

病毒性肝炎的病原学诊断执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E7_97_85_E6_AF_92_E6_80_A7_E8_c22_508199.htm

病毒性肝炎的病原学诊断：1、甲型肝炎：急性肝炎患者血清抗-HAV IgM阳性，可确诊为HAV近期感染。在慢性乙型肝炎或自身免疫性肝病者血清中检测抗-HAV IgM阳性时，判断HAV重叠感染应慎重，须排除类风湿因子（RF）及其他原因引起的假阳性。接种甲型肝炎疫苗后2~3周约8%~20%接种者可产生抗-HAV IgM，应注意鉴别。2、乙型肝炎：有以下任何一项阳性，可诊断为现症HBV感染：血清HBsAg阳性；血清HBV DNA阳性；血清抗-HBc IgM阳性；肝内HBcAg和/或HBsAg阳性，或HBV DNA阳性。（1）急性乙型肝炎诊断必须与慢性乙型肝炎急性发作鉴别。诊断急性乙型肝炎可参考下列动态指标：HBsAg滴度由高到低，HBsAg消失后抗-HBs阳转；急性期抗-HBc IgM滴度高，抗-HBc IgG阴性或低水平。（2）慢性乙型肝炎诊断临床符合慢性肝炎，并有一种以上现症HBV感染标志阳性。（3）慢性HBsAg携带者诊断无任何临床症状和体征，肝功能正常，HBsAg持续阳性6个月以上者。3、丙型肝炎：（1）急性丙型肝炎诊断临床符合急性肝炎，血清或肝内HCV RNA阳性；或抗-HCV阳性，但无其他型肝炎病毒的急性感染标志。（2）慢性丙型肝炎诊断临床符合慢性肝炎，除外其他型肝炎，血清抗-HCV阳性，或血清和/或肝内HCV RNA阳性。百考试题网站整理4、丁型肝炎：（1）急性丁型肝炎的诊断：急性HDV、HBV同时感染急性肝炎患者，除急性HBV感染标志阳性外，血清抗-HDV IgM

阳性，抗-HDV IgG低滴度阳性；或血清和/或肝内HDVAg及HDV RNA阳性。 HDV、HBV重叠感染慢性乙型肝炎病人或慢性HBsAg携带者，血清HDV RNA和/或HDVAg阳性，或抗-HDV IgM和抗-HDV IgG阳性，肝内HDV RNA和/或肝内HDVAg阳性。（2）慢性丁型肝炎诊断：临床符合慢性肝炎，血清抗-HDV IgG持续高滴度，HDV RNA持续阳性，肝内HDV RNA和/或HDVAg阳性。5、戊型肝炎：急性肝炎患者血清抗-HEV阳转或滴度由低到高，或抗-HEV阳性 > 1 : 20，或斑点杂交法或逆转录聚合酶链反应法（RT-PCR）检测血清和/或粪便HEV RNA阳性。目前抗-HEV IgM的检测试剂尚未标准化，仍需继续研究，但抗-HEV IgM检测可作为急性戊型肝炎诊断的参考。"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com