

ICS 11.020  
C 59



# 中华人民共和国国家标准

GB 15999—1995

---

## 丁型病毒性肝炎诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles  
of management of viral hepatitis D

1996-01-23 发布

1996-07-01 实施

国家技术监督局  
中华人民共和国卫生部

发布

# 目 次

前言 .....	Ⅰ
1 范围 .....	1
2 引用标准 .....	1
3 定义 .....	1
4 诊断原则 .....	1
5 诊断标准 .....	1
6 预防治疗原则 .....	2
附录 A(标准的附录) HDV 感染的特异性检测 .....	3

## 前 言

丁型病毒性肝炎(以下简称丁型肝炎)是由丁型肝炎病毒(HDV)引起的。HDV 是一种缺陷的 RNA 病毒,HDV 必须依赖乙型肝炎病毒(HBV)的辅助才能感染人体,并易导致重型肝炎、慢性肝炎及肝硬化。我国是 HBV 感染高发区,故 HDV 感染可累及威胁着许多 HBV 感染者,使其病情进一步加重。因而丁型肝炎的防治亦非常重要。为此制定适用于全国范围的丁型肝炎诊断标准及处理原则,对于丁型肝炎的防治工作有深远意义。

本标准的附录 A 是标准的附录。

本标准由中华人民共和国卫生部提出。

本标准起草单位:北京医科大学第一医院、北京地坛医院、北京佑安医院。

本标准主要起草人:王勤环、徐道振、林秀玉。

本标准由卫生部委托技术归口单位卫生部传染病监督管理办公室负责解释。

# 中华人民共和国国家标准

## 丁型病毒性肝炎诊断标准及处理原则

GB 15999—1995

Diagnostic criteria and principles  
of management of viral hepatitis D

### 1 范围

本标准规定了丁型肝炎的诊断标准和处理原则。

本标准适用于各级医疗卫生部门用于丁型肝炎的诊断及防治的依据。

### 2 引用标准

下列标准所包含的条文,通过在本标准中引用而构成为本标准的条文。本标准出版时,所示版本均为有效。所有标准都会被修订,使用本标准的各方应探讨使用下列标准最新版本的可能性。

GB 15990—1995 乙型病毒性肝炎诊断标准及处理原则

### 3 定义

#### 3.1 同时感染 coinfection

二种病原体同时感染。

#### 3.2 重叠感染 superinfection

在一种病原体感染的基础上又感染另一病原体。此处指在 HBV 感染基础上又感染 HDV。

### 4 诊断原则

须依据流行病学资料,临床症状体征和实验室检查来综合诊断。确诊则须依赖病人血清或肝组织 HDV 感染标记物的检测。必要时则须进行肝穿刺,对肝组织做病理组织学检查及免疫组化或分子杂交法做病原学检查。

### 5 诊断标准

#### 5.1 流行病学资料

同乙肝[参照 GB 15990 3.2.1.1a 急性无黄疸型肝炎之流行病学资料],或与丁型肝炎病人有密切接触史,HBsAg 阳性者更应注意。

#### 5.2 症状体征

##### 5.2.1 HDV/HBV 同时感染

大多数表现为急性自限性肝炎经过<sup>1)</sup>症状体征和急性乙型肝炎相同(参照 GB 15990 中 3.2.1.1 b)和 3.2.1.1 c)急性乙型肝炎诊断标准中的症状体征),如病人有血清 ALT 及胆红素双相升高,更应怀疑为同时感染。少数病人表现为急性重型肝炎[参照 GB 15990 中 3.2.1.5 a) 1)、2)急性乙型肝炎之症状体征]。

##### 5.2.2 HDV/HBV 重叠感染

原来为血清 HBsAg 阳性者(包括 HBsAg 携带者及慢性乙型肝炎病人),病情突然活动,或进行性