



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

IMPORTANTA SCREENINGULUI IN HEPATITA CRONICĂ VIRALĂ C

Infecția cu virusul hepatitei C (VHC) este una dintre cele mai importante amenințări pentru sănătate la nivel mondial, iar România are una dintre cele mai mari prevalențe în comparație cu alte țări europene. Infecția virală C reprezintă o problemă majoră de sănătate publică nu numai datorită evoluției asimptomatice și progresiei către ciroză și cancer hepatic, ci datorită dificultăților de diagnostic și tratament într-un număr important de țări, în care numărul mare de persoane infectate, corelate cu anumite tipuri comportamentale specifice zonelor subdezvoltate economico-social, face ca fiecare în parte să reprezinte potențiale surse de infecție.

Screeningul infecției VHC în populația generală nu este recomandat. Testarea anti-VHC se recomandă în cazul subiecților cu factori de risc pentru infecția VHC (expunere nosocomială înainte de 1990, personalul medical, transfuzii de sânge, utilizatorii de droguri intravenoase, practici sexuale cu risc crescut, persoane instituționalizate, pacienți cu hemodializă cronică). Toți pacienții cu Ac anti-VHC prezenți sunt considerați surse potențiale de transmitere a infecției VHC. Până în prezent, nu există un vaccin anti-hepatita C. În absența profilaxiei specifice prin imunizare anti-VHC, respectarea unor măsuri generale destinate prevenirii răspândirii infecției este esențială: interzicerea prelevării de sânge, organe, țesuturi sau lichide biologice de la persoane infectate, educație sexuală și modificarea practicilor sexuale cu risc, măsuri generale de igienă, măsuri destinate prevenirii infecției nosocomiale și corectarea comportamentului persoanelor dependente de droguri cu administrare intravenoasă. Totodată, pacienții cu hepatită cronică VHC sunt îndemnați să evite alți factori ce determină sau





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

agradează injuria hepatică, precum alcool, obezitate, suprainfecția cu VHB sau VHA prin profilaxie prin vaccinare anti-hepatita B/A.

Riscul transmiterii materno-fetale în cazul mamei ARN VHC pozitive este de aproximativ 5%; riscul crește în cazul mamei cu viremii înalte și co-infecție HIV/VHC. Alăptarea nu este considerată o sursă de răspândire a infecției VHC.

Având în vedere caracterul asimptomatic al infecției cu VHC și potențialul de cronicizare care, în faze avansate, determină complicații hepatice și extra-hepatice, monitorizarea epidemiologică este deosebit de importantă. În acest sens, un rol important revine sistemului de sănătate care trebuie să fie orientat către prevenire, depistare precoce (*screening*), diagnostic și direcționare către tratament al pacienților cu boala hepatică cronică secundară infecției cu virusul hepatitic C, și de urmărire a evoluției pacienților nou depistați cu această afecțiune.

Acest material a fost realizat în cadrul proiectului "Program regional de prevenire, depistare precoce (*screening*), diagnostic și direcționare către tratament al pacienților cu boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/D și C din regiunile Nord-est și Sud-est - LIVE(RO)2 - EST" POCU/755/4/9/136209, Cod SMIS: 136209 implementat de Universitatea de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa" din Iași în calitate de beneficiar, proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020.

Communication Specialist - Prof. univ. dr. Carol Stanciu

Expert monitorizare acțiuni informare/educare regiunea SE - Asist. univ. dr. Laura Huiban

Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” din Iași

