

ANTI HBc TOTAL

Material de Coleta:

1,0 mL de soro, plasma (EDTA ou HEPARINA).

Preparo do paciente:

Jejum de 4h.

Descrição do Exame:

Hepatite B Anticorpos totais contra o core HBV Anti Core total Anti-HBc Total

Método:

Quimioluminescência

Consevação:

Refrigerada entre 2 e 8°C: 7 dias.

Interferentes:

Hemólise acentuada. Lipemia acentuada. Contaminação microbiana. Amostra inativada pelo calor.

Valor de Referência:

Não reagente

Interpretação:

São anticorpos contra o antígeno do core viral. Encontra-se positivo na infecção aguda e durante a exacerbação da doença crônica ativa. Nos 4 a 6 meses subsequentes, Anti-HBc IgM predomina com queda moderada e aumento dos títulos de anti-HBc IgG. Em infecções auto-limitadas, o anti-HBc IgM se torna indetectável em poucos meses, embora títulos baixos possam ser encontrados por até dois anos. Em infecções crônicas de baixo grau, anti-HBc IgM também é indetectável ou com títulos baixos, mas usualmente apresenta picos quando a replicação viral se exacerba. Pode ser o único marcador da hepatite na janela entre o desaparecimento do HBsAg e surgimento do Anti-HBs. Todo o anti-HBc do tipo IgG persiste por toda a vida em > 90% dos pacientes. Assim sua presença indica infecção atual ou prévia pelo HBV. Este anticorpo não confere imunidade. Pacientes positivos para Anti-HBc IgG mas negativos para HBsAg e Anti-HBs podem ocorrer nas seguintes situações: a) falso-positivo: (doenças auto-imunes, hipergamaglobulinemia, mononucleose); b) anticorpos adquiridos passivamente; c) infecção recente em período de janela imunológica (HBsAg já depurado e anti-HBs ainda negativo); d) infecção crônica, com níveis de HBsAg baixos; e) infecção prévia pelo HBV com anti-HBs indetectável.

Setor:

Imunologia