

Material: soro

Sinônimo:

Volume: 1.0 mL

Método: ver Valores de Referência

Volume Lab.: 1.0 mL

Rotina: Diária

Resultado: 48h

Temperatura: Refrigerado

Coleta: Jejum recomendado, mas não obrigatório.

Código SUS: 0202031128

Código CBHPM: 4.03.07.73-5

Interpretação:

Uso: confirmação de resultados reagentes em testes não-treponêmicos no diagnóstico da sífilis; diagnóstico de sífilis tardia (mesmo com testes não-treponêmicos não reagentes). O uso de testes treponêmicos deve trazer mais especificidade à rotina diagnóstica; sua sensibilidade situa-se em torno de 80-90% em sífilis primária, >95% em sífilis secundária e terciária e 90-95% em sífilis tardia. Na maioria dos casos, a positividade permanece por toda a vida, embora alguns pacientes tornem-se não-reagentes com o passar dos anos. Este teste não é indicado para o seguimento terapêutico, uma vez que a variação em seus títulos não se correlaciona com a melhora clínica do paciente. O teste utilizando reagentes para a evidenciação de IgM pode ser útil no diagnóstico mais precoce de sífilis congênita. Os títulos IgG tendem a desaparecer em até 8 meses após o nascimento (a persistência nos títulos após este período pode ser interpretada como sífilis congênita). Em alguns casos de uveíte sífilítica, é possível o encontro de FTA-Abs reagentes com VDRL não reagentes. É possível a presença de falso-positivos, especialmente em quadros de doença do colágeno. Se a terapia é instituída em tempo anterior a soroconversão (no tempo da lesão inicial do cancro), estes pacientes resultarão não reagentes.

Referência:

Não reagente



FTA - ABS - Anticorpos IgM

Código: FTAM

Material: soro

Sinônimo:

Volume: 1.0 mL

Método: ver Valores de Referência

Volume Lab.: 1.0 mL

Rotina: Diária

Resultado: 48h

Temperatura: Refrigerado

Coleta: Jejum recomendado, mas não obrigatório.

Código SUS: 0202031136

Código CBHPM: 4.03.07.74-3

Interpretação:

Ver FTA - ABS - Anticorpos IgG.

Referência:

Não reagente : ausência de anticorpos