

# HEPATITE C - RNA-HCV QUALITATIVO PCR

PCR - RNA HCV QUALITATIVO

---

CBHPM 4.03.14.09-0

AMB 28.06.219-1/96

AMB 28.17.008-3/99

## **Sinonímia:**

PCR para detecção do genoma do vírus da Hepatite C.  
Hepatite não-A, não-B.  
ICTVdB 00.026.0.03.001

## **Fisiologia:**

**Taxonomia:** Família Flaviviridae, Gênero Hepacivirus, Espécie Hepatitis C virus (Vírus da hepatite C).

RNAvirus com envelope.

Genoma: ssRNA.

Incubação: 14 a 180 dias.

Transmissão: parenteral e possivelmente sexual e perinatal.

## **Material Biológico:**

Plasma.

## **Coleta:**

5,0 ml de sangue total em tubo estéril contendo gel separador e EDTA K<sub>2</sub> (dipotássico) - S-Monovette® EDTA K<sub>2</sub>-Gel. Separar o plasma por centrifugação em no máximo 4 horas após a coleta. **Não abrir o tubo.**

## **Armazenamento:**

Refrigerar a amostra entre +2 a +8°C e enviar em tubo estéril. Não abrir o tubo.

## **Exames Afins:**

HCV Quantitativo, Genotipagem do HCV, TGO, TGP, Bilirrubinas.

## **Valor Normal:**

Negativo

## **Preparo do Paciente:**

Jejum de 4 ou mais horas. Água *ad libitum*.

## **Interferentes:**

Coleta, conservação e transporte inadequados. Contaminação do tubo com outro RNA. Hemólise. Lipemia. Transportar acondicionado em gelo reciclável.

## **Método:**

Transcriptase reversa a amplificação por PCR (Polymerase Chain Reaction).

## **Interpretação:**

Útil para detectar a presença do RNA do vírus da Hepatite C.

A pesquisa qualitativa do RNA viral, após amplificação pela técnica da RT-PCR, constitui um exame de sensibilidade maior (~50 UI/ml) do que o teste quantitativo (~600 UI/ml). A sua positividade indica, habitualmente, doença ativa associada à presença de alterações histológicas do fígado e a sua negatividade, viremia ausente ou muito reduzida. Está indicado em pacientes suspeitos de "janela imunológica", fase de 3 a 12 semanas após a infecção pelo HCV em que ainda não apareceram os anticorpos anti-HCV. Assim, está indicado nos casos que apresentam sorologia indeterminada, na confirmação de sorologia positiva, nos pacientes com antecedentes de uso parenteral de drogas de abuso, em controle de possível exposição ocupacional, nas

crianças nascidas de mães HCV positivas, em hemodialisados, em transfundidos antes de 1992, em pacientes com transaminases persistentemente acima de 1,5 X o normal, em pacientes imunodeficientes, para avaliação da eficiência da terapia antiviral e para controle de cura.

**Obs.:** Um novo tipo de teste, conhecido pela sigla em inglês **NAT** (Nucleic Acid Test) é uma metodologia mais precisa para detectar a presença precoce do HCV pois revela antígenos do próprio vírus. Com isso, a janela imunológica cai para apenas 11 dias.

**Vacina:** O HCV, num único dia, replica-se em 10 trilhões de novas partículas entre as quais advêm uma enorme quantidade de mutantes conhecidas como *quasispecies*, tornando quase impossível o desenvolvimento de uma vacina.

**Sitiografia:**

E-mail do autor: [ciriades@yahoo.com](mailto:ciriades@yahoo.com)

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/ICTVdb>

[http://www.abbottdiagnostics.com/Science/pdf/learning\\_hepatitis.pdf](http://www.abbottdiagnostics.com/Science/pdf/learning_hepatitis.pdf)