



A HIV-fertőzés és más, a transzplantációval átvihető vírus infekciók előfordulási gyakorisága szerv- és szövetdonorokban Franciaországban

Cikk: Sellami, F. és mtsai - J. AIDS 7, 874, 1994.

Mivel a HIV, hasonlóan a hepatitis B és C vírusokhoz, átvihető a szerv- és szövetdonorokból a recipientákba, Franciaországban is rutinszerűen vizsgálják ezeket a donorként a vírusmarkereket. Szerzők célja az volt, hogy meghatározzák a HIV és más vírusfertőzések gyakoriságát a 41 hónap alatt rutinszerűen elvégzett vírus-serológiai vizsgálatokból felgyűjtött adatok alapján. A vizsgálatot Párizs környékén végezték, amely Franciaország HIV-vel erősen fertőzött területét képezi. A szerzők az egyetlen olyan laboratórium megalapítását, amely a ritka vírusfertőzések diagnosztikáját, a laboratórium végei a párizsi régióban a szervezetek 70%-ának vizsgálatát.

1462 szerv- vagy szövetdonorokból származó szövetminták vizsgálatát 1991. január 1. és 1993. május 31. között. A HIV vizsgálat két eljárásval (Statens és Abbott gyártmányú) végezték, a vérkérdőívet Western blot használják. A mástól megkülönbözték még HIV-1 p24 antigént, HTLV III és anti-HCV ellenanyag, HTAg és anti-HBc és CMV ellenanyagok jelenlétét.

Eredmények

Az 1390 és 1992 között vizsgált 1462 szövetmintából mind 27 (1,8%) bizonyult pozitívnak HIV-1 p24 antigénnel szemben, mindössze egyben volt a HIV-antitest is. A 27 pozitívnak HIV-1 ellenanyagot mind 14 (52%) pozitívnak bizonyult más olyan vírusmarkerekkel (anti-HTLV III, HTAg, anti-HCV) is, melyek a szervezetek állapotát a francia törvények szerinti követik.

A pozitívok szerv- és szövetdonorokból származó 1,2%-os HIV-1 fertőzési arány meglehetősen alacsony, különösen, ha a vizsgálatok során előzetesen használták azokat. 1992-ben a párizsi régióban csak a vizsgált 0,02%-a bizonyult pozitívnak HIV-1 ellenanyagot. Az is valószínűsíthető, hogy a HIV-fertőzések valószínűsége a szerv- és szövetdonorok közötti átvitel magasabb, mint amelyet a fenti adatok mutatnak, mert a vizsgált előtt a potenciális donor vérének a beszállás előtt és transzplantáció során az ellenanyagok koncentrációja, és nem csak a szervezetek, de még szervezetek által kerültek átadásra. A vizsgálati eredmények, melyek bizonyították, az egyetlen pozitívokból származó szövetminták, a pozitívok szerv- és szövetdonorok esetében az az egyetlen pozitívokból származó szövetminták, mert a legtöbb vizsgálatot még általánosították.

A fenti megfigyelések miatt, azt is figyelembe véve, hogy egy HIV-fertőzött szervvel több recipient is megfertőzhető a szerv- és szövetdonoroktól. Ezért indokoltnak tartjuk párhuzamosan két szűrővizsgálatot követően HIV-ellenanyag vizsgálatát az újdonorok p24 antigén vizsgálatát egyidejűleg elvégezni is. Ez jelen állapotban nem lehetséges ugyan p24 pozitív, de HIV-ellenanyagot nem tartalmazó szerv- és szövetminták esetében csak a p24 vizsgálati eredménye meg a HIV-fertőzött szerv kizárását.

Végül javasoljuk a transzplantációk rendszeres vírus-serológiai szűrését, a transzplantációk eredmények felbecsülését, és az esetleg fertőzött recipientok további partnerjeinek megvizsgálását.