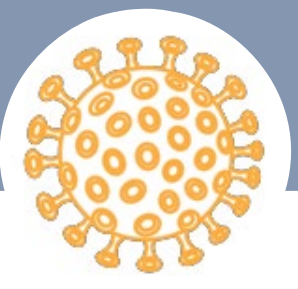




Testy molekularne (genetyczne) – oznaczanie RNA wirusa SARS-CoV-2. Zgodnie z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) jest badaniem potwierdzającym infekcję koronawirusem. Dodatni wynik RT-PCR nie jest jednak równoznaczny z aktywnym zakażeniem i ze zdolnością przenoszenia wirusa na inne osoby.



Testy antygenowe – antygenem jest białko N nukleokapsydu. Antygen jest wykrywany w podobnym czasie jak RNA wirusa. Największa czułość testów oznaczających antygen jest na początku zakażenia lub ekspozycji. Czułość testów antygenowych obniża się wraz z czasem trwania zakażenia.



Testy serologiczne – oznaczanie przeciwciał – podkreśla rolę testów serologicznych w rozpoznawaniu infekcji u osób bez objawów klinicznych oraz jako epidemiologiczne badanie retrospektywne pozwalające na wykrycie osób, które miały kontakt z wirusem. Ważne jest, żeby badanie wykonać najwcześniej po 7-10 dniach od kontaktu z osobą z rozpoznaną COVID-19 lub z osobą podejrzaną o zakażenie.

a

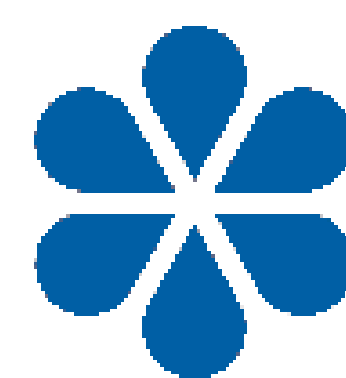
Jakościowe oznaczanie przeciwciał – wykrywane są przeciwciała przeciwko białku N nukleokapsydu. Test nie różnicuje przeciwciał na klasy immunoglobulin. Wynik jest przedstawiany jako wykryto/nie wykryto. Badanie przydatne do potwierdzenia kontaktu z wirusem w bliżej nieokreślonym czasie. **Testu nie należy stosować do wykrywania przeciwciał poszczeniennych.**

b

Półilościowe oznaczanie przeciwciał – badanie z podziałem na klasy IgM (wczesna odpowiedź immunologiczna) skierowane przeciwko białku kolca S i IgG (późna odpowiedź immunologiczna) skierowane przeciwko białku nukleokapsydu N. Przeciwciała te wykrywane są u osób mających kontakt z koronawirusem. Nie ma jeszcze potwierdzonych informacji jak długo przeciwciała są obecne w krążeniu. **Testu nie należy stosować do wykrywania przeciwciał poszczeniennych.**

c

Ilościowe oznaczanie przeciwciał – badanie kierowane przede wszystkim do osób zaszczepionych; pozwala na ocenę statusu odpowiedzi immunologicznej. W teście wykrywane są przeciwciała IgG skierowane przeciwko domenie wiążącej receptor RBD (ang. receptor binding domain) podjednostki S1 białka kolca wirusa. Strukturalne białko S (ang. spike) składa się z dwóch podjednostek S1 i S2. Domena RBD związana z S1 posiada wysokie powinowactwo do receptora enzymu konwertującego angiotensynę 2 (ACE2) znajdującego się na powierzchni komórek, co prowadzi do połączenia się wirusa z komórką gospodarza. Przeciwciała przeciwko domenie RBD mogą zahamować wiązanie wirusa z receptorem ACE2 generując silną odpowiedź **neutralizującą wirusa**. Pojawiają się po około 7-15 dniach od wystąpienia choroby i mogą pełnić kluczową rolę w mechanizmach odporności przeciwko SARS-CoV-2. Stosowane obecnie szczepionki na COVID-19 wykorzystują strategie polegające na wygenerowaniu odpowiedzi immunologicznej w postaci **przeciwciał neutralizujących** przeciwko białku S oraz domenie RBD. Uważa się, że te przeciwciała będą odgrywały coraz większą rolę w miarę rozpowszechniania się szczepionek i leków przeciwko COVID-19. Oznaczenie ilościowe pozwoli dodatkowo na ocenę dynamiki narastania przeciwciał oraz potwierdzenie nabycia odporności.



