

Diagnoza SARS-CoV-2 – jakie są opcje?

Streszczenie prezentacji Kate Templeton na warsztatach SARS-CoV-2/COVID-19

Co obecnie wiadomo o przebiegu choroby:

1. Bezobjawowy okres inkubacji wynosi średnio 5 dni. Na tym etapie miano wirusa może, ale nie zawsze jest wystarczająco wysokie do wykrycia
2. Pierwsze objawy to zazwyczaj gorączka, a następnie kaszel. Na tym etapie miano wirusa jest znacznie wyższe i zwykle osiąga swoje maksimum w ciągu kilku dni od wystąpienia pierwszych objawów
3. Odpowiedź immunologiczna powinna stać się wykrywalna możliwe, że nie wcześniej niż około 14 dni po infekcji

Ponieważ odpowiedź immunologiczna pojawia się znacznie później w przebiegu choroby, do szybkiej diagnozy stosuje się test RT-PCR w celu wykrycia wirusowego RNA. Test RT-PCR wykrywający SAR-CoV-2 jest ukierunkowany na identyfikację genu RdRP [1], a średni czas jego realizacji dla NHS Lothian wynosi około 12 godzin od otrzymania próbki.

Dotychczasowe wyzwania z testowaniem obejmowały trudności w zdobyciu materiałów eksploatacyjnych i patyczków wymazowych, oraz ograniczenia wynikające z faktu, że nie wszystkie laboratoria mogły zajmować się tym wirusem, który był sklasyfikowany jako patogen kategorii 3, jednakże obecnie jego kategoria została obniżona do kategorii 2. Do połowy kwietnia NHS Lothian zamierza testować dziennie 700, a nawet do 3000 próbek we wszystkich laboratoriach diagnostycznych w Szkocji. Testy dla personelu NHS Lothian są już dostępne.

W trakcie trwania łagodnych objawów, wymazy z nosa wydają się być lepszymi próbkami do analizy niż wymazy z gardła, ponieważ mają wyższe miano wirusa, a także przez dłuższy czas, niż wymazy z gardła, w trakcie postępu infekcji dają pozytywne wyniki testu qPCR. W NHS Lothian stosuje się połączenie wymazów z nosa i gardła w celu wykrycia łagodnej infekcji. Jeśli choroba rozwinęła się w zapalenie płuc, tylko 60% wymazów z nosa i gardła nadal daje pozytywne wyniki, natomiast na obecną chwilę, analiza wydzieliny dotchawicznej daje w 100% pozytywne wyniki.