

MỤC LỤC

MỞ ĐẦU	Trang1
CHƯƠNG 1 : TỔNG QUAN TÀI LIỆU	4
1.1. Lịch sử phát triển của virút viêm gan B	4
1.2. Phân loại - Hình thái của virút viêm gan B	5
1.2.1. Phân loại	5
1.2.2. Hình thái	6
1.3. Cấu trúc HBV	8
1.3.1. Cấu trúc của virút viêm gan B	8
1.3.2. Các protein cấu trúc của vi rút viêm gan B	9
1.4. Quá trình sao chép và nhân lên của HBV	11
1.5. Các dấu ấn miễn dịch của HBV	13
1.5.1. Kháng nguyên về mặt vi rút viêm gan B (HBsAg)	13
1.5.2. Kháng nguyên e (HBeAg)	13
1.5.3. Kháng nguyên lõi (HBcAg)	14
1.5.4. Kháng thể anti-HBs	14
1.5.5. Kháng thể anti-HBe	14
1.5.6. Kháng thể anti-HBc	15
1.5.7. HBV –ADN	15
1.6. Các phương pháp xét nghiệm để phát hiện HBV	18
1.6.1. Phương pháp chẩn đoán huyết thanh học	18
1.6.2. Phương pháp chẩn đoán dựa trên chức năng gan	18
1.6.3. Phương pháp chẩn đoán huyết thanh học và hóa miễn dịch ..	19
1.6.3.1. Các phương pháp định tính	19
1.6.3.2. Các phương pháp định lượng	20

1.7. Dịch tễ học virút viêm gan B	21
1.7.1. Tình hình nhiễm virút viêm gan B trên thế giới	21
1.7.2. Các vùng dịch tễ HBV trên thế giới	22
1.7.3. Dịch tễ học HBV tại Việt Nam	24
1.7.3.1. Tỷ lệ nhiễm HBV trong dân cư	24
1.7.3.2. Tỷ lệ nhiễm HBV ở nhân viên y tế	27
1.7.3.3. Tình hình nhiễm HBV trong bệnh viện	27
1.7.3.4. Nhiễm HBV trong nhóm bệnh nhân xơ gan và ung thư gan	28
1.7.4. Các kiểu lây truyền HBV	28
1.7.4.1. Lây nhiễm HBV qua đường máu và các dịch sinh lý cơ thể	30
1.7.4.2. Lây nhiễm HBV qua các tiếp xúc tình dục	30
1.7.4.3. Lây nhiễm giữa các trẻ nhỏ qua các tiếp xúc	31
1.7.4.4. Lây nhiễm chu sinh	32
1.7.5. Phân bố các phân тип khác nhau của HBsAg	33
1.8. Đáp ứng miễn dịch của vắcxin viêm gan B	37
1.8.1. Tính miễn dịch của vắcxin viêm gan B làm từ huyết tương ..	37
1.8.1.1. Hiệu quả bảo vệ trên người lớn	37
1.8.1.2. Hiệu quả bảo vệ trên trẻ em	38
1.8.2. Tính miễn dịch của vắcxin viêm gan B tái tổ hợp	39
1.8.2.1. Tính miễn dịch của vắcxin viêm gan B tái tổ hợp từ nấm men	39
1.8.2.2. Tính miễn dịch của vắcxin viêm gan B tái tổ hợp từ nấm men có chứa vùng tiền S	40
1.8.2.3. Tính miễn dịch của vắcxin viêm gan B tái tổ hợp sản xuất trên tế bào động vật	41

1.8.3. Tính miễn dịch khi tiêm phối hợp 2 loại vắcxin	42
1.8.4. So sánh tính miễn dịch của vắcxin viêm gan B từ huyết tương và vắcxin viêm gan B tái tổ hợp	42
1.9. Những yếu tố ảnh hưởng đến tính miễn dịch của vắcxin viêm gan B ..	44
1.9.1. Đối tượng tiêm	44
1.9.2. Liều lượng	45
1.9.3. Đường tiêm	46
1.9.4. Phác đồ tiêm	47
1.9.5. Liều tiêm nhắc lại	50
1.10. Các phản ứng miễn dịch đối với kháng nguyên của HBsAg	52
1.11. Thời gian bảo vệ của vắcxin viêm gan B	55
1.12. Cơ chế không đáp ứng miễn dịch đối với vắcxin viêm gan B	56
CHƯƠNG 2 : ĐỐI TƯỢNG - VẬT LIỆU VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU	60
2.1. Đối tượng	60
2.2. Vật liệu	60
2.3. Phương pháp lấy mẫu và xử lý mẫu trên các đối tượng là người khoẻ mạnh, nhân viên y tế, người cho máu chuyên nghiệp và hiến máu	62
2.3.1. Xác định cỡ mẫu	62
2.3.2. Kỹ thuật xác định HBsAg	62
2.4. Phương pháp lấy mẫu và xử lý mẫu trên các cặp sản phụ và trẻ sơ sinh	66
2.4.1. Tiêu chuẩn chọn mẫu	66
2.4.2. Cỡ mẫu	66
2.4.3. Phương pháp lấy mẫu trên nhóm sản phụ	67
2.4.4. Kỹ thuật xác định HBsAg	67

