**HCV**

ویروس هپاتیت C در سال 1989 توسط تکنیک پیشرفته سلولی مولکولی کشف شد. تعداد افراد مبتلا به ویروس هپاتیتC شاخص مهم در تعیین سلامت عمومی جوامع کل دنیاست و راههای درمان و پیشگیری از این ویروس مهلک نیاز به یک حرکت جهانی دارد.

ویروسHCV از طریق ارتباط خونی مستقیم بین دو نفر انتقال می­یابد لذا استفاده از سرنگ آلوده به ویروس و یا استفاده از محصولات خونی آلوده نیز منجر به انتقال ویروس می­گردد.

پیشرفت این بیماری و تبدیل شدن آن به نوع مزمن ریسک­های شدیدتری مانند تحلیل رفتن بافتها و سرطان بافت سلولی را در پی خواهد داشت.

امروزه درمان رایج برای هپاتیت C استفاده از ترکیب 2 داروی زیر می­باشد.

1. پگیلیت اینترفرون 2- ریباویرین

لازم به ذکر است درمان­های ذکر شده برای درصدی از مبتلایان موٴثر واقع خواهند بود:

در بیماران مبتلا به نوع 1 ویروس تا 50%

در بیماران مبتلا به نوع 2 و 3 ویروس تا حدوداً 80%

راههای مراقبتی و درمانی مطمئن­تر و تاٴثیرگذارتر هم اکنون تحت بررسی و مطالعه است.

تشخیص و شناسائی ویروس HCV را می­توان به دو دسته کلی تقسیم­بندی کرد:

1. تست­های مستقیم 2- تست­های غیر مستقیم

تست HCV ویداس از نوع تست­های سرولوژی غیرمستقیم و نسل سوم است در روش ELFA آنتی­بادی HCV توسط آنتی­ژن کد شده درون SPR موجود در کیت شناسائی می­شود آنتی­ژن بکار رفته می­تواند از نوع ساختاری یا غیر ساختاری (پلیمر،کوفاکتور،پروتئین،لیپید) باشد وجود آنتی­بادی HCV درسرم بیمار می­تواند بیانگر دو واقعیت باشد: 1- عفونت از مدتها قبل در بدن بیمار وجود داشته 2- بیمار به تازگی به این عفونت دچار شده است در صورت مثبت بودن تست HCV می­توان از روشهای مستقیم مثل (RNA سلولی مولکولی، PCR) جهت تائید مثبت بودن نتیجه استفاده کرد.

نتیجه این آزمایش راهنمای خوبی برای فرد مبتلا جهت مدیریت نحوه درمان به طول انجامیدن مراقبتهای بهینه خواهد بود.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Expexted Rang | Time | SampleVolume | Size | Parameter |
| <1 Negative> 1 Positive | 30 | 100µl | 60Test | Anti-HCV |