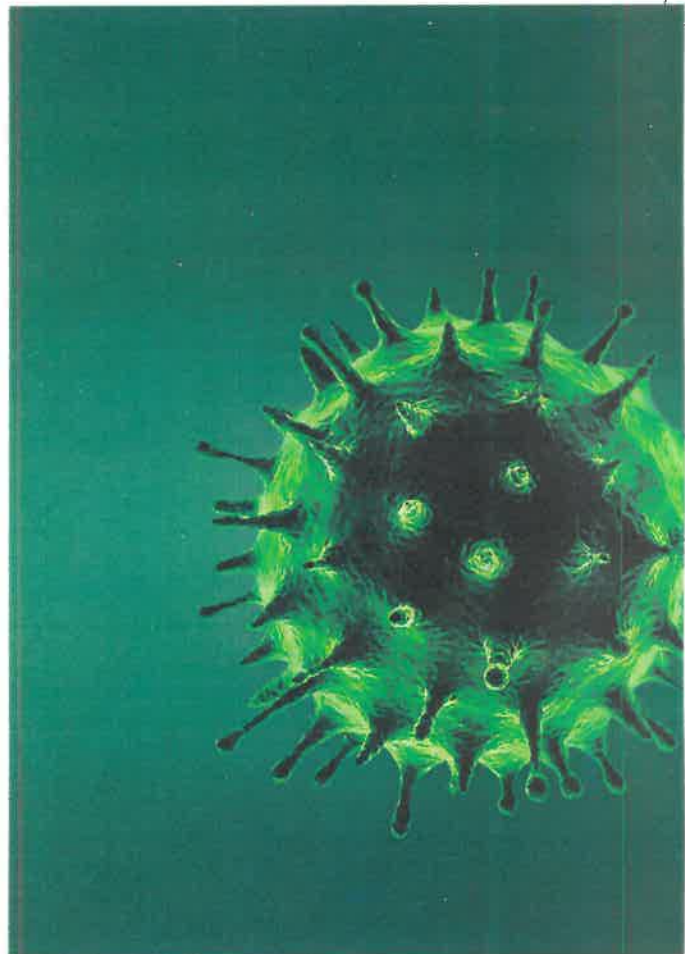
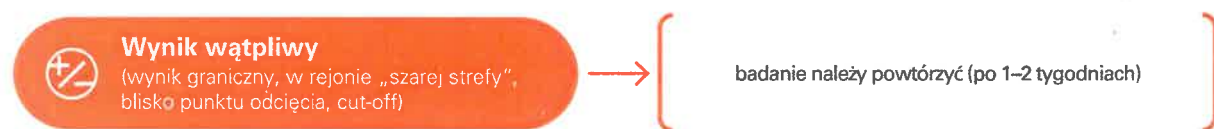
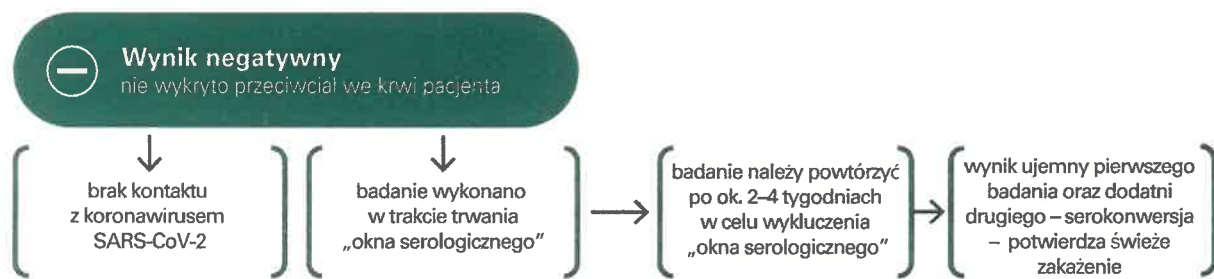


## Interpretacja wyników badań przeciwciał



# COVID-19

## Diagnostyka infekcji koronawirusem SARS-CoV-2

Więcej informacji o diagnostyce i leczeniu COVID-19 znajdziesz na stronie:



Badania wykonuje:



Testy firmy EUROIMMUN  
50-543 Wrocław, ul. Widna 2a, tel. 71 373 08 08  
[www.euroimmun.pl](http://www.euroimmun.pl)



### PCR – badanie genetyczne

Diagnostyka molekularna

Zgodnie z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) w celu potwierdzenia infekcji SARS-CoV-2 wykonuje się badanie molekularne (RT-PCR).

**Materiał do badania:**  
wymaz z nosogardła



Od pacjenta pobierany jest wymaz z górnych dróg oddechowych. Laboratorium bada, czy w pobranej próbce jest obecny materiał genetyczny wirusa.

Po kontakcie z nowym koronawirusem, niezależnie od obecności i nasilenia objawów, liczba cząstek wirusa w nabłonku dróg oddechowych stopniowo spada. W związku z tym maleje czułość diagnostyki molekularnej. Jest ona najskuteczniejsza w pierwszych dniach infekcji. W kolejnych tygodniach zaleca się wykonanie badania serologicznego.



### ELISA – badanie przeciwciał

Diagnostyka serologiczna

Po zetknięciu się z nowym koronawirusem układ immunologiczny człowieka zaczyna się przed nim bronić i wytwarza specyficzne przeciwciała anti-SARS-CoV-2.

**Materiał do badania:**  
próbka krwi



Od pacjenta pobierana jest próbka krwi. Laboratorium sprawdza, czy są w niej obecne przeciwciała przeciwko nowemu koronawirusowi. Ich obecność wskazuje na kontakt pacjenta z wirusem.

**Prawdopodobnie przeciwciała IgG wytworzone w wyniku pierwszej infekcji SARS-CoV-2 mogą pełnić funkcję ochronną przy kolejnym narażeniu na koronawirusa.**

### Kiedy wykonać badanie przeciwciał przeciwko SARS-CoV-2?

- W celu identyfikacji osób bezobjawowych, które mogą nieświadomie roznosić zakażenie (tzw. „cisi” nosiciele). Szczególnie dotyczy to **osób narażonych** na kontakt z SARS-CoV-2 (np. medycy, policjanci), które z uwagi na wykonywaną pracę mogą być źródłem zakażenia dla innych.
- U osób, u których **nie wykonano badania PCR w ciągu pierwszych 7–10 dni choroby**, ponieważ w późniejszych fazach choroby czułość ELISA jest wyższa niż PCR.
- Do diagnostyki pacjentów po niedawnym przebyciu infekcji grypopodobnej, którzy nie mieli przeprowadzonych badań laboratoryjnych w kierunku SARS-CoV-2.
- Do wykrywania osób z wysokim poziomem IgG, które przeszły chorobę, w celu **pobrania od nich osocza do leczenia najcięższych przypadków COVID-19**.
- W wielu krajach europejskich badanie przeciwciał wdrażane jest w celu wychwycenia **osób odpornych na zakażenie**.

