



SALÃO DE INICIAÇÃO
CIENTÍFICA JÚNIOR
SALÃO DE INICIAÇÃO
CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA



EXPOULBRA
2015

MOSTRA DAS CIÊNCIAS
E INOVAÇÃO
FÓRUM DE PESQUISA
CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA



IDENTIFICAÇÃO DA PRESENÇA DO MARCADOR SOROLÓGICO ANTI-HCV EM PACIENTES COM TUBERCULOSE ATRAVÉS DE UM TESTE RÁPIDO

VIEIRA, Naiara Amaral¹; **LUFT, Angélica Patrícia dos Santos**²; **COSTI, Cintia**³; **SILVA, Márcia Susana Nunes**⁴

1 Acadêmica Biomedicina/ULBRA; 2 Biomedicina/ULBRA; 3 Pesquisadora CDCT/FEPPS; 4 PPGBiosaúde/ULBRA.
E-mail para contato: naiaraamaralvieira@hotmail.com

INTRODUÇÃO

As doenças transmissíveis são responsáveis pelos altos índices de morbidade e mortalidade no Brasil, tornando-se um dos principais problemas de saúde pública. Dentre as que apresentam um quadro de persistência, podemos citar a tuberculose (TB), uma doença infecciosa causada pelo agente *Mycobacterium tuberculosis* ou Bacilo de Koch (BK), que afeta principalmente os pulmões e as hepatites virais, sendo as causadas pelo vírus da hepatite B e C (HBV e HCV), a causa mais frequente de hepatite crônica, cirrose e carcinoma hepatocelular. A presença de coinfeção pelo vírus HCV em pacientes com tuberculose torna mais difícil o diagnóstico devido a imunossupressão que desenvolvem, dificultando a prescrição e a resposta ao tratamento.

OBJETIVO

Identificar a presença de marcador sorológico anti-HCV em amostras de pacientes com tuberculose utilizando um teste imunocromatográfico (teste rápido), bem como analisar através dos resultados a prevalência da coinfeção de tuberculose e hepatite C e também verificando o nível de concordância dos testes rápido frente ao teste confirmatório de PCR.

METODOLOGIA

O estudo foi realizado com 72 amostras de soro de pacientes com diagnóstico de TB e que estavam em tratamento para a doença no Ambulatório de Tisiologia do Hospital Sanatório Partenon, em Porto Alegre. As amostras foram provenientes de um banco amostral do CDCT-FEPPS.

RESULTADOS

Foram analisados soro de 72 pacientes, destes 9 (12,5%) foram positivos e 63 (87,5%) foram negativos para o marcador sorológico anti-HCV. Estes resultados foram comparados com os resultados obtidos por PCR como confirmatório, onde das 72 amostras analisadas, 9 (12,5%) foram positivas e 63 (87,5%) foram negativas para o marcador sorológico anti-HCV. Estas mesmas amostras foram submetidas ao teste para detecção do vírus do HIV, sendo que 61 amostras negativas (84,7%), e 11 amostras positivas (15,3%). Para realização do teste rápido utilizou-se o soro dos pacientes para a detecção do marcador sorológico anti-HCV (Kit OL HCV/ Orange Life-Rio de Janeiro/RJ), qualitativo para a detecção de anticorpos para o vírus da hepatite C (anti-HCV). O teste consiste de um suporte que armazena uma membrana internamente, pré-revestida com captura de antígenos recombinantes de HCV (core, NS3, NS4, NS5) na região de banda

teste (T) e imunoglobulina de cabra na região da banda de controle (C). Para o diagnóstico da infecção pelo HCV, essas proteínas recombinantes foram utilizadas como matérias-captura de um teste imunocromatográfico. A interpretação foi realizada pela visualização através da janela de resultado. Para testes negativos houve a presença de uma única banda (C) e para testes positivos, a presença de duas bandas coloridas (T e C) (Figura 1).

