Laboratório Behring
Confiança a toda prova.

VDRL

Material de Coleta
1,0 mL de soro, plasma ou líquido cefalorraquidiano.

Preparo do paciente
Jejum de 8h.

Descrição do Exame
Treponema pallidum, Floculação por RPR VDRL PESQUISA

Método
Reação de floculação com antígeno não treponêmico.

Consevação
Refrigerado entre 2 e 8ºC: 7 dias. Congelado -20°C:30 dias.

Interferentes
Hemólise e/ou lipemia acentuada.

Valor de Referência
Não reagente

Interpretação
Este teste não é específico, pois não utiliza antígenos do Treponema pallidum, o agente etiológico da sífilis. Pode ser utilizado para o diagnóstico quando os títulos são superiores ou iguais a 1:32, mas é de mais valioso no acompanhamento terapêutico.Títulos de RPR superiores a 1:16 são encontrados nas fases primária e secundária da doença e tendem a se negativar após o tratamento específico. Já títulos menores que 1:8 (1:4, 1:2 e 1:1) podem ocorrer por longos períodos depois da terapia, caracterizando uma cicatriz sorológica. Uma falsa reação biológica positiva é definida quando o teste RPR se mostra positivo e o teste contra antígenos treponêmicos, por Elisa ou por imunofluorescência indireta (FTA-ABS), negativo. Essa ocorrência pode estar associada a doenças auto-imunes, como ocorre no lúpus eritematoso sistêmico e na síndrome dos anticorpos antifosfolípides.

Setor
Imunologia

Todos os direitos reservados - 2024 - © Laboratório Behring de Análises Clínicas Ltda.