



Viral Hepatitler

Hepatit C Virüsü (HCV) İnfeksiyonu Tanısında Sinyal Eşik Değerinin Önemi

**Emrah GÜLER¹, Kaya SÜER², Ayşe ARIKAN¹, Meryem GÜVENİR¹, Murat UNCU³,
Tamer ŞANLIDAĞ⁴**

¹ Yakın Doğu Üniversitesi Hastanesi, Mikrobiyoloji Laboratuvarı, Lefkoşa, KKTC

² Yakın Doğu Üniversitesi Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Lefkoşa, KKTC

³ Yakın Doğu Üniversitesi Tıp Fakültesi, Biyokimya ve Klinik Biyokimya Anabilim Dalı, Lefkoşa, KKTC

⁴ Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Manisa

Soru(n)

KKTC'deki yasaya göre ülkeye çalışma, ikamet ve eğitim için gelen yabancı uyrukluların anti-HCV testini yaptırmaları zorunludur. Pozitif çıkması durumunda, kişiler devlet laboratuvarına sevk edilip sonucun doğrulanmasıyla sınır dışı edilmektedirler.

Olay/Olgu

Ağustos 2010-Temmuz 2013 tarihleri arasında Yakın Doğu Üniversitesi Hastanesi Mikrobiyoloji Laboratuvarına anti-HCV tarama testini yaptırmak üzere başvuran 19.300 kişi çalışmaya alındı. Anti-HCV testi kemilüminesan enzim immünoassay (CEIA) yöntemiyle (Architect i2000 SR, Abbott, ABD) üretici firmanın önerileri doğrultusunda çalışıldı. Anti-HCV S/CO (eşik değeri) ≥ 1 olan olgular pozitif olarak kabul edildi. Kasım 2011 tarihinden itibaren -80°C'de toplanan anti-HCV pozitif serum örneklerinde real-time PCR (Cobas Amoliprep/Cobas Taqman HCV Quantitative Test) yöntemiyle HCV-RNA kantitasyonu araştırıldı. Bu numunelerden ilk 43 tanesine HCV-RNA analizi yapıldı ve çıkan sonuçlar daha önce Yakın Doğu Üniversitesi Hastanesindeki verilerle yapılmış bir çalışmada belirlenen anti-HCV sinyal eşik değeri (< 5.0) ile kıyaslandı.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Çalışmaya alınan kişilerin 159 (%0.82)'unda anti-HCV testi pozitif olarak saptandı. HCV-RNA analizi yapılan 43 hastanın 6 (%13.9)'sında anti-HCV S/CO değeri > 5.0 iken, 37 (%86.1)'sinde ise < 5.0 idi. HCV-RNA açısından, anti-HCV S/CO değeri > 5.0 olan 6 hastanın 4'ü pozitif olarak bulunurken, < 5.0 olan 37 (%100) hastanın tümünde HCV-RNA sonucunun negatif olduğu görüldü.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Anti-HCV sonucu eşik değere yakın ve/veya düşük pozitif olgularda doğrulama amacıyla direkt olarak HCV-RNA bakılmadan önce yeni örnek ile (en az iki hafta sonra) testin farklı bir cihazda (ELISA yöntemiyle çalışan) yeniden araştırılmasının ve/veya klinik bulgular ile birlikte değerlendirilmesinin daha doğru ve ekonomik olacağı kanısındayız. CEIA yöntemiyle anti-HCV S/CO değeri < 5.0 olan olgularda HCV-RNA pozitifliğinin saptanmamış olması düşük titrasyonlardaki anti-HCV değerlerinin HCV infeksiyonu tanısına kesin ışık tutmayacağını göstermektedir. Anti-HCV değeri düşük pozitif saptanan ancak klinik HCV infeksiyonu bulgusu görülmeyen ve biyokimyasal testleri normal düzeylerde seyreden hastalarda, doğrulama amacıyla PCR yöntemiyle HCV-RNA kantitasyonunun araştırılması ilk tercih olarak düşünülmemelidir.