

Hiểu Xét nghiệm Máu Viêm gan B của Bạn

Kết quả xét nghiệm máu viêm gan B của bạn có thể khó hiểu. Quan trọng là phải trao đổi với bác sĩ để bạn hiểu kết quả xét nghiệm và tình trạng viêm gan B của bạn. Thông tin này có thể giúp bạn hiểu và trả lời các thắc mắc về ý nghĩa của xét nghiệm máu và liệu bạn bị nhiễm bệnh, được bảo vệ, hay có nguy cơ bị viêm gan B. Xin đừng quên yêu cầu một bản in của bất kỳ xét nghiệm máu nào để bạn có thể hiểu kết quả.

Chỉ cần một mẫu máu để xét nghiệm máu viêm gan B, nhưng "Loạt xét nghiệm máu để chẩn đoán Viêm gan B" gồm có ba phần. Cần cả ba kết quả xét nghiệm để hiểu đầy đủ tình trạng viêm gan B của một người.

Loạt xét nghiệm máu để chẩn đoán Viêm gan B bao gồm 3 xét nghiệm sau đây:

- Kháng nguyên Bề mặt Viêm gan B (HBsAg)** – "Kháng nguyên bề mặt" là một protein được tìm thấy trên bề mặt của virus viêm gan B có trong máu của người bị nhiễm bệnh. Nếu xét nghiệm này dương tính hoặc "có phản ứng" thì có virus viêm gan B.
- Kháng thể Bề mặt Viêm gan B (HbsAb hoặc Anti-HBs)** – "Kháng thể bề mặt" được hình thành để đáp ứng với virus viêm gan B. Cơ thể bạn có thể tạo ra kháng thể này nếu bạn đã được chủng ngừa, hoặc nếu bạn đã hồi phục sau khi bị nhiễm viêm gan B. Nếu xét nghiệm này dương tính hoặc "có phản ứng" thì hệ miễn dịch của bạn đã phát triển thành công một kháng thể bảo vệ chống lại virus viêm gan B. Kháng thể này sẽ bảo vệ lâu dài chống lại nhiễm viêm gan B trong tương lai. Một người có HBsAb+ không bị nhiễm bệnh và không thể truyền virus cho người khác.
- Kháng thể Lõi Viêm gan B (HBcAb hoặc Anti-HBc)** – Kháng thể này không bảo vệ hoặc cung cấp miễn dịch chống lại virus viêm gan B. Xét nghiệm dương tính hoặc "có phản ứng" cho thấy một người có thể đã bị nhiễm virus viêm gan B tại thời điểm nào đó. Xét nghiệm này thường được các ngân hàng máu sử dụng để sàng lọc hiến máu, tuy nhiên, cần cả ba kết quả xét nghiệm để chẩn đoán.

GIẢI THÍCH LOẠT XÉT NGHIỆM MÁU ĐỂ CHẨN

Giải thích và Hành động Cần thiết	HBsAg	HBsAb (anti-HBs)	HBcAb (anti-HBc)
Chưa Miễn dịch – Tiêm Vắc xin Chưa bị nhiễm bệnh, nhưng vẫn có nguy cơ có thể bị nhiễm viêm gan B. Tiêm vắc xin.	-	-	-
*Miễn dịch Được kiểm soát - Được bảo vệ Kháng thể bề mặt hiện diện do nhiễm khuẩn tự nhiên. Đã khỏi bệnh viêm gan B trước đó. Không thể lây cho người khác.	-	+	+
Miễn dịch - Được bảo vệ Đã được chủng ngừa. Không có virus. Không cần vắc xin.	-	+	-
Nhiễm bệnh - Cần Thêm Xét nghiệm Kháng nguyên bề mặt dương tính (HBsAg), có nghĩa là có virus viêm gan B. Có thể lây virus cho người khác. Tìm một bác sĩ hiểu biết về viêm gan B để được xét nghiệm thêm và chăm sóc.	+	-	+
Có thể bị Nhiễm bệnh - Cần Thêm Xét nghiệm Có thể có các giải thích khác nhau. Người này có thể bị nhiễm bệnh, để nhiễm bệnh, hoặc bị nhiễm bệnh đã được giải quyết.	-	-	+

*Thông báo cho bác sĩ về tình trạng nhiễm viêm gan B trước đó và đưa thông tin này vào lịch sử sức khỏe của

Xét nghiệm Máu để chẩn đoán Viêm gan B Bổ sung:

Viêm gan B có thể là một bệnh viêm gan phức tạp khó hiểu, vì vậy xét nghiệm máu bổ sung có thể được yêu cầu để bác sĩ hiểu rõ hơn về loại hình chăm sóc và theo dõi cần thiết. Nếu bạn bị nhiễm bệnh mãn tính, bác sĩ sẽ theo dõi tình trạng nhiễm viêm gan B và sức khỏe của gan bằng cách yêu cầu các xét nghiệm này 3 đến 6 tháng một lần, hoặc ít nhất mỗi năm một lần. Các xét nghiệm này cũng có thể giúp bác sĩ xác định bạn có cần điều trị không. Quan trọng là phải được khám bởi một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe am hiểu về viêm gan B để bạn được chẩn đoán, chăm sóc và theo dõi thích đáng.

