

## Anticorpi anti HBc

Imunologie	Anticorpi anti HBc
<b>Specimen recoltat:</b>	- sange venos
<b>Recipient recoltare:</b>	- vacutainer fara anticoagulant cu / fara gel separator
<b>Metoda:</b>	- chemiluminiscenta
<b>Analizor:</b>	- analizoarele de imunologie automate din dotare

### 1. Informatii generale:

Hepatita virală continuă să rămână și pentru anii următori o problemă dificilă și importantă, atât medicală cât și socială, pentru întreaga comunitate umană.

Hepatita virală B este o boală infecțioasă determinată de virusul hepatic B.

Antigenul hepatitei B a fost pus în evidență prima dată în 1961 de către Blumberg și echipa sa de la Institutul pentru studiul cancerului din Philadelphia, în serul unui donator de origine australiană, fiind denumit antigenul Australia

Se estimează că 40% din populația lumii a intrat în contact cu VHB și aproximativ 350 de milioane de persoane sunt infectate cronic cu acest virus.

Dintre subiecții cu infecție cronică virală B 40-60% au replicare virală activă, iar la 5-10% există riscul dezvoltării cancerului hepatocelular.

Pe plan general, infecția cu VHB constituie a-9-a cauză de deces în lume, aproximativ un milion de persoane decedând anual ca o consecință directă a acestei infecții.

România este situată într-o zonă hiperendemică. Frecvența medie este de 2% pentru populația adultă și 4% pentru populația infantilă între 0 -14 ani.

#### **Modalități de transmitere:**

În contrast cu hepatita A transmisă numai enteral, hepatita B se transmite pe numeroase căi:

- transmitere materno-fetală,
- calea sexuală prin contact sexual neprotejat,
- calea parenterală prin: sânge infectat cu HBs, utilizare de instrumentar medical sau nemedical nesterilizat, donare de organe, grefe de piele infectate.

**Virusul hepatitei B are o mare rezistență în mediul extern** persistând timp îndelungat în afara organismului.

În serul sanguin Ag Hb protejat de proteine nu este distrus la încălzire chiar la 100° timp de 30 minute. Virusul rezistă și la radiațiile ultraviolete timp îndelungat și la radiațiile ionizante puternice.

Sterilizarea prelungită sub presiune, tratamentul cu hipoclorit de sodiu 0,5-5%, cu formol, sunt mijloace sigure de dezinfectie. Adesea hepatita B este o infecție nosocomială și un element de risc profesional pentru mediul sanitar. Unitățile de hemodializă, serviciile de

obstetrică, de terapie intensivă, de stomatologie sunt numai câteva exemple de incinte unde indicii de seroprevalență pentru infecția cu HBs sunt mari.

Dintre **măsurile preconizate pentru diminuarea transmisiei virusului B** menționăm:

- utilizarea instrumentarului de unică folosință,
- triajul donatorilor de sânge și validarea sângelui și derivatelor sanguine pentru diminuarea riscului hepatitei posttransfuzionale,
- imunizarea specifică a grupelor de risc și a copiilor născuți de mame purtătoare de Ag HBs. De peste 20 ani sunt disponibile mai multe tipuri de vaccinuri, strategiile programelor de vaccinare fiind diferite de la o țară la alta.
- administrarea de imunoglobuline specifice,
- educația personalului sanitar și a familiilor foștilor bolnavi asupra particularităților de transmitere a virusului hepatitei.

### **Anti-HBc – marker de infecție curentă sau cronică HBV.**

Există un antigen central al VHB, Ag HBc, care nu se găsește în sânge ci numai în celulele hepatice infectate. Anticorpul față de acest antigen, anti-HBc, apar în sânge destul de timpuriu, înaintea anti-HBs, având valoare diagnostică.

Anticorpul anti-HBc devin aproape întotdeauna detectabili în perioada de incubație a bolii. După dispariția antigenului HBs și înainte de apariția anticorpilor anti-HBs (fereastra imunologică), anticorpul anti-HBc și anticorpul anti-HBc-IgM pot fi singurii indicatori ai prezenței hepatitei B acute.

Titru anticorpilor anti-HBc determinat la purtătorii sănătoși de antigen HBs este în medie de 10 ori mai mare față de cel depistat la pacienții cu hepatita acută B, în timp ce la pacienții cu hepatită cronică B este în medie de 100 de ori mai mare. Un titru foarte ridicat de anticorpi anti-HBc chiar și la persoanele cu Ag HBs negativ, sugerează prezența hepatitei cronice B (infecție cu VHB cronică).

### **2.Recomandări pentru determinarea anticorpilor anti-HBc:**

- diagnosticul hepatitei B acute și cronice;
- verificarea rezultatelor pozitive obținute pentru AgHBs și anti-HBs.

### **3. Pregătirea pacientului : a jeun.**

### **4.Valori de referință:**

<b>Denumire analiza: Anticorpi anti-HBc</b>	<b>Valori de referință(min-max):</b>
	0- 1 S / CO- Negativ > 1- Pozitiv