



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

HEPATITA CRONICĂ VIRALĂ C ȘI STEATOZA HEPATICA

Steatoza hepatică este caracterizată de depunerile de grăsimi la nivelul ficatului, depuneri care de multe ori declanșează inflamația acestui organ.

Există două tipuri de steatoză hepatică în cazul pacienților diagnosticați cu hepatită C: steatoză metabolică și steatoză indusă de virusul hepatitic C (VHC).

- Steatoza metabolică poate să apară ca o urmare a obezității, a diabetului de tip 2, a rezistenței la insulină ori a hiperlipidemiei. Steatoza hepatică metabolică nu este cauzată de hepatită C, însă prezența acesteia la pacienții cu hepatită C poate cauza evoluția rapidă a fibrozei hepatice.
- Steatoza hepatică indusă de hepatită C reprezintă acumularea de grăsimi cauzată de prezența virusului în organism. Pacienții bolnavi de hepatită C pot avea ambele forme de steatoză hepatică simultan, atât pe cea metabolică, cât și pe cea indusă de infecția cronică cu virusul hepatitic C.

Dovezi de steatoză hepatică se găsesc la aproape jumătate dintre pacienții cu hepatită cu virus C care au obținut un răspuns bun după tratamentul cu antivirale cu acțiune directă asupra virusului hepatic, rezultă dintr-un studiu prospectiv.

Tratamentul infecției cronice cu virusul hepatitei C a fost revoluționat în ultimii ani prin introducerea de noi medicamente antivirale foarte eficiente, cu rate de vindecare de 95% sau mai mari. Cu toate acestea, studiul a arătat că după un tratament pentru hepatită C, aproximativ 50% dintre acei pacienți au prezentat dovezi ale steatozei hepatice, care pot crește riscul de ciroză hepatică și chiar de cancer hepatic. Ficatul gras este o afecțiune foarte frecventă acum ca hepatita C





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

este tratata eficient. Steatoza hepatica a fost foarte raspandita in populatia de studiu, desi enzimele hepatice erau normale.

Monitorizarea pacientilor cu hepatita C pentru steatoza hepatica dupa un raspuns virologic sustinut este o practică obisnuita in prezent, iar aceste constatari sugereaza ca monitorizarea pe termen lung este justificata, iar progresia fibrozei ar trebui sa fie luata în considerare la pacientii care sunt vindecati de infectia cu virusul hepatitei C.

Nu exista un tratament care sa vindece steatoza hepatica. Se pot insa folosi o serie de strategii pentru a reduce depozitele de grasime de la nivelul ficatului.

- ✚ Dieta, exercitiile fizice si mentinerea unei greutatei sanatoase sunt strategiile eficiente care pot fi folosite pentru tratarea steatozei.

Un studiu realizat recent a dovedit faptul ca pacientii cu hepatita C care isi schimba dieta si practica sport pret de cateva luni reusesc sa reduca steatoza hepatica, dar si riscul de fibroza hepatica.

Managementul pentru ficatul gras

Aproximativ 30% dintre oameni suferă de steatoză hepatică, adică acumularea unei cantități mari de grăsime în ficat. Ce opțiuni de tratament există pentru ficatul gras?

Medicii pun acest diagnostic de ficat gras pacienților la care grăsimea în exces de la nivelul ficatului se situează între 5 și 10% din volumul acestui organ. Factorii de risc pentru ficatul gras sunt greutatea în exces, dislipidemiile, diabetul, excesul de grăsime abdominală, consumul de alcool, alimente bogate în zahăr și nivelul crescut al trigliceridelor din sânge.

Deși majoritatea oamenilor cred că ficatul gras apare doar la cei care consumă alcool în exces, foarte multe persoane se confruntă cu această problemă și în condițiile în care nu au deloc acest obicei de consum, astfel că la ora actuală clasificarea se face în două mari categorii: steatoza hepatică alcoolică și steatoza hepatică non-alcoolică.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

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
Str. Universității nr. 16, 700115, Iași, România

www.umfiasi.ro

Manager proiect,

Prof. Dr. Anca Victorița TRIFAN

Email: proiecte.europene@umfiasi.ro



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ
SF. SPIRIDON
IAȘI