

P-052

Sifiliz Tanı Testleri**Rukiye BERKEM¹, A. Esra KARAKOÇ¹, Ali PEHLİVAN, Sedat VEZİR¹**¹ Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Kliniği, Ankara**Soru(n)**

Sifilizin tanısında ve tedavi takibinde kullanılan testlerin, rutin uygulamalara giren yeni yöntemlere göre yeniden gözden geçirilmesine ve yeni algoritmaların oluşturulmasına ihtiyaç var mıdır?

Olay/Olgu

Laboratuvarımızdan istenen Venereal Disease Research Laboratory (VDRL) test sonucu negatif olan bir hasta daha sonra eş zamanlı VDRL ve *Treponema pallidum* hemagglütinasyon (TPHA) testi istenmiş, VDRL testi negatif bulunurken TPHA testi pozitif bulunmuştur. İstemi yapan klinisyen test sonuçlarının yorumlanmasında laboratuvar uzmanından destek istemiştir.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Hastanın test sonuçlarının yorumlanmasında, testlerin duyarlılık ve özgüllükleri, infeksiyonun dönemiyle ilgili yalancı negatif sonuçların olabileceği bu nedenle spesifik test istemlerinin yapılması gerektiği bildirilmiştir. Laboratuvarında kan bağışçılarının taranması için yeni uygulamaya giren Syphilis EIA (*Treponema pallidum* spesifik antijenlerine karşı oluşan IgG ve IgM antikorlarını kalitatif olarak tespit eden) yöntemiyle hasta örneği tekrar test edilmiş ve sonuç pozitif bulunmuştur. Hasta ilgili kliniğe yönlendirilmiş, eşinin sifiliz yönünden değerlendirilmesinde, laboratuvarımıza gönderilen serum örneğinde her üç test çalışılmış; VDRL: Negatif, TPHA: Pozitif ve Syphilis EIA: Pozitif bulunmuştur.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Sifilizin tanısında ve tedavi takibinde özgül olmayan antikorların veya özgül treponemal antikorların varlığını test eden yöntemler kullanılmaktadır. Sifiliz taramasında yaygın olarak kullanılan yöntemler nonspesifik lesitin bazlı bir antijen içeren kardiyolipin testleri (VDRL veya RPR) veya treponemal antikorların kullanıldığı yüksek duyarlılık ve özgüllüğe sahip spesifik TPHA testi, *Treponema pallidum* partikül aglütinasyon (TPPA) testi veya EIA testidir.

Bu testlerin özgüllükleri ve duyarlılıkları birbirinden farklıdır. Nonspesifik testlerde yalancı negatiflik özellikle erken ve geç dönem sifiliz olgularında görülebilmektedir. Bu nedenle sifilizin tanı ve takibinde seçilecek test yöntemlerine göre yeni algoritmaların oluşturulmasına ihtiyaç vardır. Test algoritmalarının oluşturulmasında multidisipliner bir yaklaşım ve çok yönlü klinisyen ve laboratuvar uzmanı iletişimi ve iş birliği gerekmektedir.