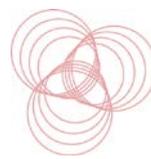


Humanes Immundefizienzvirus Typ 1 und 2 (HIV-1/-2)

Verfahren	Antikörper-/Antigennachweis Nachweis von RNA
Indikation	<ul style="list-style-type: none"> ■ Unspezifische, gegebenenfalls persistierende Mononukleose-ähnliche Symptomatik, Lymphknotenschwellung ■ Hinweise auf einen immunologischen Defekt mit oder ohne opportunistische Infektionen oder Tumoren ■ Enzephalopathie
Material	Serologie <ul style="list-style-type: none"> ■ Serum, Plasma PCR <ul style="list-style-type: none"> ■ EDTA-Blut
Methode	<ul style="list-style-type: none"> ■ Qualitativer Nachweis von HIV-1-/HIV-2-Ak, p24-Ag mittels Elektrochemilumineszenz-Immunoassay (ECLIA) (Such-/Screeningtest der 4. Generation) ■ Qualitativer Nachweis von HIV-1/-2-Ak als Immunoblot (Bestätigungstest) ■ Quantitative Bestimmung von HIV-1-RNA im Real-Time-PCR-Verfahren
Lauris-Auftragserteilung	Serologie Hepatitis/HIV Serologie → HIV 1/2 Ak + p24 Ag (Suchtest) PCR PCR Viren → HIV RNA-Nachweis (qualitativ/quantitativ)
Weiterführende Informationen	Hygienemerklblatt der UMR <ul style="list-style-type: none"> ■ HIV/AIDS Nadelstichverletzung Folgende Parameter gehören zur Routinediagnostik: <u>Indexpatient</u> <ul style="list-style-type: none"> ■ Anti-HBc-IgG/IgM (gesamt), HBs-Ag, Anti-HBs, Anti-HCV sowie ein HIV-Suchtest <u>Verletzter (betroffener Mitarbeiter)</u> <ul style="list-style-type: none"> ■ Anti-HBs, Anti-HCV und HIV-Suchtest



Humanes Immundefizienzvirus Typ 1 und 2 (HIV-1/-2)

HIV-Genotypisierung sowie genotypische Resistenztestung bei Erstnachweisen können nach Anforderung in einem Fremdlabor erfolgen.