

MOLEKÜLER TANI TESTLERİ RASYONEL TEST İSTEM TABLOSU		
TESTİN CİNSİ	TESTİN İSTENİLME GEREKÇELERİ	TEST TEKRARLARINDA UYGULANACAK UYGUN SÜRE
HBV-DNA	<p>-HBsAg negatif HBV enfeksiyonlarının tanısında (donörlerde)</p> <p>-Pre-kor mutantlarda replikasyonun gösterilmesinde</p> <p>-Seropozitiflik görülmeden önce HBV enfeksiyonu varlığını erken dönemde</p> <p>-Tedaviye başlamada ve tedavinin etkinliğinin izlenilmesinde</p> <p>-Atipik seroloji ile seyreden (HbsAg negatif) akut ve kronik hepatit B enfeksiyon tanısında</p> <p>-HBV pozitif anneden doğan yeni doğanlarda HBV enfeksiyon tanısında</p> <p>-Organ transplantasyonu öncesinde donörlerin taranmasında</p> <p>-KC nakli sonrasında re-enfeksiyonun erken dönemde tanısında</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 6 AY (TEDAVİ ALMAYANLARDA) • 3 AY (TEDAVİ ALANLARDA) • İLAÇ DİRENCİ DÜŞÜNÜLEN DURUMLARDA HERHANGİ BİR ZAMAN • HBV BULAŞ OLASILIĞI BULUNAN RİSKLİ VAKALARDA (ÖRN.SAĞLIK ÇALIŞANLARI) İLK BAŞTA BELLİ ARALIKLARLA (6 AYDAN AZ)
HCV-RNA	<p>-Anti-HCV yalancı pozitifliğinin elimine edilmesinde confirmasyon testi olarak*</p> <p>Anti-HCV pozitif hastalarda akut/kronik enfeksiyonu, geçirilmiş enfeksiyondan ayırmada hakem test olarak</p> <p>- Seropozitiflik (Anti-HCV pozitifliği) görülmeden önce HCV enfeksiyonu varlığını erken dönemde tanımlayabilmek için</p> <p>-İmmun yetmezliği olan hastalarda HCV enfeksiyon tanısında yegane test olarak</p> <p>-HCV pozitif anneden doğan yeni doğanlarda HCV enfeksiyon tanısında</p> <p>-Anti HCV negatif, ALT yüksek, Yüksek Riskli gruplarda (Diyaliz hastaları, iv ilaç kullananlar,.....) HCV enfeksiyonu tanısında</p> <p>- Tedaviye başlamada ve tedavinin etkinliğinin izlenilmesinde</p> <p>-Organ transplantasyonu öncesinde donörlerin taranmasında</p> <p>-KC nakli sonrasında re-enfeksiyonun erken dönemde tanısında</p> <p>-Her nevi Anti-HCV tarama testlerinin doğrulanmasında*</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 6 AY (TEDAVİ ALMAYANLARDA) • TEDAVİ ALANLAR: <ul style="list-style-type: none"> • ÜÇLÜ TEDAVİ ALANLARDA TEDAVİNİN 1. AY,3.AY, 6. AY VE 12.AYLARINDA • PROTEAZ İNHİBİTÖRÜ ALANLARDA İLAÇ KESME KRİTERLERİNE GÖRE SIKLIKLA BAKILABİLİR • HCV BULAŞ OLASILIĞI BULUNAN RİSKLİ VAKALARDA (ÖRN.SAĞLIK ÇALIŞANLARI) İLK BAŞTA BELLİ ARALIKLARLA (6 AYDAN AZ)
HIV-RNA	<p>-İmmun yetmezliği olan hastalarda HIV enfeksiyon tanısında yegane test olarak</p> <p>- HIV pozitif anneden doğan yeni doğanlarda HIV enfeksiyonu tanısında</p> <p>- Seropozitiflik (Anti-HIV pozitifliği) görülmeden önce HIV enfeksiyonu varlığını erken dönemde tanımlayabilmek için</p> <p>-Anti-HIV yalancı pozitifliğinin elimine</p>	<ul style="list-style-type: none"> • TANI İÇİN BİR KEZ <ul style="list-style-type: none"> ○ İLK SONUÇ NEGATİF OLDUĞUNDA TANI İÇİN BİRDEN ÇOK KEZ BAKMAK GEREKEBİLİR • TEDAVİ SONRASINDA TEDAVİYE CEVABIN İZLENMESİ VEYA TEDAVİNİN SONLANDIRILMASINA KARARA VERİLMESİ İÇİN TEKRAR

