

आपके हेपेटाइटिस B रक्त जाँचों को समझना

आपके हेपेटाइटिस B की रक्त जाँचों का परिणाम अस्पष्ट हो सकता है। जरूरी है कि आप अपने चिकित्सक से बात करें, जिससे कि आप अपने जाँच परिणामों को और अपने हेपेटाइटिस B की स्थिति को समझ सकें। यह तथ्य पत्रक आपको अपने रक्त जाँचों को समझने और क्या आप संक्रमित हैं, सुरक्षित हैं या हेपेटाइटिस B के जोखिम में हैं, संबंधित प्रश्नों का उत्तर देने में मदद कर सकता है। किसी भी रक्त जाँच की मुद्रित प्रति माँगना न भूलें, ताकि आप अपने परिणामों को समझ सकें।

हेपेटाइटिस B रक्त जाँच के लिए रक्त की केवल एक जाँच आवश्यक है, लेकिन “हेपेटाइटिस B पैनेल” में तीन भाग शामिल हैं। सभी तीन जाँच परिणामों के लिए किसी की हेपेटाइटिस B की स्थिति को पूरी तरह समझना आवश्यक है।

हेपेटाइटिस B पैनेल में निम्नलिखित तीन जाँचें होती हैं:

1. **हेपेटाइटिस B सर्फेस एंटीजेन (HBsAg)**– सर्फेस एंटीजेन हेपेटाइटिस B विषाणु की सतह पर पाया जाने वाला एक प्रोटीन है, जो संक्रमित व्यक्ति के रक्त में उपस्थित होता है। अगर जाँच धनात्मक या “प्रतिक्रियाशील” है तो हेपेटाइटिस B विषाणु मौजूद है।
2. **हेपेटाइटिस B सर्फेस एंटीबॉडी (HBsAb या एंटी-HBs)**– सर्फेस एंटीबॉडी हेपेटाइटिस B विषाणु के प्रत्युत्तर में बनता है। अगर आपका टीकाकरण हुआ है तो आपका शरीर यह एंटीबॉडी बना सकता है, या अगर आपका हेपेटाइटिस B संक्रमण ठीक हो गया है तो आपके शरीर में यह एंटीबॉडी हो सकता है। अगर यह जाँच धनात्मक या “प्रतिक्रियाशील” है तो आपके प्रतिरक्षातंत्र ने हेपेटाइटिस B विषाणु के विरुद्ध सुरक्षात्मक एंटीबॉडी सफलतापूर्वक तैयार कर लिया है। यह भविष्य में आपको हेपेटाइटिस B संक्रमण के प्रति दीर्घकालिक सुरक्षा देगा। जो व्यक्ति HBsAb+ है, संक्रमित नहीं होता है और उससे विषाणु दूसरों में नहीं पहुँच सकता है।
3. **हेपेटाइटिस B कोर एंटीबॉडी (HBcAb या एंटी-HBc)** – यह एंटीबॉडी हेपेटाइटिस B विषाणुओं के प्रति कोई सुरक्षा या प्रतिरक्षा प्रदान नहीं करता। धनात्मक या “प्रतिक्रियाशील” जाँच संकेत देता है कि व्यक्ति संभवतः जीवन में कभी संक्रमित रह चुका है। इस जाँच का उपयोग अक्सर ब्लड बैंक द्वारा रक्त दान की जाँच के समय किया जाता है, हालांकि निदान के लिए इन तीनों जाँचों की आवश्यकता होती है।

हेपेटाइटिस B रक्त जाँच परिणामों की व्याख्या करना

व्याख्या और आवश्यक उपाय	HBsAg हेपेटाइटिस B सर्फेस एंटीजेन	HBsAb(एंटी-HBs) हेपेटाइटिस B सर्फेस एंटीबॉडी	HBcAb (एंटी-HBc) हेपेटाइटिस Bकोर एंटीबॉडी
<p>प्रतिरक्षित नहीं – सुरक्षित नहीं संक्रमित नहीं रहे हैं, लेकिन अभी भी हेपB संक्रमण का संभावित जोखिम बरकरार है। टीकाकरण आवश्यक है।</p>	—	—	—
<p>*प्रतिरक्षा नियंत्रित – सुरक्षित प्राकृतिक संक्रमण के कारण सर्फेस एंटीबॉडी मौजूद। पहले के हेपB संक्रमण से ठीक हो चुके हैं। दूसरों को संक्रमित नहीं कर सकते। टीकाकरण की आवश्यकता नहीं</p>	—	+	+
<p>प्रतिरक्षित – सुरक्षित टीकाकरण हो चुका है। विषाणु नहीं है और कभी संक्रमित नहीं हुए हैं। टीकाकरण की आवश्यकता नहीं है।</p>	—	+	—
<p>संक्रमित धनात्मक HBsAg संकेत देता है कि हेप B विषाणु मौजूद है। विषाणु दूसरों तक पहुँच सकता है। अगली जाँच के लिए हेप B के जानकार किसी चिकित्सक से मिलें। और जाँचों की आवश्यकता है।</p>	+	—	+
<p>* हो सकता है कि संक्रमित हुए हों परिणाम अस्पष्ट है – वर्तमान में या पहले कभी हेप B का संक्रमण संभावित है। अगली जाँच के लिए हेप B के जानकार किसी चिकित्सक से मिलें। और जाँचों की आवश्यकता है।</p>	—	—	+

