Медико-диагностична лаборатория ЦибаЛаб ЕООД
София 1379, ул."Гюешево" 83 (Бизнес Център Сердика), тел. 920 00 11, 0889 437 403,
www.cibalab.com, e-mail: office@cibalab.com

Изследване на хепатит D вирус

1.Същност

Хепатит делта вируса (HDV) е единствения представител на род Deltavirus. Представлява дефектен човешки вирус, с ядро състоящо се от генома на вируса (едноверижна РНК)и хепатит D антиген, а обвивката на вируса се формира от повърхностния антиген на хепатит В вируса(HBsAg). Не е в състояние да предизвика самостоятелна инфекция и се размножава само в присъствие на хепатит В вирус.

2.Методи на определяне

Доказване на антитела anti HDV IgM и anti HDV total по метода ELISA.

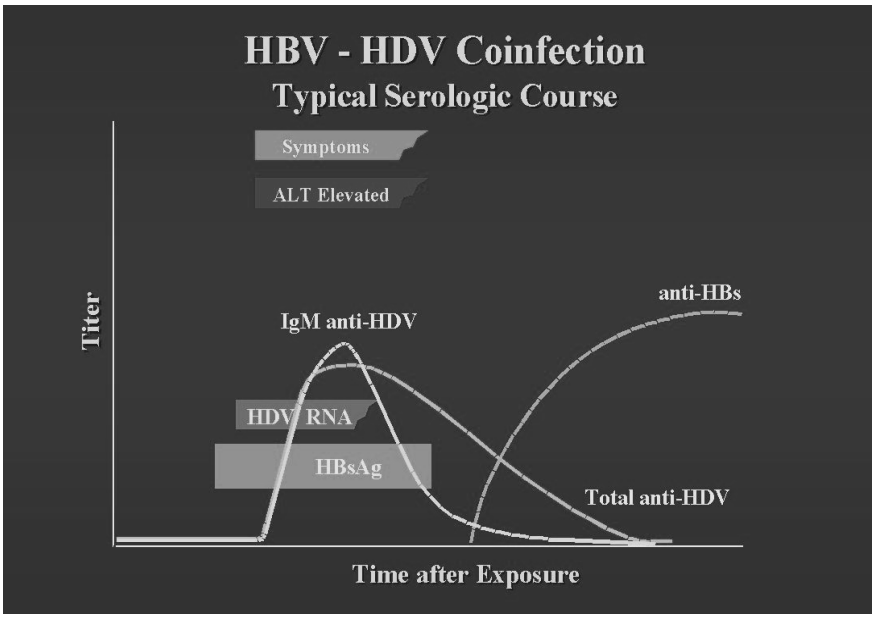
3.Клинично значение и информативно съдържание

Клиничната характеристика на HDV инфекцията е разнообразна, като варира от асимптомна форма до фулминантен хепатит или цироза.Невъзможността за самостоятелна инфекция с HDV определя и двата варианта на смесена инфекция.

- ***Коинфекция** е едновременното заразяване с двата вируса-* HBV и HDV.
- ***Суперинфекция*** е заразяването с *HDV* на фона на вече съществуващ хепатит В суперинфекция. Установено е, че HDV е един от основните причинители на фулминантен хепатит при пациенти с установена HBV инфекция.

Коинфекция

Клиничната картина на острия хепатит В е по-тежка при наличието на коинфекция с HDV.По-голяма е и вероятността от развитието на фулминантен хепатит. Делта антигена рядко се детектира в серума, въпреки че anti- HDV IgM се доказва в продължение на 2- 6 седмици. Anti-HDV IgG са обикновено или много ниски или не се доказват въобще.

