



VİRAL MARKER PROGRAMI

MAYIS-2016 DÖNEMİ GENEL DEĞERLENDİRMESİ

VM-16-05-01 numaralı numune için;

HBsAg : 200 katılımcıda % 99 uyum gözlenmektedir. Sadece 2 katılımcının farklı sonuç verdiği gözlenmektedir. 2 katılımcının farklı kit kullanımı söz konusu olduğundan sonuçlarda sehven bir hata yapıldığını düşünülmektedir.

Anti-HBs: 192 katılımcıda % 3 Negatif % 97 sinde ise Pozitif sonuç alınmış gözükmektedir. Konsensus dışında kalan %3 yanlış negatif sonucun 3 farklı kit/yöntemle çalışmış olduğu gözlenmektedir. Anti-HBs sonuçlarında en fazla yaşanan problem kantitatif yerine kalitatif sonuçların değerlendirilmede kullanılmasıdır. Bu konuda yapılacak bir iyileştirme değerlendirmelerde avantaj sağlayacaktır.

Anti-HCV: 198 katılımcıdan %99 konsensus sağlandığı gözlenmektedir. Anti-HCV testlerinde yaşanan en büyük problem yalancı pozitifliğe neden olarak ileri testlere ihtiyaç duyulmasıdır. Sensitivitesi yüksek olan kitlerin kullanımı hastaların erken evrede yakalanması için avantaj olarak gözükmele birlikte hastalık insidansın nispeten düşük olduğu ülkelerde maliyet açısından önemli artışlara neden olmaktadır.

Anti-HIV: 196 katılımcıdan % 98 si Negatif % 2 si ise Pozitif bulmuştur. Sadece 2 katılımcının farklı sonuç verdiği gözlenmektedir. 2 katılımcının farklı kit kullanımı söz konusu olduğundan sonuçlarda sehven bir hata yapıldığını düşünülmektedir. HIV tanısında en önemli kriter testin şüpheli temastan sonra doğru zamanda yapılmasının yanısıra çıkan sonucun mutlaka teyid edilmesi yani westernblot yöntemi ve/veya HIV-RNA ile doğrulanmasıdır.

VDRL: 142 katılımcıda % 99 uyum gözlenmektedir.



VM-16-05-02 numaralı numune için;

HBsAg : 200 katılımcıda % 99 uyum gözlenmektedir. Farklı sonucun aynı firmaya ait kit ile çalışam grupta olduğu gözlenmektedir. Pozitif bulunan sonucun Negatif bulunması hasta tanısının konması açısından önemli bir sorun olabilir. Bu kit için sensitivite sorgulanması ve sonucu bilinen numunelerin sık sık internal control olarak kullanılması önerilebilir.

Anti-HBs: 192 katılımcıda % 5 Negatif % 95'inde ise Pozitif sonuç alınmış gözükmemektedir. Konsensus dışında kalan %5 yanlış negatif sonucun farklı kit/yöntemlerle çalışmış olduğu gözlenmektedir. Konsensus dışında kalan %5 yanlış negatif sonucun aynı yöntemle çalışmış olan bir grupta daha sık olduğu gözlenmektedir. Bu yöntemin bu testin güvenirliliği için irdelenmesi doğru olacaktır.

Anti-HCV: 198 katılımcıdan %99 konsensus sağlandığı gözlenmektedir. Anti-HCV testlerinde yaşanan en büyük problem yalancı pozitifliğe neden olarak ileri testlere ihtiyaç duyulmasıdır. Bu tür sonuçların mutlaka daha yüksek rpm ile yeniden santrifüj edilerek testin tekrarlanması ve/veya farklı bir kit veya metod ile ikinci bir çalışma yapılmasıdır. Tanı için HCV RIBA ve/veya HCV RNA testleri ile ileri tetkik yapılması ve özellikle pozitif anti-HCV sonuçlarının doğrulanması mutlaka gerekmektedir. Bu nedenle sensitivitesi yüksek olan kitlerin kullanımı hastaların erken evrede yakalanması için avantaj olarak gözükmele birlikte hastalık insidansın nispeten düşük olduğu ülkelerde maliyet açısından önemli artışlara neden olmaktadır.

Anti-HIV: 196 katılımcıdan % 99 pozitif % 2 si ise Negatif bulmuştur. Sadece 2 katılımcının farklı sonuç verdiği gözlenmektedir. 2 katılımcının aynı kiti kullandıkları gözlenmektedir. Yöntemin/kitin sensitivitesinin kontrolü önerilebilir.

VDRL: 140 katılımcıda % 12 negatif % 87 pozitif sonuç alınmıştır. Konsensus dışında kalan sonuçların manuel değerlendirmelerde olduğu gözlenmektedir. VDRL testlerin manuel çalışmalarında bu konuda tecrübeli teknik personel değerlendirmesi oldukça önemlidir.

Dr. Tutku Taşkınoğlu
Viral Marker Programı Danışmanı

Dr. Murat Öktem
Labpt Koordinatörü