	<p>edilmesinde konfirmasyon testi olarak</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tedaviye başlamada ve tedavinin etkinliğinin izlenilmesinde -Anti HIV negatif, yüksek riskli gruplarda HIV enfeksiyonu tanısında -Organ transplantasyonu öncesinde donörlerin taranmasında 	
HBV GENOM SEKANSLAMA	<ul style="list-style-type: none"> -HBV mutantlarının belirlenmesinde -Enfeksiyon kaynakları veya enfeksiyonun geçiş yollarının belirlenmesi veya dışlanmasında HBV genotip ve serotiplerinin belirlenmesinde 	<ul style="list-style-type: none"> • BİR KEZ **
HCV Genotipleme	<ul style="list-style-type: none"> -HCV tedavisine , tedavinin süresine ve tedavide kullanılacak antivirallerin tedavi dozuna karar vermek için 	<ul style="list-style-type: none"> • BİR KEZ **
CMV DNA	<ul style="list-style-type: none"> -Organ transplantasyonunda donörlerin taranmasında -CMV menenjit tanısında , BOS örneklerinde 	<ul style="list-style-type: none"> • TANI AMACIYLA BİR KEZ • TEDAVİ TAKİBİNDE TEKRAR **
MTBC-DNA	<ul style="list-style-type: none"> -ARB negatifliği ile beraber tüberküloz enfeksiyonu şüphesi kuvvetli olan vakaların hızlı ve güvenilir tanısı için - Kültürde pozitif örneklerde şüpheli rapor MTBC/NTM(MOTT) ayırımında doğrulamak için - Tedavi sonrası tedavinin süresine karar vermek ve etkinliğini izlemek için **İdrar örneklerinden ve anti tüberküloz ilaç tedavisi alan hastalarda moleküler test çalışılması önerilmez. 	<ul style="list-style-type: none"> • TANI İÇİN BİR KEZ • TEDAVİ SONRASINDA TEDAVİYE CEVABIN İZLENMESİ VEYA TEDAVİNİN SONLANDIRILMASINA KARARA VERİLMESİ İÇİN İKİNCİ KEZ
MTBC-mRNA	<ul style="list-style-type: none"> -MTBC üyesi basilin replikasyon fazında olduğunu ve aktif enfeksiyon varlığını göstermek 	<ul style="list-style-type: none"> • TANI İÇİN BİR KEZ • TEDAVİ SONRASINDA TEDAVİYE CEVABIN İZLENMESİ VEYA TEDAVİNİN SONLANDIRILMASINA KARARA VERİLMESİ İÇİN İKİNCİ KEZ
Anti-tüberküloz ilaç (INH/RIF) direnci için gen mutasyonu varlığı belirlenmesi	<ul style="list-style-type: none"> Anti tüberküloz tedaviye başlamadan önce direnç durumun incelemek ve tedavide kullanılacak anti tüberküloz ajanlara, dozlarına ve tedavinin süresine karar vermek 	<ul style="list-style-type: none"> • BİR KEZ **
YMDD Mutasyonları ve Famsiklovir direnci belirlenmesi	<ul style="list-style-type: none"> Anti viral tedaviye başlamadan önce direnç durumu incelemek ve tedavide kullanılacak anti viralin cinsine, dozuna ve tedavinin süresine karar vermek 	<ul style="list-style-type: none"> • BİR KEZ **
HPV DNA/ Genotipleme/ Servikal kanser risk analizi	<ul style="list-style-type: none"> -HPV aşısına karar vermek - Servikal kanser riskli genotipleri belirleyerek erken dönemde tedavilerini sağlamak 	<ul style="list-style-type: none"> • BİR KEZ ***
Solunum yolları	<ul style="list-style-type: none"> Birden fazla enfeksiyon etkenin tek bir test ile 	<ul style="list-style-type: none"> • BİR KEZ

