

Herpes simplex virus – typy 1 a 2 (HSV-1 a HSV-2)

Stanovenie prítomnosti Herpes simplex virus pomocou vysoko citlivej molekulárno – biologickej metódy PCR.

Materiál

Krv s EDTA, likvor, stery (sliznice, kožné lézie, rohovka)

Frekvencia vyšetrenia

Denne

Statim

Ano

Referenčné hodnoty

Negatívny výsledok

Pozitívny výsledok

Interferencie

Vyšetrenie môže byť ovplyvnené technológiou odberu vzorky, stavom pacienta alebo stupňom infekcie.

Stručný medicínsky význam

Infekcia ľudským herpes simplex vírusom sú v ľudskej populácii veľmi časté a prebiehajú spravidla bez závažnejších príznakov. Všetky symptómy spojené s infekciou HSV môžu byť spôsobené oboma typmi vírusov, pričom HSV-1 je častejšie nachádzaný v súvislosti s infekciami v hornej časti tela, zatiaľ čo HSV-2 spôsobuje prevažne genitálne infekcie. K primárnej infekcii obvykle dochádza v detstve a prebieha spravidla asymptomaticky, môže sa však prejavíť ako akútny gingivostomatitis, potom môže kedykoľvek dôjsť k rekurentnej manifestácii v okolí úst a na perách. Vírus sa uvoľňuje pri primárnej i sekundárnej infekcii alebo endogénnej reaktivácii do sekrétov respiračného traktu a do slín. Genitálne infekcie sa spravidla po primárnom ataku opakujú a prebiehajú ako vulvovaginitis alebo cervicitis. Môžu byť spojené s lymfadenitídou, vzácne sprevádzané meningitídou. Infekcie očí (keratokonjunktivitída) spôsobuje takmer výhradne typ HSV-1 a opakujúce sa neliečené ochorenie môže viesť k závažnému poškodeniu zraku. Veľmi závažným ochorením je herpesvírusová encefalitída. Pre diagnostiku ochorení vyvolaných HSV, sú často dostačujúce klinické príznaky. Sérologické testy môžu byť predovšetkým pri rekurentných infekciách veľmi dobre doplnované priamym preukázaním vírusu. Metódy priameho dokazovania vírusu sú, s výnimkou PCR, spravidla veľmi prácne a málo citlivé (izolácia vírusov na tkanivových kultúrach, elektrónová mikroskopia, imunofluorescencia). Naproti tomu metóda PCR umožňuje veľmi citlivú detekciu HSV. Metóda je určená pre detekciu oboch typov HSV (HSV-1, HSV-2) a je založená na princípe amplifikácie špecifickej konzervatívnej DNA. Detekcia z plnej krvi je 50-100 kópií vírusového genómu na 2×10^5 leukocytov.