

## Inimese immuunpuudulikkuse viiruse (HIV) laboratoorse uuringu kinnitamise algoritm

Kinnitamisele kuuluvad kõik esmasel uuringul positiivseks/piiripealseks osunud tulemused, mis on saadud HIV antikehade või kombineeritult HIV antikehade ning HIV antigeeni määramisel.

Sõltuvalt esmasel uuringul kasutatud meetodikast ja mõõtetulemustest kasutatakse HIV kinnitavaks diagnostikaks järgmisi meetodikaid<sup>1,2,3</sup>:

1. HIV1,2 antikehi ja p24 antigeeni määravat 4. põlvkonna testsüsteemi,
2. rekombinantsete antigeenidega immunoblot-meetodit HIV1 ja HIV2 spetsiifiliste antikehade määramiseks,
3. natiivsete antigeenidega immunoblot-meetodit HIV1 ja HIV2 spetsiifiliste antikehade määramiseks,
4. kvantitatiivset reaalaja polümeraasi ahelreaktsiooni HIV1 RNA määramiseks.<sup>1,2,3</sup>

### HIV kinnitava diagnostika skeem.

1. Positiivse sõeluuringu tulemuse korral alustatakse kinnitavat diagnostikat 4. põlvkonna testsüsteemiga, mis määrab HIV1,2 antikehasid ja p24 antigeeni (võimalusel sama testsüsteemiga, millega on teostatud sõeluuring).
2. Nõrgalt positiivse tulemuse korral tehakse kinnitav uuring esmalt kahe erineva 4. põlvkonna testsüsteemiga.<sup>1,2</sup> Tugevalt positiivse tulemuse korral tehakse kinnitav uuring rekombinantsete antigeenidega immunoblot-meetodil.
3. Kui mõlema 4. põlvkonna testsüsteemiga saadakse negatiivne tulemus, loetakse kinnitava uuringu tulemus negatiivseks. Kui vähemalt üks uuringutest on positiivne, uuritakse proovi edasi rekombinantsete antigeenidega immunoblot-meetodi abil.<sup>1,2,3</sup>
4. Rekombinantsete antigeenidega immunoblotti teostatakse HIV1,2 antikehade suhtes selgelt positiivse tulemuse spetsiifilisuse kinnitamiseks. Kui saadakse positiivne tulemus, loetakse tulemus kinnitatult positiivseks. Kui saadakse negatiivne või selgusetu tulemus, uuritakse proovi edasi HIV1 RNA suhtes.<sup>1,2,3</sup> Kui saadakse tulemuseks HIV antikehad tüpiseerimata, siis uuritakse proovi edasi natiivsete antigeenidega immunoblot-meetodi abil.
5. Kui natiivsete antigeenidega immunoblot-meetodil saadakse positiivne tulemus, loetakse tulemus kinnitatult positiivseks. Kui saadakse negatiivne või selgusetu tulemus, uuritakse proovi edasi HIV1 RNA suhtes.<sup>1,2,3</sup>
6. HIV1 RNA määratakse kinnitava uuringuna, kui immunoblot-meetod on andnud HIV1,2 antikehade tuvastamisel negatiivse või selgusetu tulemuse.<sup>1,2,3</sup> Kui HIV1 RNA osutub negatiivseks ja samuti on negatiivne eelnevalt tehtud immunoblot, siis loetakse kinnitava uuringu tulemus kokku negatiivseks.<sup>3</sup> Kui HIV1 RNA osutub negatiivseks ja eelnevalt tehtud immunoblot on selgusetu, siis palutakse kordusproovi. Positiivne HIV1 RNA (HIV1 RNA > 1000 cp/ml) tulemus kinnitab HIV infektsiooni olemasolu, kuid ei kinnita HIV serokonversiooni.<sup>3</sup> Sellisel juhul tuleb serokonversiooni kontrollida 4 nädala möödudes. HIV1 RNA tulemuse korral, mis on 20–1000 cp/ml, palutakse kordusproovi.

## **Inimese immuunpuudulikkuse viiruse (HIV) laboratoorse uuringu kinnitamise algoritm**

Lisatud on HIV kinnitava diagnostika algoritm.<sup>2,3</sup>

### **Koostajad:**

Siiri Raudsepp (LTKH), Anna Velts-Lindh (LTKH), Mehis Bakhoff (LTKH), Marge Kütt (PERH), Karel Tomberg (PERH), Ilse Rinne (PERH), Maiga Mägi (PERH), Elo Saue (PERH), Liisa Kuhi (ITK), Piret Kedars (ITK), Vaike Viia (ITK), Kaja Vaagen (TÜK), Monyca Sepp (IVKH).

### **Kasutatud kirjandus:**

1. Gökengin D et al. 2014 European Guideline on HIV testing. International Journal of STD & AIDS, 2014
2. Branson B. M et al 2014 Laboratory Testing for the Diagnosis of HIV Infection: Updated Recommendations, 2014
3. Suggested reporting language for the HIV laboratory diagnostic testing algorithm. CDC, 2017

## Inimese immuunpuudulikkuse viiruse (HIV) laboratoorse uuringu kinnitamise algoritm