2.4.5. Kỹ thuật xác định anti-HBs	67
2.4.6. Kỹ thuật xác định HBeAg và anti-HBe	69
2.4.7. Phương pháp lấy mẫu và xử lý mẫu trên trẻ sơ sinh	72
2.4.7.1. Phác đồ miễn dịch và liều lượng	73
2.4.7.2. Phương pháp lấy máu bằng giấy Whatman	73
2.4.7.3. Phương pháp đánh giá kết quả	75
2.5. Các phản ứng phụ	75
2.6. Phương pháp xử lý thống kê	76
CHƯƠNG 3 : KẾT QUẢ	77
3.1. Dịch tễ học HBV của tỉnh Lâm Đồng	77
3.1.1. Tỷ lệ mang HBsAg(+) phân bố theo các vùng địa dư	77
3.1.2. Tỷ lệ mang HBsAg(+) phân bố theo giới tính	79
3.1.3. Tỷ lệ nhiễm HBV phân bố theo nhóm đối tượng	79
3.1.4. Tỷ lệ nhiễm HBV trên các cặp mẹ con	83
3.1.4.1. Tỷ lệ mang HBsAg(+) và anti-HBs(+) trên nhóm sản phụ	83
3.1.4.2. Tỷ lệ mang HBeAg(+) và anti-HBe(+) trên các sản phụ có HBsAg(+)	85
3.1.4.3. Phân bố nhiễm HBV theo độ tuổi trên nhóm sản phụ	86
3.1.4.4. Tỷ lệ nhiễm HBV trên nhóm trẻ sơ sinh	87
3.1.4.5. Tỷ lệ truyền HBsAg(+) và anti-HBs(+) từ các sản phụ sang trẻ sơ sinh	88
3.1.4.6. Tỷ lệ trẻ sơ sinh mang HBsAg(+) từ các sản phụ HBsAg(+) và có hoặc không mang HBeAg(+), anti-HBe(+)	90
3.2. Đáp ứng miễn dịch của vắcxin viêm gan B huyết tương	91
3.2.1. Đáp ứng miễn dịch của HBvaccine và giá trị GMT trên trẻ sơ sinh vào tháng thứ 3	91

3.2.2. Đáp ứng miễn dịch của HBvaccine và giá trị GMT trên trẻ sơ sinh vào tháng thứ 13	94
3.2.3. So sánh tỷ lệ đáp ứng miễn dịch và giá trị GMT của anti-HBs	96
3.2.4. Tỷ lệ chuyển đổi huyết thanh	98
3.2.4.1. Tỷ lệ chuyển đổi anti-HBs	101
3.2.4.2. Tỷ lệ chuyển đổi HBsAg	102
3.2.5. Các phản ứng phụ sau khi tiêm vắcxin	105
CHƯƠNG 4 : BÀN LUẬN	109
4.1. Biến động dịch tě HBV trên các nhóm đối tượng	109
4.2. Về tỷ lệ mang HBsAg(+) phân bố theo giới tính.....	112
4.3. Tình hình nhiễm HBV từ sản phụ sang trẻ sơ sinh	113
4.4. Đáp ứng miễn dịch của HBvaccine sản xuất từ huyết tương người tại Việt Nam	116
4.4.1. Đáp ứng miễn dịch của HBvaccine và giá trị GMT trên trẻ em	116
4.4.2. Những quy tắc kiểm tra và phân tích các phản ứng phụ sau khi tiêm HBvaccine	121
KẾT LUẬN	124
PHẦN ĐỀ NGHỊ	126
TÀI LIỆU THAM KHẢO	127
PHẦN PHỤ LỤC	144