6 tygodni. Ponadto, przeciwciała IgM mogą być również wykrywane w czasie nawrotów opryszczki.

INTERPRETACJA WYNIKÓW BADANIA SEROLOGICZNEGO W KIERUNKU HSV-2

Rodzaj zakażenia HSV-2	HSV IgM ¹	HSV-2 IgG ²	Uwagi
Masz pierwotne zakażenie HSV-2	+	+	Pojęcie „zakażenie pierwotne” odnosi się do pierwszego zakażenia wirusem opryszczki pospolitej. Okres inkubacji wirusa wynosi 1-26 dni, średnio 7 dni. Zakażenie pierwotne może ujawnić się w postaci zróżnicowanych objawów klinicznych, do których należą m.in. charakterystyczne zmiany pęcherzykowe lub może przebiegać bezobjawowo (pierwsze objawy kliniczne mogą pojawić się nawet po kilku latach od chwili zakażenia lub nigdy nie ujawnić się)
Masz nawrót opryszczki spowodowanej zakażeniem HSV-2	-/+	+	Nawrót opryszczki to ponowne wystąpienie zmian opryszczkowych w wyniku reaktywacji zakażenia latentnego.
Jesteś zakażony/a wirusem opryszczki HSV-2, ale aktualnie nie masz żadnych objawów	-	+	Jesteś zakażony/a wirusem HSV-2 od jakiegoś czasu, ale w chwili badania wirus nie był aktywny. Brak zmian opryszczkowych na

<p>Nie jesteś zakażony/a wirusem opryszczki HSV-2</p>	<p style="text-align: center;">- -</p>	<p>skórze.</p> <p>Jeżeli na skórze występują zmiany opryszczkowe, oznacza to, że możesz mieć opryszczkę płciową spowodowaną zakażeniem HSV-1 lub że jest to inne schorzenie. W takiej sytuacji zalecane jest wykonanie oznaczenia poziomu przeciwciał HSV-1 IgG oraz pobranie wymazu z pęcherzyka lub nadżerki w celu przeprowadzenia badania metodą PCR, która pozwoli na potwierdzenie lub wykluczenie zakażenia HSV-1.</p>
<p>1. Przeciwciała HSV IgM mogą być wykrywane na niskim poziomie również u pacjentów z nawrotem opryszczki. Dlatego też, test oznaczania przeciwciał IgM nie jest często przydatny w identyfikacji zakażenia pierwotnego.</p> <p>2. Jeżeli test oznaczania przeciwciał HSV-2 IgG wykonany jest zbyt wcześnie od chwili zakażenia pierwotnego, wówczas nie pozwoli on na wykrycie przeciwciał IgG. Należy wówczas powtórzyć test po co najmniej 6 tygodniach (okienko serologiczne).</p>		

OGÓLNA INTERPRETACJA WYNIKÓW BADANIA SEROLOGICZNEGO W KIERUNKU HSV-1 i HSV-2

Wynik testu	HSV-2 negatywny	HSV-2 pozytywny
HSV-1 negatywny	Brak przeciwciał*. W sprzyjających okolicznościach osoba jest podatna na zakażenie zarówno typem 1 jak i typem 2 wirusa opryszczki	Brak przeciwciał anti-HSV-1*. W sprzyjających okolicznościach osoba jest podatna na zakażenie typem 1 wirusa opryszczki (HSV-1). Obecność przeciwciał anti-HSV-2 sugeruje wcześniejsze zakażenie typem 2 wirusa opryszczki (HSV-2), ale nie określa miejsca występowania zmian opryszczkowych w czasie nawrotów. Jednak bardziej prawdopodobne jest, że pacjent ma opryszczkę płciową
HSV-1 pozytywny	Brak przeciwciał anti-HSV-2*. W sprzyjających okolicznościach osoba jest podatna na zakażenie typem 2 wirusa opryszczki (HSV-2). Obecność przeciwciał anti-HSV-1 sugeruje wcześniejsze zakażenie typem 1 wirusa opryszczki (HSV-1), ale nie określa miejsca występowania zmian opryszczkowych w czasie potencjalnych nawrotów. Nie można zatem wykluczyć opryszczki płciowej spowodowanej przez HSV-1, tym bardziej, że jest ona coraz bardziej powszechna.	Obecność przeciwciał anti-HSV-1 oraz anti-HSV-2 sugeruje, że pacjent był już wcześniej zakażony obydwojema typami wirusa opryszczki. Nie można jednoznacznie określić miejsc występowania zmian opryszczkowych w czasie potencjalnych nawrotów. Jednak bardziej prawdopodobne jest, że pacjent ma opryszczkę płciową spowodowaną przez HSV-2.
* Negatywny wynik testu może być spowodowany tym, że pacjent znajduje się w tzw. okresie okienka serologicznego		

Opracowała mgr. Aleksandra Zielińska z Zakładu Biologii Komórki Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, nasz Herpes Konsultant Forum na podstawie:

Kajfasz P. Zakażenia wirusem opryszczki zwykłej. W: „Choroby zakaźne i pasożytnicze” pod red. Zdzisława Dziubka. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1996

Morrow R, Friedrich D. Performance of a novel test for IgM and IgG antibodies in subjects with culture-documented genital herpes simplex virus-1 or -2 infection. *Clin Microbiol Infect* 2006; 12: 463–469.

Page J, Taylor J, Tideman R L, Seifert C, Marks C, Cunningham A, Mindel A. Is HSV serology useful for the management of first episode genital herpes? *Sex Transm Infect* 2003; 79, 4; 276-278.

<http://www.focusdx.com/focus/0-home/index.asp> (Focus Diagnostics)

<http://www.herpes.org.nz/>