enfeksiyonlarına neden olan birden fazla viral etkenlere ait DNA/RNA varlığının belirlenmesi	kısa sürede, güvenilir ve ekonomik avantajlı olarak tanımlanabilmek	
Menenjitte neden olan birden fazla viral etkenlere ait DNA/RNA varlığının belirlenmesi	-Birden fazla enfeksiyon etkenin tek bir test ile kısa sürede, güvenilir ve ekonomik avantajlı olarak tanımlanabilmek	<ul style="list-style-type: none"> • TANI İÇİN BİR KEZ • TEDAVİ UYGULANMIŞ İSE SONRASINDA TEDAVİYE CEVABIN İZLENMESİ VEYA TEDAVİNİN SONLANDIRILMASINA KARAR VERİLMESİ İÇİN İKİNCİ KEZ
Gasto-enterite neden olan birden fazla viral etkenlere ait DNA/RNA varlığının belirlenmesi	-Birden fazla enfeksiyon etkenin tek bir test ile kısa sürede, güvenilir ve ekonomik avantajlı olarak tanımlanabilmek	<ul style="list-style-type: none"> • TANI İÇİN BİR KEZ • TEDAVİ UYGULANMIŞ İSE SONRASINDA TEDAVİYE CEVABIN İZLENMESİ VEYA TEDAVİNİN SONLANDIRILMASINA KARAR VERİLMESİ İÇİN İKİNCİ KEZ
<i>Helicobacter pylori</i> -DNA	Kültür negatif ancak klinik olarak <i>H. pylori</i> enfeksiyonu varlığı kuvvetle düşünülen hastaların tanısında	<ul style="list-style-type: none"> • TANI İÇİN BİR KEZ
<i>H. pylori</i> Klaritromisin/ Kinolon direnci için gen mutasyonu varlığı belirlenmesi	Tedavi öncesi direnç varlığın belirleyerek, tedavide kullanılacak antimikrobiyallerin cinsleri, dozları ve tedavi sürelerinin belirlenmesinde	<ul style="list-style-type: none"> • TEDAVİ ÖNCESİNDE BİR KEZ **
Diğer viral etkenlere ait tek tek DNA/RNA belirlenmesi	-Seropozitivite oluşmadan önce enfeksiyon varlığını erken dönemde tanımlamak -İmmun yetmezliği olanlarda enfeksiyonun tanımlanması - Başka tanı metodu olmayan, tanısı çok güç olan, çok nadir görülen veya çok ciddi enfeksiyonlara neden olan virusların tanımlanması	<ul style="list-style-type: none"> • TANI İÇİN BİR KEZ • TEDAVİ UYGULANMIŞ İSE SONRASINDA TEDAVİYE CEVABIN İZLENMESİ VEYA TEDAVİNİN SONLANDIRILMASINA KARAR VERİLMESİ İÇİN İKİNCİ KEZ
Diğer bakteriyel etkenlere ait tek tek DNA belirlenmesi	-Geç veya güç üreyen veya kültürde üretilmesi mümkün olmayan bakterilere ait enfeksiyonların hızlı ve güvenilir tanısında -Başka tanı metodu olmayan, tanısı çok güç olan, çok nadir görülen veya çok ciddi enfeksiyonlara neden olan bakterilerin tanımlanması	<ul style="list-style-type: none"> • TANI İÇİN BİR KEZ • TEDAVİ UYGULANMIŞ İSE SONRASINDA TEDAVİYE CEVABIN İZLENMESİ VEYA TEDAVİNİN SONLANDIRILMASINA KARAR VERİLMESİ İÇİN İKİNCİ KEZ

*Anti-HCV pozitif/ HCV-RNA negatif/ALT seviyesi yüksek /Yüksek riskli grup/HCV enfeksiyon şüphesi kuvvetli ise: HCV viremi fluktuasyon gösterdiği için HCV RNA testi bir süre sonra tekrar çalışmalıdır. İkinci HCV RNA testi pozitif ise HCV enfeksiyonu pozitifliği; negatif ise HCV enfeksiyonu negatifliği ile birlikte yalancı pozitif anti HCV sonucu olarak yorumlanır.

**Anti-viral tedaviye başlandıktan sonra tedaviye yanıt olumlu iken belirgin olarak yanıtızlık hali (direnç) meydana gelmiş ise, tedavi sırasında gelişen bir mutasyon olasılığı düşünülüyorsa test ikinci kez istenebilir.

*** Riskli bir tip belirlendiyse ve sitopatolojik olarak müdahale gerektiren bir durum saptandıysa müdahaleden belli bir süre sonra testi tekrarlamak gerekir. Yine rutin kontroller için (3-5 yıl) tekrarlamak gerekir. Cinsel aktif risk grubundaki kadınlarda daha sık aralıklarla tekrarlamak gerekebilir.