

Hepatit B Kan Tahlillerini Anlamak

Hepatit B kan tahlili sonuçlarının anlaşılması kafa karıştırıcı olabilir. Tahlil sonuçlarınızı ve Hepatit B durumunuzu anlamak için doktorunuzla görüşmeniz önemlidir. Bu bilgi formu kan tahlillerinizi anlamanıza yardımcı olabilir, sonuçların ne anlama geldiğiyle ve Hepatit B ile bağlantılı olarak enfekte, koruma veya risk altında olup olmadığınız ile ilgili sorularınıza cevap verebilir. Sonuçlarınızı anlayabilmek için mutlaka kan tahlillerinizin sonuçlarını yazılı olarak talep edin.

Hepatit B kan tahlili için sadece bir kan örneği gereklidir ancak "Hepatit B paneli" üç kısımdan oluşur. Birinin Hepatit B durumunu tamamen anlamak için üç tahlil sonucunun tamamına ihtiyaç duyulur.

Hepatit B Paneli Aşağıdaki Üç Testi Kapsar:

- Hepatit B Yüzey Antijeni (HBsAg) – "Yüzey Antijeni"**, enfekte bir kişinin kanında mevcut Hepatit B virüsünün yüzeyinde bulunan bir proteindir. Bu test pozitif veya "reaktif" ise, Hepatit B virüsü mevcuttur.
- Hepatit B Yüzey Antikoru (HBsAb veya Anti-HBs) – "Yüzey Antikoru"**, Hepatit B virüsüne yanıt olarak meydana gelir. Aşılandıysanız veya Hepatit B enfeksiyonu geçirdiyse vücudunuz bu antikoru üretebilir. Bu test pozitif veya "reaktif" ise, bağışıklık sisteminiz Hepatit B virüsüne karşı koruyucu antikoları başarıyla geliştirmiştir. Bu, gelecekteki Hepatit B enfeksiyonlarına karşı uzun süreli koruma sağlar. HBsAb+ olan bir kişi enfekte değildir ve virüsü başkalarına bulaştıramaz.
- Hepatit B Çekirdek Antikoru (HBcAb veya Anti-HBc) – Bu antikoru Hepatit B virüsüne karşı herhangi bir koruma veya bağışıklık sağlamaz. Pozitif veya "reaktif" bir test bir kişinin geçmişte Hepatit B virüsü ile enfekte olmuş olabileceğini gösterir. Bu test genellikle kan bankaları tarafından kan bağıışı taraması için kullanılır; ancak, tanı koyulması için üç test sonucuna da ihtiyaç duyulur.**

Hepatit B Kan Tahlili Sonuçlarının Yorumlanması

Yorum ve Gerekli Tedbir	HBsAg Hepatit B Yüzey Antijeni	HBsAb (anti-HBs) Hepatit B Yüzey Antikoru	HBcAb (anti-HBc) Hepatit B Çekirdek Antikoru
Bağışık Değil – Koruma Altında Değil Has Enfekte olmamış ancak olası Hepatit B enfeksiyonu riski altında. Aşılama gerekli.	—	—	—
Bağışıklık Kontrollü – Koruma Altında Doğal enfeksiyona bağlı olarak yüzey antikoları mevcut. Eski bir Hepatit B enfeksiyonu atlatmış. Başkalarını enfekte edemez. Aşılama gerekli değil.	—	+	+
Bağışık – Koruma Altında Aşılanmış. Virüs yok ve hiç enfekte olmamış. Aşılama gerekli değil.	—	+	—
Enfekte Pozitif HBsAg Hepatit B virüsünün mevcut olduğunu gösterir. Virüs başkalarına yayılabilir. Daha ileri değerlendirme için Hepatit B hakkında bilgili bir doktora başvurun. Daha Fazla Test Gerekli.	+	—	+
* Enfekte Olabilir Sonuç belirsiz – geçmiş veya mevcut Hepatit B enfeksiyonu bulunabilir. Daha ileri değerlendirme için Hepatit B hakkında bilgili bir doktora başvurun. Daha Fazla Test Gerekli.	—	—	+

* Bütün doktorları geçmiş veya mevcut Hepatit B enfeksiyonu konusunda bilgilendirin ve bu bilgileri tıbbi geçmişinize dahil edin. Olası Hepatit B reaktivasyonu riskini anlamak için bağışıklık sistemi baskılayıcı ilaçlar kullanmadan önce doktorlarla görüşün.

İlave Hepatit B Kan Tahlilleri:

Hepatit B anlaşılması zor bir karaciğer enfeksiyonu olabilir; bu yüzden, doktorunuzun nasıl bir tedavi ve takip sürecine ihtiyaç duyulduğunu daha iyi anlayabilmesi için ilave kan tahlilleri istenebilir. Kronik bir enfeksiyonunuz varsa, doktorunuz her 3 ila 6 ayda ya da en azından yılda bir defa bu tahlilleri isteyerek Hepatit B enfeksiyonunuzu ve karaciğerinizin sağlığını takip edecektir. Bu testler aynı zamanda doktorunuzun tedaviye ihtiyaç duyup duymadığınızı belirlemesine de yardımcı olabilir. Doğru teşhis, tedavi ve takip için Hepatit B'yi anlayan bir sağlık uzmanına muayene olmanız önemlidir.