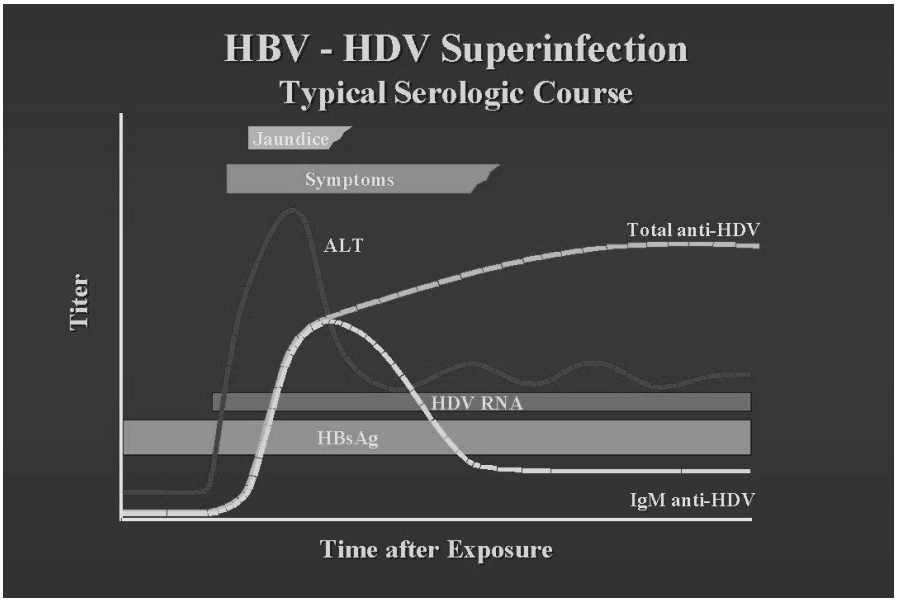


Суперинфекция

По-честата форма на делта инфекция е суперинфекцията. Наличния HBsAg в циркулацията захваща делта вируса, и дори и да е в малко количество усилва синтеза му незабавно.

- Делта инфекцията при здрави носители на HBsAg може да предизвика клиниката на остър хепатит.
- При пациентите с хроничен хепатит делта инфекцията влошава клиничното протичане.
- Делта инфекцията при носители на HBsAg протича тежко, с по-висок риск от развитие на фулминантен хепатит.
- Най-сериозния аспект при суперинфекцията с делта вирус е тенденцията към хронифициране. 70-90 % от суперинфектираните носители развиват хронична инфекция.

Първоначално делта антигена се появява в серума, повишават се чернодробните ензими,последвани от anti- HDV IgM и anti-HDV IgG. За разлика от острата коинфекция делта IgG могат да достигнат много високи стойности. При острата делта суперинфекция при носителите на HBV може да се наблюдава спадане на HBsAg до недетектируеми нива, което може да затрудни диагностицирането.



Резултатите трябва да бъдат интерпретирани успоредно със серологичните маркери на хепатит В.

Диагностичен профил на смесената HBV и HDV инфекция.

	HBsAg	AntiHBc total	AntiHBc IgM	HBeAg	antiHBe	AntiHDV total	AntiHDVIgM	AntiHBs
1	+	+	+	+	-	+	+	-
2	+	+	-	+/-	+/-	+	+	-
3	+	+	-	+/-	+/-	+	-	-
4	-	+	-	-	+	+	-	-
5	-	+	-	-	+/-	+	-	+

1. Остра коинфекция с HBV и HDV.
2. Остра делта суперинфекция
3. Късна фаза на остра делта суперинфекция(ниски anti-Delta), или по-рядко хронична делта суперинфекция (високи нива на anti-Delta),обикновено без симптоми.
4. ПрекаранаHBV и делта инфекция.
5. Благоприятно приключила HBV и HDV инфекция.
Изследването за наличие на делта инфекция се препоръчва в следните случаи:

- при HBsAg позитивни
- хроничен хепатит В
- всички форми на фулминантен хепатит, дори и ако са HBsAg негативни

4.Материал за изследване
1 мл. серум. Кръвта се взема във вакутейнер със сепариращ гел.
Препоръчва се вземането на кръв да е сутрин на гладно.

Използвана литература:
1.Дундаров С.,Клинична вирусология, Медицина и физкултура, София 2006
2.N.J.Dimmock,A.J.Easton,Introduction to modern virology,Blackwell Publishing,2007

05.08.2010г. *С пожелания за ползотворна съвместна дейност:*
(Д-р Д. Петкова –управител)