*अपने चिकित्सक को पहले के या वर्तमान के हेपेटाइटिस B संक्रमण के बारे में बताएँ और यह जानकारी अपने स्वास्थ्य इतिहास के भाग के रूप में शामिल करें। प्रतिरक्षा तंत्र शमनकारी दवाएँ लेने के पहले संभावित हेपेटाइटिस B पुनर्सक्रियण के जोखिम को समझने के लिए अपने चिकित्सक से बात करें।

हेपेटाइटिस B फाउंडेशन एक राष्ट्रीय गैर-लाभकारी संगठन है, जो दुनिया भर में हेपेटाइटिस B से संक्रमित लोगों के लिए इलाज खोजने और उनके जीवन की गुणवत्ता में सुधार लाने के लिए समर्पित है।

अन्य हेपेटाइटिस B रक्त जाँचें:

हेपेटाइटिस B के यकृत संक्रमण को समझना जटिल हो सकता है, इसलिए अतिरिक्त जाँचों के लिए कहा जा सकता है, ताकि आपके चिकित्सक इस बात को बेहतर समझ सकें कि किस तरह की देखभाल और फॉलो अप की आवश्यकता है। अगर आपको पुराना संक्रमण है तो आपके चिकित्सक प्रत्येक 3-6 महीनों पर या कम से कम वर्ष में एक बार इन जाँचों के द्वारा आपके हेपेटाइटिस B संक्रमण और आपके यकृत के स्वास्थ्य पर निगरानी रखेंगे। ये जाँचें आपके चिकित्सक को यह निर्धारित करने में भी मदद कर सकते हैं कि आपको इलाज की आवश्यकता है या नहीं। आपकी देखभाल किसी हेपेटाइटिस B के जानकार स्वास्थ्य प्रदाता द्वारा किया जाना महत्वपूर्ण है, ताकि आपका सही रोग-निदान, इलाज और फॉलो-अप हो सके।

• एंटी-HBcIgM या एंटी-HBcIgG -

- A.धनात्मक/प्रतिक्रियाशील एंटी-HBcIgM जाँच परिणाम नए उग्र (एक्यूट) संक्रमण का संकेत देता है।
- धनात्मक/प्रतिक्रियाशील एंटी-HBcIgG जाँच परिणाम पुराने (क्रॉनिक) संक्रमण का संकेत देता है।

हेपेटाइटिस Be-एंटीजेन (HBeAg) – यह हेपेटाइटिस B विषाणु द्वारा बनाया गया एक विषाणु प्रोटीन है, जो संक्रमित यकृत कोशिकाओं से रक्त में उत्सर्जित होता है। यह परिणाम बताता है कि अत्यंत सक्रिय रेप्लिकेशन के कारण, रक्त में कितने विषाणु हैं। ऋणात्मक रक्त जाँच संकेत देता है कि यकृत में संभवतः सक्रिय प्रजनन नहीं हो रहा है। सामान्य तौर पर, किसी व्यक्ति को बहुत संक्रामक तब माना जाता है, जब यह जाँच धनात्मक आती है और कम संक्रामक तब माना जाता है, जब यह जाँच ऋणात्मक आती है। e-एंटीजेन में प्राकृतिक रूप से या औषध चिकित्सा के परिणामस्वरूप कमी आ सकती है। कभी-कभी ऋणात्मक जाँच परिणाम इस बात का संकेत हो सकता है कि उत्परिवर्तित हेपेटाइटिस B विषाणु मौजूद है। इसलिए e-एंटीजेन की अनुपस्थिति का अर्थ हमेशा यह नहीं होता है कि सक्रिय विषाणु रेप्लिकेशन कम या नहीं है। चिकित्सक अन्य जाँचों से इस बात की पुष्टि कर सकते हैं।