• Anti-HBc IgM veya Anti-HBc IgG –

- Pozitif/reaktif **anti-HBc IgM** tahlil sonucu, genellikle yeni bir akut enfeksiyona işaret eder.
- Pozitif/reaktif **anti-HBc IgG** tahlili genellikle kronik bir enfeksiyona işaret eder.

Hepatit B e-Antijeni (HBeAg) – Bu, enfekte karaciğer hücrelerinden kana salınan Hepatit B virüsünün ürettiği bir viral proteindir. Bu tahlil çok aktif viral replikasyon sonucunda kanda ne kadar virüs bulunduğunu tespit eder. Negatif tahlil sonucu, virüsün karaciğerde aktif olarak çoğalmadığına işaret eder. Genel olarak, kişi tahlil pozitif olduğunda çok bulaşıcı, tahlil negatif olduğunda ise daha az bulaşıcı sayılır. E-Antijen kaybı doğal olarak ya da ilaç tedavisine bağlı olarak meydana gelebilir. Bazen negatif bir tahlil sonucu mutasyona uğramış bir Hepatit B virüsünün mevcut olduğuna işaret edebilir. Bu yüzden, e-Antijen bulunmaması her zaman aktif viral replikasyon olmadığı veya çok düşük düzeyde olduğu anlamına gelmez. Doktorunuz bunu ilave testlerle doğrulayabilir.

Hepatitis B e-Antikoru (HBeAb veya Anti-HBe) –Bu koruyucu bir antikor değildir ve hepatit B e-Antijenine yanıt olarak üretilir. Virüsün karaciğerde aktif replikasyonu durduktan sonra, e-antijen proteini kaybolabilir ve e-Antikor görülür (bu da pozitif tahlil sonucu veya HBeAb+ meydana getirir). Bu kendiliğinden veya tedavi sonrasında meydana gelebilir ve bu sonucun klinik önemi tamamen anlaşılmasa da genel olarak iyi sayılır.

Hepatit B Virüs DNA'sı –Bu test, virüsün ne kadar aktif replikasyon sergilediğini gösteren kandaki Hepatit B DNA'sı miktarını ölçer. Bazı ülkelerde mevcut olmayabilen daha pahalı bir testtir. E-Antijen durumu, karaciğer enzimleri ve olasılıkla görüntüleme çalışmaları gibi diğer bilgiler ile birlikte dikkate alınmalıdır. Viral yük genellikle “uluslararası birim / mililitre” (IU/mL) cinsinden ölçülür ancak “kopya / mililitre” (cp/ml) cinsinden de ölçülebilir. Tipik olarak, 1 uluslararası birimde 5 kopya bulunur.

HBsAg Niceliği (Nicel Hepatit B Yüzey Antijeni/qHBsAg) –Bu kan tahlili kandaki Hepatit B yüzey antijeni miktarını ölçer. HBV DNA testi ile kullanıldığında, qHBsAg bir karaciğer uzmanına kişinin HBV enfeksiyonu hakkında daha ayrıntılı kanaat edinmesini sağlayabilir. Ayrıca tedavi yanıtının öngörülmesi ve takibi için de kullanılabilir.

Diğer Testler:

Karaciğer Enzimleri (ALT / SGPT), AST / SGOT) – Bu kan tahlilleri, Hepatit B virüsünün yol açtığı potansiyel karaciğer hasarını (veya karaciğer enflamasyonunu) ölçer. Karaciğer zarar gördüğünde, karaciğer enzimleri kan dolaşımına geçebilir. Sayı ne kadar yüksek olursa, potansiyel karaciğer hasarı da o kadar büyüktür. Karaciğer enzim testler, kişinin tedaviden fayda görüp görmeyeceğine karar vermek ya da değerlendirme yapmak için faydalıdır. ALT erkekler için 35 birim/litre ve kadınlar için 25 birim/litredir. ALT, hepatit B enfeksiyonu dışındaki sebeplere bağlı olarak yükselebilir.

Alfa-Feto Protein (AFP) – Bu kan tahlili, kronik Hepatit B ile yaşayan ve her ziyarette test edilmesi gereken kişilerde birincil karaciğer kanseri gelişimi taraması için kullanılır. Gebe olmayan yetişkinlerde AFP değeri yüksek olmamalıdır. Bir kişide AFP değeri yüksek ise, daha fazla tahlil ve görüntüleme çalışması istenmelidir.

Karaciğer Görüntüleme Çalışmaları – Doktorunuz karaciğer hasarını (ör. enflamasyon, fibroz, siroz) değerlendirmek veya takip etmek ve birincil karaciğer kanseri taraması yapmak için ultrason, Fibroscan veya başka görüntüleme prosedürleri isteyebilir.