



HBsAg, качественный тест (HBs-антиген, поверхностный антиген вируса гепатита В, «австралийский» антиген)

Основной маркёр инфицирования вирусом гепатита В.

HBsAg - поверхностный антиген вируса гепатита В, основной маркёр острого и хронического гепатита В - представляет собой белковую молекулу (липопротеин), ответственную за адсорбцию вируса на поверхности гепатоцитов (клеток печени). После встраивания вируса в геном печёночных клеток они начинают продуцировать вирусную ДНК и белки, и новые молекулы HBsAg поступают в кровь.

В большинстве случаев HBsAg обнаруживается уже в инкубационном периоде и при остром течении гепатита выявляется в крови в течение 5 - 6 месяцев. Обнаружение поверхностного антигена вируса гепатита В в крови дольше 6 месяцев после начала болезни свидетельствует о возможной хронизации процесса. Возможно пожизненное носительство HBsAg.

HBsAg способен активизировать клеточные протоонкогены. Через достаточно длительный срок (более 20 лет) возможно развитие гепатокарциномы.

Поверхностные (HBsAg) и сердцевинные (HBcAg) белки вируса являются антигенами, обуславливая выработку anti-HBs и anti-HBscore соответственно. Сердцевинный антиген, попадая в кровь, расщепляется на более устойчивые составные части, одна из которых HBe-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. Целесообразно выполнять исследование не ранее 6 недель от момента предполагаемого инфицирования.

Показания:

- Повышение уровня АлАТ и АсАТ.
- Клинические признаки острого или хронического вирусного гепатита, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей.
- Обследование в очагах заболевания в семье/в коллективе.
- Подготовка к вакцинации.
- Обследование хронических больных, подвергающихся частым парентеральным манипуляциям.
- Подготовка к госпитализации, оперативному вмешательству.
- Беременные и при подготовке к беременности.
- Профилактическое обследование доноров, лиц из групп риска (медработники, дети от матерей-носительниц HBsAg).
- Незащищённые половые контакты, частая смена половых партнёров.
- Внутривенная наркомания.

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

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



Положительный результат:

- острый гепатит В: инкубационный или острый периоды;
- носительство вируса гепатита В;
- хронический гепатит В.

Отрицательный результат:

- гепатит В не выявлен (в отсутствие anti-HBc-маркёров гепатита В);
- нельзя исключить острый гепатит В: период выздоровления;
- нельзя исключить хронический гепатит В низкой интенсивностью репликации;
- молниеносное, злокачественное течение ВГВ;
- нельзя исключить гепатит В с дефектным (серонегативным) HBs-антигеном;
- микст-гепатит В+D (дельта-вирус использует поверхностный антиген в качестве своей оболочки, поэтому он может не определяться).