



Anti-HBc IgM (антитела класса IgM к HB-core-антигену вируса гепатита В)

Серологический маркёр острого процесса. Определяет присутствие антител класса М к HBcoreAg

Антитела к HBcore антигену класса М начинают вырабатываться в период первого появления клинических симптомов гепатита В и сохраняются до периода выздоровления.

Поверхностные (HBs-Ag) и сердцевинные (HBc-Ag) белки вируса являются антигенами, обуславливая выработку anti-HBs и anti-HBs-core соответственно. Серцевинный антиген, попадая в кровь, расщепляется на более устойчивые составные части, одна из которых HBе-Ag также несёт антигенные свойства. На неё и вырабатываются anti-HBe антитела. Генетическая изменчивость HBV способствует «ускользанию» вируса из-под иммунного ответа. С этим связаны трудности в лабораторной диагностике (серонегативный гепатит В), а также хронизация заболевания. Появление атипичных участков ДНК в геноме вируса приводит к фульминантному течению гепатита В.

Подготовка: Специальная подготовка не требуется. Рекомендуется взятие крови не ранее чем через 4 часа после последнего приема пищи.

Показания:

- Дифференциальный диагноз острого гепатита В и реактивации хронического гепатита В.
- Наблюдение за течением хронического гепатита В.

Единицы измерения в лаборатории «Пром-Тест»: S/CO.

Референсные значения на бланках независимой в лаборатории «Пром-Тест».

Положительный результат:

1. острый гепатит В (всегда);
2. хронический гепатит В (в некоторых случаях).

Отрицательный результат:

1. гепатит В не выявлен (в отсутствие anti-HBc- маркёров гепатита В);
2. нельзя исключить острый гепатит В: периоды инкубационный и выздоровления;
3. нельзя исключить хронический гепатит В.