हेपेटाइटिस Be-एंटीबॉडी (HBeAb या एंटी-HBe)- यह को रक्षात्मक एंटीबॉडी नहीं है और हेपेटाइटिस Be-एंटीजेन के प्रत्युत्तर में बनता है। जब विषाणु यकृत में सक्रिय रूप से रेप्लिकेट होना बंद कर देता है, तो e-एंटीजेन प्रोटीन गायब होने लगता है और तब e-एंटीबॉडी दिखने लगता है (यह जाँच परिणाम को धनात्मक या HBeAb+ बनाता है)। ऐसा अचानक या इलाज के बाद होता है – और हालांकि इस परिणाम का चिकित्सकीय महत्व पूरी तरह समझा नहीं जा सका है, इसे अच्छा माना जाता है।

हेपेटाइटिस B विषाणु का DNA– यह जाँच रक्त में हेपेटाइटिस B के DNA की मात्रा बताती है, जिससे हमें पता चलता है कि विषाणु कितनी तेजी से रेप्लिकेट कर रहे हैं। यह अधिक मंहगी जाँच है, जो संभवतः कुछ देशों में उपलब्ध न हो। इसे e-एंटीजेन की स्थिति, यकृत के एंजाइम और संभावित इमेजिंग अध्ययनों जैसी अन्य जानकारीयों के संयोजन में समझना चाहिए। इस विषाणु घनत्व को आम तौर पर “मिलीलीटर की अंतर्राष्ट्रीय इकाई” (IU/mL) में मापा जाता है, लेकिन इसे “प्रतिकृति प्रति मिलीलीटर” (cp/ml) में भी मापा जा सकता है। सामान्य तौर पर 1 अंतर्राष्ट्रीय इकाई में 5 प्रतिकृतियाँ होती हैं।

HBsAgका परिमाण-निर्धारण (परिमाणात्मक हेपेटाइटिस B सर्फेस एंटीजेन/qHBsAg)– यह रक्त जाँच रक्त में हेपेटाइटिस B सर्फेस एंटीजेन की मात्रा की माप करती है। HBV DNA जाँच के साथ उपयोग में लाने पर, qHBsAg यकृत विशेषज्ञ को किसी व्यक्ति के HBV संक्रमण के बारे में अतिरिक्त जानकारी दे सकती है। इसका उपयोग इलाज के प्रतिसाद (असर) के पूर्वानुमान और निगरानी के लिए भी किया जा सकता है।

अन्य जाँचें:

यकृत एंजाइम (ALT / SGPT), AST / SGOT) – ये रक्त जाँचें हेपेटाइटिस B विषाणु के कारण यकृत में हुई संभावित क्षति (या यकृत में सूजन) की माप बताती हैं। जब यकृत क्षतिग्रस्त हो तो यकृत के एंजाइम रिस कर रक्त में आ सकते हैं। जितने बड़े आंकड़े होंगे, यकृत को उतनी अधिक क्षति की संभावना होगी। यकृत एंजाइम जाँचें यह तय करने में मदद करती हैं कि व्यक्ति को इलाज से लाभ होगा या नहीं, अथवा पुरुष के लिए ALT जाँच परिणाम 35 यूनिट/लीटर है और स्त्री के लिए 25 यूनिट/लीटर। ALT हेपेटाइटिस B संक्रमण के अलावा दूसरे कारणों से भी बढ़ सकता है।

अल्फा-फीटो प्रोटीन (AFP)– यह रक्त जाँच क्रॉनिक हेपेटाइटिस B के रोगियों में प्राथमिक अवस्था के यकृत कैंसर के विकास की जाँच के लिए उपयोग में लाई जाती है और प्रत्येक मुलाकात पर दोहराई जानी चाहिए। गर्भवती स्त्री को छोड़कर, अन्य वयस्क व्यक्तियों में AFP अधिक नहीं होनी चाहिए। अगर किसी व्यक्ति का AFP बढ़ा हुआ है, तो और जाँचों तथा इमेजिंग अध्ययनों के लिए कहा जाना चाहिए।

यकृत के इमेजिंग अध्ययन – आपके चिकित्सक अल्ट्रासाउंड, फाइब्रोस्कैन या अन्य इमेजिंग जाँचों के लिए कह सकते हैं, जिससे यकृत में होने वाली क्षति (उदा., सूजन, फाइब्रोसिस, सिरोसिस) का पता लगाया जा सके और उसपर निगरानी रखी जा सके तथा प्राथमिक अवस्था के यकृत कैंसर का पता लगाया जा सके।

हेपेटाइटिस B फाउंडेशन एक राष्ट्रीय गैर-लाभकारी संगठन है, जो दुनिया भर में हेपेटाइटिस B से संक्रमित लोगों के लिए इलाज खोजने और उनके जीवन की गुणवत्ता में सुधार लाने के लिए समर्पित है।