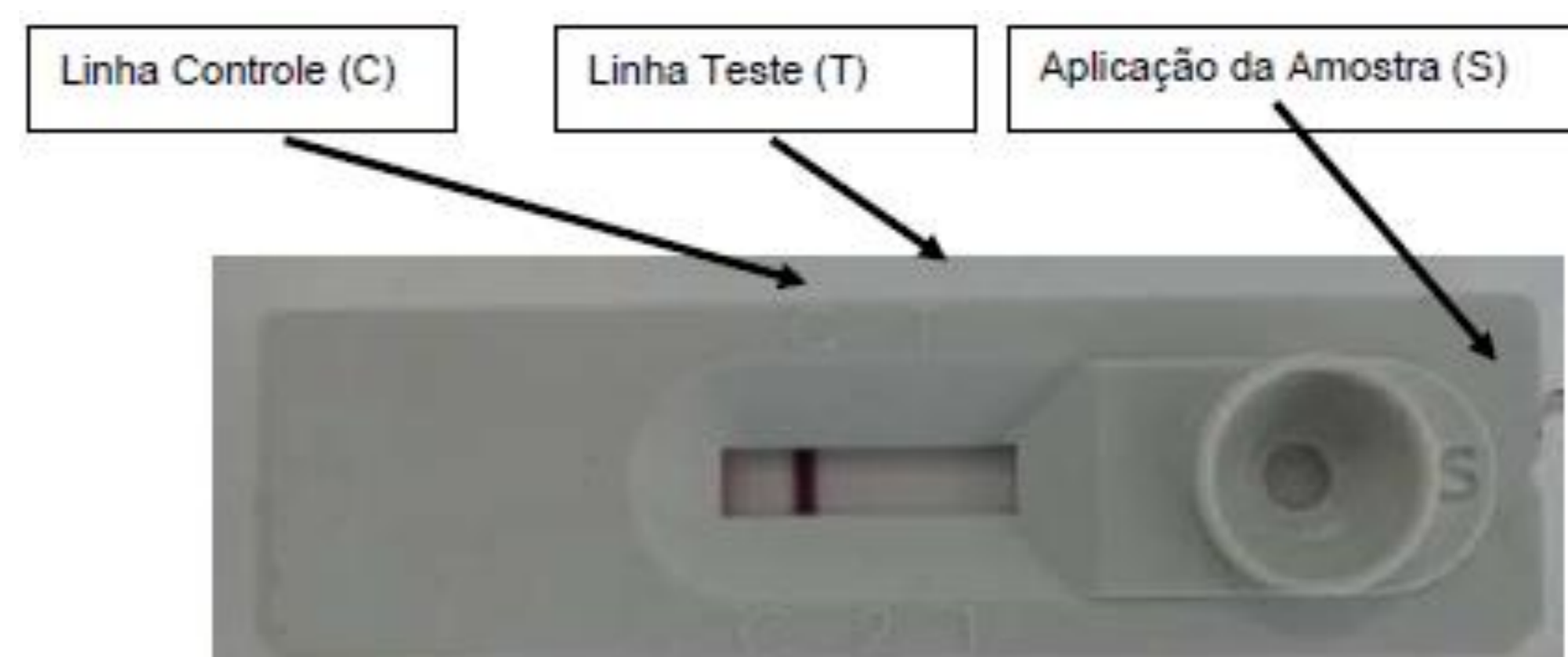


Figura 1- Dispositivo do teste OL HCV

CONCLUSÃO

Concluímos que o teste rápido avaliado apresentou 100% de sensibilidade e 99,4% de especificidade, assim como também ficou confirmada a coinfeção destes pacientes com o HCV. A avaliação do desempenho do teste rápido para diagnóstico laboratorial proposto neste estudo demonstrou 12,5% de resultados positivos e 87,5% de resultados negativos dos 72 pacientes testados. Quando confrontados com os resultados obtidos pela técnica confirmatória realizada por PCR, apresentaram concordância entre ambos em todos os casos.

REFERÊNCIAS

CHIEN, J. Y., HUANG, R. M., WANG, J. Y., RUAN, S. Y., CHIEN, Y. J., YU, C. J., YANG, P. C. Hepatitis C virus infection increases hepatitis risk during anti-tuberculosis treatment. *Int J Tuberc Lung Dis*, 14:616-21, 2010.

COSTI, C. Desenvolvimento de um Método Molecular Colorimétrico para detecção e genotipagem do Vírus da Hepatite C. Porto Alegre, dezembro de 2008.



EXPANDA SUA MENTE.
MUDE SEU MUNDO.

