

**VALUTAZIONE DEL TEST MONOLISA  
HCV AG-AB ULTRA IN UN LABORATORIO  
DI SIEROIMMUNOLOGIA:  
DATI PRELIMINARI**

Colao M.G., Parri F.

*Laboratorio di Sieroimmunologia,  
Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi, Firenze*

**Introduzione**

Monolisa HCV Ag-Ab Ultra è un dosaggio immunoenzimatico che consente la determinazione simultanea degli anticorpi e dell'antigene del capsido di HCV.

Scopo dello studio è confrontare i risultati preliminari di questo test con quelli del metodo in uso per lo screening degli anticorpi anti HCV (Cobas Core anti HCV EIA II, Roche), e valutare la sua applicabilità alla routine del nostro Laboratorio.

**Materiali e Metodi**Prodotti utilizzati

- Monolisa HCV Ag-Ab Ultra, Bio-Rad.
- Cobas Core anti HCV EIA II, Roche
- Test di conferma RIBA HCV 3.0, Chiron.

Campioni

- 644 sieri della routine, conservati a +4°, eseguiti nell'arco di 4 giorni.
- 107 sieri selezionati nell'arco di 2 mesi perché debolmente reattivi o dubbi al test di screening, congelati a -80°.

Tutti i campioni positivi, dubbi e/o discordanti sono stati analizzati ulteriormente con il test RIBA HCV 3.0.

**Risultati**

Dei 644 sieri della routine: 598 sono risultati negativi e 38 positivi con entrambi i metodi, confermati dal test RIBA; 8 campioni sono risultati discordanti.

Dei 107 sieri selezionati: 46 sono stati confermati dal test Ag-Ab; 61 campioni sono risultati discordanti.

I campioni discordanti hanno RIBA indeterminato o negativo.

**Conclusioni**

Sui 644 sieri della routine il test Monolisa HCV Ag-Ab ha dimostrato una concordanza con il test Cobas anti HCV del 98.8%. 3 campioni sono risultati debolmente reattivi con il test Ag-Ab e negativi con Cobas anti HCV; il RIBA ha dato esito negativo, ma non è stato possibile eseguire test di biologia molecolare per HCV RNA.

Sui 107 sieri selezionati la concordanza tra i test Monolisa HCV Ag-Ab e Cobas anti HCV è del 43%.

I campioni discordanti (screening debolmente reattivo e test Ag-Ab negativo) sono risultati per il 65.1% RIBA negativo e per il 34.9% RIBA indeterminato. Nessun campione è risultato RIBA positivo.

I vantaggi che ci sembra poter identificare nell'uso routinario del test Ag-Ab riguardano la migliore concordanza con il RIBA (eliminazione di falsi positivi allo screening) e la riduzione della fase finestra, grazie alla possibilità di evidenziare l'antigene del capsido di HCV.