• Anti-HBc IgM hoặc Anti-HBc IgG –

- Kết quả xét nghiệm **anti-HBc IgM** dương tính/có phản ứng thường cho thấy nhiễm bệnh cấp tính mới. Xét nghiệm **anti-HBc IgG** dương tính/có phản ứng thường cho thấy nhiễm bệnh mãn tính.

• **Kháng nguyên e Viêm gan B (HBeAg)** – Đây là một loại protein virus do virus viêm gan B tạo ra được tiết ra từ tế bào gan bị nhiễm bệnh vào máu. Xét nghiệm này phát hiện lượng virus trong máu do sinh sôi virus rất tích cực. Kết quả xét nghiệm âm tính cho thấy virus có thể không tích cực sinh sôi ở gan. Nói chung, một người được xem là rất dễ lây truyền bệnh khi xét nghiệm dương tính, và khó lây truyền bệnh hơn khi xét nghiệm âm tính. Mất Kháng nguyên e có thể xảy ra tự nhiên hoặc là kết quả của việc điều trị bằng thuốc. Đôi khi, kết quả xét nghiệm âm tính có thể cho thấy có virus viêm gan B đột biến. Vì vậy, sự vắng mặt của Kháng nguyên e không phải lúc nào cũng có nghĩa là có rất ít hoặc không có virus sinh sôi tích cực. Bác sĩ có thể xác nhận với các xét nghiệm bổ sung.

• **Kháng thể e Viêm gan B (HBeAb hoặc Anti-HBe)** – Đây không phải là một kháng thể bảo vệ và được tạo ra để đáp ứng với Kháng nguyên e viêm gan B. Khi virus ngừng sinh sôi tích cực ở gan, protein kháng nguyên e có thể biến mất và sau đó Kháng thể e xuất hiện (làm cho kết quả xét nghiệm dương tính hoặc HBeAb+). Điều này có thể xảy ra tự phát hoặc sau khi điều trị – và trong khi ý nghĩa lâm sàng của kết quả này chưa được hiểu đầy đủ, nó thường được coi là tốt.

• **ADN Virus Viêm gan B** – Xét nghiệm này đo lượng ADN viêm gan B trong máu, cho biết mức độ sinh sôi tích cực của virus. Đây là một xét nghiệm đắt tiền có thể không có sẵn ở một số quốc gia. Xét nghiệm này nên được xem xét kết hợp với các thông tin khác như tình trạng Kháng nguyên e, men gan và có thể cả chẩn đoán hình ảnh. Tải lượng virus thường được đo bằng “đơn vị quốc tế trên mỗi mililít” (IU/mL), nhưng cũng có thể được đo bằng “copy trên mỗi mililít” (cp/ml). Thường có 5 copy trong 1 đơn vị quốc tế.

• **Định lượng HBsAg (Kháng nguyên Bề mặt Viêm gan B Định lượng/qHBsAg)** – Xét nghiệm máu này đo lượng kháng nguyên bề mặt viêm gan B trong máu. Khi dùng kết hợp với xét nghiệm ADN HBV, qHBsAg có thể giúp bác sĩ chuyên khoa gan hiểu sâu thêm về tình trạng nhiễm HBV của một người. Xét nghiệm này cũng có thể được dùng trong dự đoán và theo dõi đáp ứng điều trị.

Các Xét nghiệm Khác:

Xét nghiệm Chức năng Gan và Men Gan – Các xét nghiệm máu này đo lường tổn thương gan tiềm ẩn (hoặc viêm gan) do virus viêm gan B gây ra. Khi gan bị tổn thương, các men gan có thể rò rỉ vào dòng máu. Con số càng lớn thì tổn thương gan tiềm ẩn càng lớn.

Alanin Aminotransferase (ALT hoặc SGPT) – Enzym này được theo dõi chặt chẽ ở người nhiễm viêm gan B và hầu như chỉ có ở gan. Xét nghiệm này rất hữu ích khi quyết định liệu một người sẽ được hưởng lợi từ điều trị không hoặc để đánh giá mức độ đáp ứng với trị liệu của một người. Giới hạn trên của ALT bình thường đối với nam là 30 đơn vị/lít và đối với nữ là 19 đơn vị/lít. ALT có thể tăng vì những lý do khác ngoài nhiễm viêm gan B.

Protein Alpha-Feto (AFP) – Xét nghiệm máu này được dùng để sàng lọc sự phát triển của ung thư gan nguyên phát ở những người bị viêm gan B mãn tính và nên được xét nghiệm mỗi lần thăm khám. Người lớn không mang thai không nên có AFP tăng. Nếu một cá nhân có AFP tăng thì nên yêu cầu thêm xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh.

Chẩn đoán Hình ảnh Gan – Bác sĩ có thể yêu cầu siêu âm, FibroTest, hoặc đánh giá độ đàn hồi thoáng qua để đánh giá hoặc theo dõi tổn thương gan (ví dụ: viêm, xơ hóa, xơ gan) và sàng lọc ung thư gan nguyên phát.