

**Wyniki testowania szybkim testem serologicznym (Wondfo, SARS-Cov-2 Antibody test) zakażonych SARS-Cov-2 w Szpitalu Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu w dniach 22-23.04.2020**

Test immunochromatograficzny do szybkiego jakościowego wykrywania SARS CoV-2 IgG/igM w pełnej krwi ludzkiej, surowicy lub osocza. **Wszyscy testowani z potwierdzonym zakażeniem SARS-Cov-2.**  
W ramach testu oznaczono obecność przeciwciał w krwi pełnej pobranej na EDTA, zgodnie z zaleceniem producenta. W razie potrzeby posiadamy dokumentację zdjęciową wszystkich wyników.

Lp	Inicjały płeć	Wiek	Objawy	Wymaz 1 w kierunku SARS Cov2	Wymaz 2 w kierunku SARS Cov2	Szybki test
1.	WA, M	66	gorączka, kaszel	6.04.2020 dodatni	16.04.2020r. wątpliwy	dodatni
2.	SA, M	82	gorączka	14.04.2020 dodatni	Nie pobrano	<b>ujemny</b>
3.	CM, K	81	bez objawów	6.04.2020 dodatni	16.04.2020r wątpliwy	dodatni
4.	SM, M	66	stany podgorączkowe	6.04.2020 dodatni	16.04.2020r. dodatni	dodatni
5.	AH, M	70	Bez objawów	6.04.2020r. dodatni	16.04.2020r. dodatni	dodatni
6.	KE, K	67	Bez objawów	6.04.2020r. dodatni	16.04.2020r. wątpliwy	dodatni
7.	MK, K	62	Stany podgorączkowe, leukopenia 3.27	13.04.2020 dodatni	16.04.2020r dodatni	dodatni
8.	ML, K	85	Bez objawów	6.04.2020r dodatni	16.04.2020r wątpliwy	dodatni
9.	KB, M	94	Bez objawów	6.04.2020r. dodatni	16.04.2020r. dodatni	dodatni
10.	KK, K	76	Bez objawów	6.04.2020r. dodatni	16.04.2020r. wątpliwy	słabo dodatni
11.	ZP, M	58	Stan podgorączkowy	14.04.2020r. dodatni	17.04.2020r. dodatni	<b>ujemny</b>
12.	KB, K	81	Bez objawów	6.04.2020r. dodatni	16.04.2020r. dodatni	dodatni
13.	SJ, M	55	Bez objawów	6.04.2020r. dodatni	16.04.2020r. dodatni	dodatni
14.	JD, M	46	Bez objawów	6.04.2020r. dodatni	16.04.2020r. wątpliwy	dodatni
15.	NI, K	60	Bez objawów	6.04.2020r. dodatni	16.04.2020r. ujemny	<b>Słabo dodatni</b>
16.	CJ, M	80	Ciężkie zapalenie płuc	21.04.2020r dodatni	Nie pobrano	<b>ujemny</b>
17.	DH, M	71	Ciężkie zapalenie płuc	6.04.2020r. dodatni	16.04.2020r. wątpliwy	dodatni
18.	MR, M	63	Zapalenie płuc	30.03.2020r dodatni	17.04.2020r. dodatni	dodatni
19.	TK, K	20	Gorączka	13.04.2020 dodatni	Nie pobrano	dodatni
20.	PK, M	62	Gorączka	01.04.2020 dodatni	17.04.2020 wątpliwy	wątpliwy

Podsumowując, na 19 chorych z SARS-Cov-2 z dodatnim badaniem PCR, dodatnie wyniki szybkiego testu w 16 przypadkach (84%), ale wśród chorych z chorobą rozpoznaną mniej niż 8 dni przed wykonaniem testu u wszystkich uzyskano wyniki fałszywie ujemne. Podkreślić też można, że u jednej osoby, która przebyła SARS-Cov-2 uzyskano słabo dodatni wynik testu pomimo ustąpienia wirerii SARS-Cov-2.

Podsumowując, test ten nie nadaje się do wczesnej diagnostyki choroby, ponieważ wyniki fałszywie ujemne obserwuje się u większości osób chorujących mniej niż 7-8 dni. Może potwierdzać zakażenie SARS-Cov-2 u chorych z dłuższym wywiadem choroby. Aby ocenić czułość i swoistość należałoby przeprowadzić dalsze badania również u osób zdrowych (SARS-Cov-2 PCR ujemny)

25.06.2020

Jerzy Jaroszewicz

KIEROWNIK  
ODDZIAŁU OBSERWACYJNO-ZAKAŻNEGO  
i HEPATOLOGII  
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1  
W BYTOMIU

Dr hab. n. med. JERZY JAROSZEWICZ