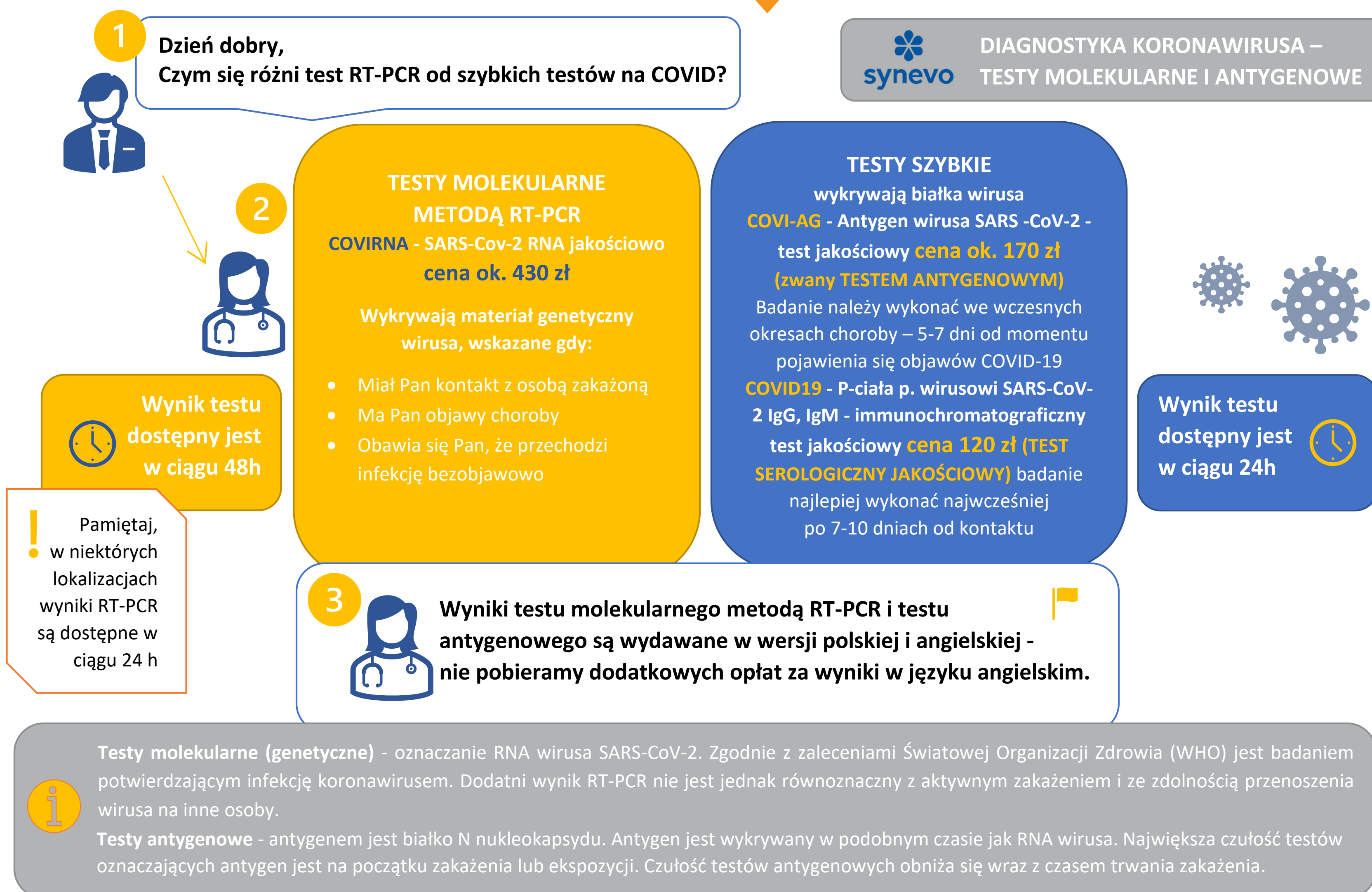
synevo

Warszawa, dnia 17.02.2021 r.

Szanowni Państwo,

Informujemy, że w Laboratorium Medycznym Synevo Sp. z o.o. w swojej ofercie mamy kilka badań w kierunku diagnostyki COVID-19, choroby, która stała się ogólnoswiatowym problemem w roku 2020 i niewątpliwie jeszcze długo będziemy się zmagać z jej skutkami

