



**Elecsys<sup>®</sup> Anti-HBc II Immunoassay**  
*Zuverlässig und sicher für Diagnostik  
und Blutspende*



# Elecsys® Anti-HBc II Immunoassay

## Zuverlässig und sicher für Diagnostik und Blutspende

Das Hepatitis B-Virus (HBV) besteht aus einer äußeren Hülle („envelope“ mit HBsAg) und einem inneren Kern („core“ mit HBcAg).<sup>1</sup> Während einer Infektion mit HBV bilden sich gegen das HBcAg gerichtete Antikörper (Anti-HBc), die oftmals lebenslang nachweisbar bleiben. Anti-HBc Antikörper erscheinen früh im Verlauf der HBV Infektion und sind bereits kurz nach dem Auftreten von HBsAg im Serum detektierbar.<sup>2</sup> Sie persistieren sowohl bei Personen mit überstandener HBV-Infektion als auch bei inaktiven HBV-Trägern und sind dementsprechend ein Indikator für eine vorhandene oder zurückliegende HBV Infektion.<sup>1-3</sup> Nach einer Impfung werden keine Antikörper gegen HBcAg produziert.<sup>4</sup> Die Bestimmung von Anti-HBc in Verbindung mit anderen Hepatitis B-Tests ermöglicht die Diagnose und Überwachung von HBV-Infektionen.

### Hohe Spezifität in der klinischen Routine und bei Blutspenden<sup>5</sup>

- Weniger Wiederholungen
- Weniger Blutspenden müssen verworfen werden

| Kohorte                                 | n     | Spezifität | 95 % Vertrauensgrenze |
|---|-------|------------|-----------------------|
| Spenderblut (Serum)                     | 8.163 | 99,93 %    | 99,84 – 99,97 %       |
| Spenderblut (EDTA Plasma)               | 9.162 | 99,88 %    | 99,78 – 99,94 %       |
| Routineproben /<br>Krankenhauspatienten | 997   | 100,00 %   | 99,60 – 100,00 %      |
| Dialysepatienten                        | 779   | 99,31 %    | 98,23 – 99,81 %       |
| Schwangere Frauen                       | 1.000 | 100,00 %   | 99,62 – 100,00 %      |

### Exzellente klinische Sensitivität<sup>5</sup>

- Zuverlässige Diagnose von HBV Infektionen
- Zuverlässige Identifikation von Anti-HBc positiven Blutspenden

| Kohorte   | n   | Reaktive |
|---|-----|----------|
| Chronische oder akute HBV Infektion<br>(Anti-HBc positiv, HBsAg positiv)  | 568 | 568      |
| Zurückliegende HBV Infektion<br>(Anti-HBc positiv, HBsAg negativ, Anti-HBs positiv, Anti-HBe negativ)               | 56  | 56       |
| Zurückliegende oder überstandene Infektion<br>(Anti-HBc positiv, HBsAg negativ, Anti-HBs negativ, Anti-HBe positiv) | 9   | 9        |
| Zurückliegende oder überstandene Infektion<br>(Anti-HBc positiv, HBsAg negativ, Anti-HBs positiv, Anti-HBe positiv) | 160 | 160      |

### Optimiert für jeden Durchsatz

- Flexible Packungsgrößen (100 oder 200 Tests)
- Gebrauchsfertige Flüssigreagenzien
- Chargenkalibration
- 8 Wochen On-Board Stabilität

Roche Diagnostics Deutschland GmbH  
Sandhofer Straße 116  
68305 Mannheim

www.roche.de

COBAS, ELECSYS und LIFE NEEDS ANSWERS  
sind Marken von Roche.

© 2016 Roche Diagnostics. Alle Rechte vorbehalten.

### Literatur

- 1 Seeger, C., Zoulim, F., Mason, W.S. (2007). Hepadnaviruses. In: Field's Virology, Knipe DM, Howley RM (eds), 5th edition, Lippincott Williams and Wilkins, Philadelphia, USA. Chapter 76, pp2977–3029.
- 2 Liaw, Y.F., Chu, C.M. (2009). Hepatitis B virus infection. Lancet. 373, 582–592.
- 3 Elgouhari, H.M., Abu-Rajab, Tamini, T.I., Carey, W. (2008). Hepatitis B virus infection: understanding its epidemiology, course, and diagnosis. Cleve Clin J Med. 75, 881–889.
- 4 Caspari, G., Gerlick, W.H. (2007). The serologic markers of hepatitis B virus infection – proper selection and standardized interpretation. Clin Lab. 53, :335–343.
- 5 Results from CE multicenter evaluation. Data on file at Roche.