

## Hepatitis B core antistoffen

### Beschrijving van de test

Naam:	Hepatitis B core antistoffen
Aanvraag code:	56113
Aanvraagbrief:	<a href="#">AFAZFAB00007</a>
Loinc:	13952-7
Frequentie:	Dagelijks met uitzondering van weekend- en feestdagen.
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	8 uur - 3 dagen
24u/24u:	nee
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Marijke Reynders

### Afname van het materiaal

Afname:	Serum
Toegelaten recipiënt:	Serum gel tube
Volume:	0,5mL

### Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:	Gestold bloed wordt zo snel mogelijk, bij voorkeur binnen de 2 uur na afname, op kamertemperatuur naar het laboratorium gebracht.
Bijaanvraag:	Indien het serum een correcte pre-analytische fase onderging, en sindsdien bewaard wordt in de serotheek, kan een bijaanvraag gebeuren tot 1w na afname. Indien de bijaanvraag later komt, is overleg met verantwoordelijke microbiologe aangewezen.

### Analyse

Analysemethode:	Chemiluminescent Microparticle Immunoassay (CMIA- Alinity i)
Deelname EKE:	SKML
Interferentie:	

Sterk hemolytische of lipemische monsters kunnen minder betrouwbare resultaten geven.

Vals-positieve resultaten zijn mogelijk, vnl. wanneer anti-HCV antilichamen in belangrijke mate aanwezig zijn.

Interpretatie:

Antistoffen tegen het hepatitis B-core-antigeen (anti-HBc) verschijnen kort na het begin van de symptomen van een hepatitis B-infectie en kort na het verschijnen van het hepatitis B-oppervlakte-antigeen (HBsAg). Aanvankelijk bestaat anti-HBc vrijwel uitsluitend uit antistoffen van de IgM-klasse, gevolgd door het verschijnen van anti-HBc IgG, waarvoor geen commercieel diagnostisch assay beschikbaar is.

De HBc-totaalantistof test, die zowel IgM- als IgG-antistoffen detecteert, en de test op anti-HBc IgM kunnen de enige detecteerbare markers zijn van een recente hepatitis B-infectie tijdens de zogenoemde windowperiode. Deze windowperiode begint met het verdwijnen van HBsAg en eindigt met het verschijnen van anti-HBs. Anti-HBc kan jarenlang de enige overblijvende serologische marker zijn na blootstelling aan het hepatitis B-virus (HBV).

Voor het opvolgen van het verloop van een Hepatitis B infectie wordt het resultaat van de anti-HBc bij voorkeur samen met het resultaat van andere hepatitis markers geïnterpreteerd.

Geïsoleerde anti-HBc antilichamen (in associatie met negatieve Ag-HBs en anti-HBs):

- mogelijk betreft het een voorbije infectie in een zeer ver verleden (en reeds verlies van anti-HBs)
- of juist een acute infectie met nog geen AgHBs of mutatie thv AgHBs waardoor problematische detectie
- of een kruisreactie (afhankelijk van de bekomen waarde voor anti-HBc)
- of een infectie in convalescentiefase waarbij op dat moment het AgHBs juist onder de detectielimiet is gezakt en de anti-HBs antistoffen stijgende zijn maar nog net niet detecteerbaar

Bij vaststellen van deze entiteit wordt er steeds een AgHBe en anti-Hbe uitgevoerd ter uitklaring, en een controlserum gevraagd.

## Referentiewaarden

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
	Negatief	Negatief

## Tarificatie

Nomenclatuur: 551471 - 551482 B 250 Diagnose en controle van de evolutie van virale hepatitis B door aantonen van anti HBc antilichamen met niet-isotopenmethode #(Maximum 1) (Cumulregel [234](#), [328](#))  
Bron: RIZIV website op 26/04/2026

## Laatst gewijzigd op

25-08-2025

Copyright © 2026 All rights reserved.