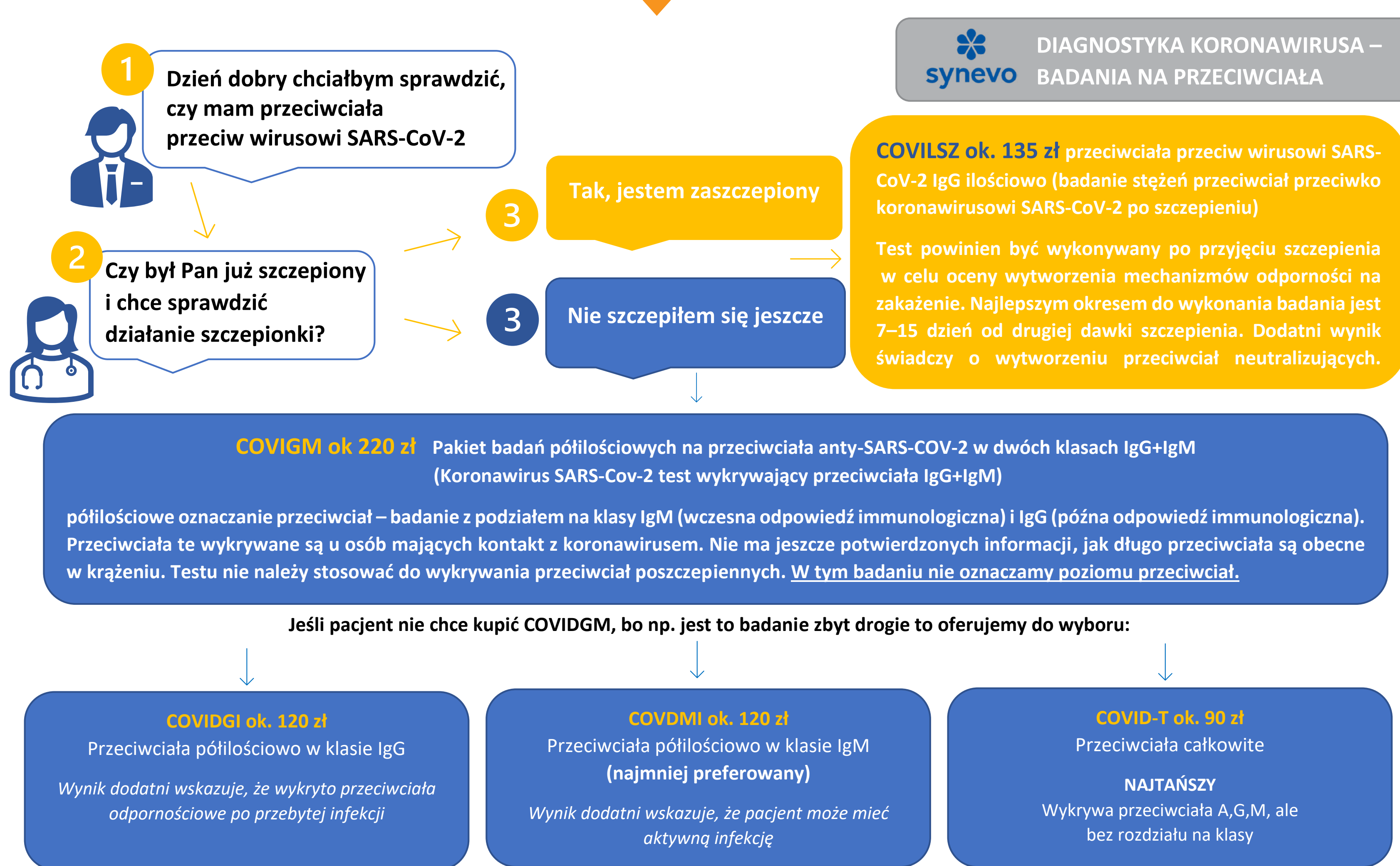
SCHEMAT DLA BADAŃ PRZECIW SARS-CoV-2 PRZECIWCIAŁA



Testy molekularne (genetyczne) - oznaczanie RNA wirusa SARS-CoV-2. Zgodnie z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) jest badaniem potwierdzającym infekcję koronawirusem. Dodatni wynik RT-PCR nie jest jednak równoznaczny z aktywnym zakażeniem i ze zdolnością przenoszenia wirusa na inne osoby.

Testy antygenowe - antygenem jest białko N nukleokapsydu. Antygen jest wykrywany w podobnym czasie jak RNA wirusa. Największa czułość testów oznaczających antygen jest na początku zakażenia lub ekspozycji. Czułość testów antygenowych obniża się wraz z czasem trwania zakażenia.

SCHEMAT DLA BADAŃ PRZECIW SARS-CoV-2 TESTY MOLEKULARNE + ANTYGENOWE



Testy serologiczne – oznaczanie przeciwciał – podkreśla rolę testów serologicznych w rozpoznawaniu infekcji u osób bez objawów klinicznych oraz jako epidemiologiczne badanie retrospektywne pozwalające na wykrycie osób, które miały kontakt z wirusem. Ważne jest, żeby badanie wykonać najwcześniej po 7-10 dniach od kontaktu z osobą z rozpoznaną COVID-19 lub z osobą podejrzaną o zakażenie.