**ПЦР-комплекс для раннего выявления ВИЧ 1, 2 типов и гепатитов В и С**

Диагностическая программа проводится ультрачувствительным методом и уникальна тем, что **позволяет на ранней стадии выявить** (ВИЧ) 1 и 2 типа, вирус гепатита С и вирус гепатита В.

**РНК ВИЧ 1 и 2 типа** выявляется после эпизода повышенного риска **на 7-10 день** после потенциального инфицирования

**РНК вируса гепатита С** выявляется в крови **через 5-11 дней** после инфицирования, задолго до продукции антител к вирусугепатита С, время появления которых от 2 - 4 недель после начала инфекции, до нескольких месяцев. У ряда больных антитела никогда не появляются. Определение РНК ВГС позволяет различать активную инфекцию от прошедшей.

**ДНК вируса гепатита В** – появляется в крови в среднем **через 30 дней** после инфицирования и является **самым первым** диагностическим **маркером** гепатита В, что особенно важно для ранней диагностики острого вирусного гепатита В.

Примечание: для полного исключения ВИЧ-инфекции необходимо в последующем проведение повторного исследования и серологической диагностики в сроки 4 и 12 недель).

**Выявление генетических маркеров коррекции образа жизни – определение генетической устойчивости к инфицированию ВИЧ (анализ хемокинового рецептора иммунокомпетентных клеток CCR5 - выявление мутации CCR5del32)**

Известно, что некоторые люди, несмотря на многочисленные незащищенные контакты с ВИЧ, остаются незараженными. Природная устойчивость к ВИЧ-инфекции в значительной мере связана с функциональным состоянием хемокинового рецептора CCR5, представленного на поверхности моноцитов/макрофагов, а также Т-лимфоцитов. Одним из факторов естественной резистентности к инфицированию ВИЧ является мутация CCR5del32 в гене CCR5 человека. При наличии этой мутации ВИЧ не может использовать рецептор CCR5 для проникновения в клетку, поскольку транслируется функционально неактивный белок. Случаи гомозиготного состояния мутаций CCR5del32 обеспечивают полную защиту от инфицирования ВИЧ. Гетерозиготные по CCR5del32 индивидуумы не защищены от инфицирования ВИЧ, однако, в случае заражения, у них ВИЧ-инфекция прогрессирует гораздо медленнее по сравнению с индивидуумами, не несущими мутаций CCR5del32.Информация о присутствии мутаций CCR5del32 в гене CCR5 человека позволяет прогнозировать возможность заражения вирусом иммунодефицита человека как в группах риска: больные гемофилией; половые партнеры ВИЧ-инфицированных; потребители инъекционных наркотиков, медицинские работники, лица, которые вне зависимости от актуальной для них ориентации практикуют незащищенные половые контакты и др.), так и среди остальных людей, живущих в период генерализованной эпидемии ВИЧ-инфекции.