

HBsAg

HBsAg	
Metoda	Chemiluminiscenční imunoanalýza - CLIA
Primární vzorek (biologický materiál)	Sérum, plazma
Odběrová souprava	 Vacurette červený uzávěr - plast se sep. gelem
Pokyny k odběru a příprava pacienta	
Podmínky transportu	Termobox 15 - 25 °C
Stabilita	6 dní při 2 - 8 °C
Doordinace	6 dní
Doba dodání	1 den

Referenční meze

HBsAg	Vyhodnocení
< 1,0	negativní
≥ 1,0	reaktivní

Interpretace

< 1,0 S/CO	Negativní
≥ 1,0 - 100 S/CO	Reaktivní (výsledek je nutné konfirmovat, konfirmačním testem pro pro průkaz HBsAg nebo alternativně přímým průkazem viru hepatitidy B metodou PCR)
> 100 S/CO	Pozitivní výsledek není nutné konfirmovat

Interpretace/antigen	HBsAg	AHBs	HBeAg	AHBe	AHBc	AHBc IgM
Sérologicky negativní (zvažte možnost očkování)	-	-	-	-	-	-
Akutní hepatitida B	+	-	+	-	+	+
Chronická VHB HbeAg pozitivní (Chronická HBV infekce nebo chronická hepatitida B k rozlišení je nutné stanovit HBV DNA, hladinu ALT a stádium jaterní nemoci)	+	-	+	-	+	+/-
Chronická VHB HbeAg negativní (Chronická HBV infekce nebo chronická hepatitida B k rozlišení je nutné stanovit HBV DNA, hladinu ALT a stádium jaterní nemoci)	+	-	-	+/-	+	+/-
Chronická VHB inaktivní nosičství	+	-	-	+	+	-
Postinfekční protilátky (imunoprese může vést k reaktivaci infekce)	-	+	-	+	+	-
Postvakcinační protilátky	-	+	-	-	-	-

Klinické informace

Hepatitida B způsobovaná infekcí HBV představuje globální zdravotní problém, který může vést k cirhóze a rakovině jater. HBV je virus s dvouřetězcovou DNA složený ze dvou obalů. Povrchový antigen hepatitidy B (HBsAg) je uložený ve vnějším obalu, který obklopuje jádrový antigen hepatitidy B (HBc Ag). HBV se běžně šíří perinatálním přenosem z matky na dítě. Hepatitida B se přenáší také poraněním jehlou, tetováním, piercingem a expozicí infikované krve a tělními tekutinám. K přenosu hepatitidy B může dojít pohlavním stykem, zejména mezi neočkovanými muži. HBsAg lze v krvi detekovat již 1 až 2 týdny po infekci. Infekce HBV probíhá buď symptomaticky, nebo častěji asymptomaticky, zejména u dětí. U dospělých většina infekcí HBV odezní sama. Méně než 5 % infekcí neodezní a následně se vyvine v perzistující infekce, které jsou buď symptomatické, nebo asymptomatické. Pokud je infekce symptomatická, klinické projevy akutního onemocnění se obvykle projeví 2–3 měsíce po expozici viru a mohou trvat 2–4 měsíce. Příznaky mohou zahrnovat únavu, nechutenství, nevolnost, zvracení, bolesti břicha, nízkou horečku, žloutenku, tmavou moč a světlou stolicí. Přítomnost HBsAg po dobu nejméně 6 měsíců ukazuje na chronickou infekci hepatitidy B. Vzhledem k tomu, že chronické infekce jsou dynamické a mohou procházet různými klinickými fázemi, je při léčbě chronické infekce HBV užitečné testování alaninaminotransferázy (ALT), HBV DNA a HBV antigenů. HBsAg je sérologický marker akutní a chronické infekce HBV. Přítomnost HBsAg znamená, že je osoba infekční bez ohledu na to, zda se jedná o akutní nebo chronickou infekci.

Zdroj: Příbalový leták Beckman Coulter

Poznámky

Název	Zkratka	Jednotka
S-HBsAg	HBsAg	arb.j.

Zdroj referenčních mezí: Beckman Coulter

Revize	20. 1. 2026
Autor:	Mgr. Markéta Tomšíčková
Metoda je akreditována	