

乙肝两对半检验常识科普

王 昕

仪陇县马鞍镇第二人民医院

〔中图分类号〕R446.6

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-091-01

慢性乙型肝炎是十分常见的一种慢性肝病，主要由于乙型肝炎病毒 (HBV) 感染而引起的，如果得不到好的控制治疗，病情长期反复发作可造成肝纤维化、肝硬化等严重后果。因此，及早诊断乙肝尤为重要。实际上，当前临床检查乙肝的方法多种多样，但就筛查而言，其他均难以撼动乙肝两对半在乙肝诊断中的泰山北斗地位。那么，乙肝两对半检验究竟是什么？乙肝两对半五个指标代表的意义是什么？检查时需要注意哪些东西呢？检查结果又是代表什么呢？本文就给大家科普一下相关常识。

一、什么是乙肝两对半？

乙肝两对半也就是我们常说的乙肝五项，通常情况下患者感染乙肝病毒以后能够通过对乙肝病毒的表面抗原体进行检测判断患者是否患有乙肝，乙肝病毒表面抗原一共有两对半，表面抗体是一对，E 抗原 E 抗体就是第二对，而 C 抗原和 C 抗体是第三对。但是由于 C 抗原在人体当中不容易被检测到，需要耗费较大的经济成本和特殊的检测方式进行检验，所以在进行乙肝病毒检测时通常不会对 C 抗原进行检测，只检测前两对抗体以及 C 抗体，也就是乙肝两对半的基本含义。

二、乙肝五项检测阳性的意义

乙肝表面抗原 (HBsAg)：HBsAg 为乙肝病毒的外壳，不含 DNA，故 HBsAg 自身不具有传染性，但其往往与乙肝病毒同时存在，常被用于乙肝病毒感染的标志之一。HBsAg 主要见于急性乙肝潜伏期，在乙肝发病时达到峰值。若急性乙肝发病 3 个月后，该指标仍未转阴，表示患者的病情已发展到慢性乙肝或肝硬化。但需注意的是，在临床上有 70%~90% 的 HBsAg 可长期呈阳性，若无临床症状而且肝功能正常的，临床将此类人群称为无症状乙肝表面抗原携带者。

乙肝表面抗体 (抗-HBs、HBsAb)：乙肝表面抗体属于一种保护性抗体，能够阻止乙肝病毒穿透细胞膜而进入到新的肝细胞中。因此，HBsAb 呈阳性表示机体对乙肝病毒有一定程度的免疫力，简单地说就是曾感染过乙肝病毒，但乙肝表面抗体将其清除。HBsAb 通常实在感染乙肝病毒后 3~6 个月出现的，会持续多年。此外，若曾经注射过乙肝疫苗或乙肝免疫球蛋白者，其 HBsAb 检测结果也会显示阳性。

乙肝 e 抗原 (HBeAg)：HBeAg 呈阳性表示乙肝处于活动期，且具有较强的传染性，若该指标持续阳性，反映机体肝细胞损害严重，且有可能转变为慢性乙肝或肝硬化。此外，若孕妇的血清 HBeAg 检测阳性，可引起垂直传播，致使 90% 以上的新生儿 HBeAg 呈阳性。

乙肝 e 抗体 (抗-HBs、HBeAb)：HBeAb 阳性表示体内大部分乙肝病毒被清除，乙肝病毒复制活动减弱，传染性相对降低，但并非无传染性。相关文献报道，若患者在乙肝急性期出现 HBeAb 阳性，有 48% 的可能进展为慢性乙肝；若在慢性活动性肝炎时出现 HBeAb 阳性有 68.8% 可进展为肝硬化；若 HBeAb、HBeAg

均呈阳性，且肝功能谷丙转氨酶 (ALT) 水平升高，有 80% 可进展为原发性肝癌，应引起患者的重视。

乙肝核心抗体 (抗-HBc、HBcAb)：只要感染过乙肝病毒，无论病毒是否清除，HBcAb 多为阳性。HBcAb 阳性检出率较 HBsAg 更敏感，主要应用于 HBsAg 阴性的乙肝病毒感染诊断的敏感指标。

三、检验乙肝两对半的注意事项

如果患者只是单纯对乙肝两对半进行检验，不需要对其他脏器的相关器官进行检查时患者不需要保持空腹的状态接受检查。这是因为乙肝两对半的检查只是为了检验患者乙肝抗体的滴度和效价情况是否需要注射加强疫苗给予患者抗体支持。

如果患者在检查乙肝两对半的过程当中发现患者的机体受到乙肝病毒感染出现了一些新的病变情况时，需要进一步对患者携带的乙肝病毒 DNA 进行定量检测，会涉及到肝脏彩超以及肝功能的相关检查。这一些检查科目都要求患者必须在空腹状态下进行检查才能得到准确的检查结果。尤其是针对曾经有过乙肝病史的患者，患者到医院就诊除了简单的接受乙肝两对半检测以外还会遇到其他的检测项目，这部分患者应该在就诊前一天尽量减少剧烈活动或者进食高脂食物，晚上十点后禁食禁水，保持空腹的状态到医院就诊。一方面能够提高检测结果的正确程度，有利于为患者设置合理的治疗方案。另一方面也能减少患者就诊的次数，避免多次反复就诊导致过多花费和医疗资源浪费等情况。

尽管患者到医院检查乙肝两对半没有严格的空腹要求，只需要患者使用低脂和低蛋白的食物即可。但一些特殊的病人需要严格按照空腹状态就诊检验，比如肝功能存在异常，要进行血糖和血脂检测的病人需要空腹 12 至 14 小时以后才能够进行检验。而且过度肥胖的病人也应该空腹接受乙肝两对半检测，避免病人由于血脂过高在化验摇血清的时候导致血清里残留一部分的脂肪对检测结果造成影响。

四、乙肝两对半的检测结果解读

乙肝两对半五组数据之间的组合不同最终得到的临床意义也有所差异。首先如果患者 HBsAg 呈阳性，患者就是乙肝病毒携带者。非乙肝病毒携带者 HBsAg 呈阴性，HBsAb (抗-HBs) 则会出现阳性，表明患者本身对于乙肝病毒具有较高的免疫能力。其次，如果患者 HBsAg、HBeAg 和 HBcAb 呈阳性，也就是我们常说的乙肝大三阳，这就表明，患者体内乙肝病毒的复制传播较为活跃而且患者乙肝病毒的传染性也很强。反之如果患者是 HBsAg、HBeAb (抗-HBs) 和 HBcAb (抗-HBc) 呈阳性则表明患者是乙肝小三阳，也就意味着患者本身携带的乙肝病毒传染性较小。但具体的现实情况需要根据不同的乙肝病毒指标进行分析，并不意味着乙肝小三阳就不会传染。我们要结合肝功能检查、肝纤维化指标、肝脏 B 超，CT 检查结果，准确判断乙肝患者病情的是否轻重，然后综合判断是否给予抗病毒或者保肝治疗。