



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

HEPATITA ACUTĂ DE CAUZĂ NECUNOSCUȚĂ

Apariția cazurilor de hepatita acută de etiologie necunoscută la copii cu vârsta de sub 10 ani, raportate inițial în Marea Britanie, a starnit îngrijorare în comunitatea medicală deoarece, în urma investigațiilor realizate, niciunul dintre virusurile hepatitice cunoscute nu a fost identificat drept cauză a infecției (de aici și denumirea de „hepatita misterioasă”). Testele de laborator efectuate au exclus prezența virusurilor hepatitice A, B, C, D, E, precum și a altor cauze cunoscute ale hepatitelor acute.

De asemenea, au fost analizate și alte posibile cauze infecțioase, adenovirusul și SARS-CoV-2 fiind printre agenții patogeni găsiți în majoritatea cazurilor. În Anglia și Scoția, în 75%, respectiv 50% dintre cazurile de hepatita acută, s-a depistat prezența adenovirusului, mai exact a tulpinii F41.

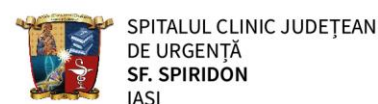
În continuare se desfășoară investigații epidemiologice și analize de laborator detaliate pentru a stabili ce anume a determinat apariția hepatitei acute la copii.

Diagnosticarea hepatitei de cauză necunoscută se realizează în momentul de față prin examinarea transaminazelor TGO/TGP cu valori mari, de peste 500UI/L, alături de analize care să excludă prezența virusurilor hepatitice: A, B, C, D și E.

Simptome pentru hepatita acută

Conform raportului emis pe 27 aprilie 2022 de către Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor (ECDC) privind hepatita acută de origine necunoscută, printre manifestările simptomatice se numără:

- ✚ Dureri musculare (mialgii)
- ✚ Manifestări gastro-intestinale - greață, vomă, diaree
- ✚ Dureri în zona abdominală
- ✚ Oboseală
- ✚ Letargie - apatie, somnolență
- ✚ Febră
- ✚ Icter (îngălbenirea pielii nu este frecventă în rândul hepatitelor virale, însă este asociată adesea cu hepatita acută).





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Simptomele pot persista pentru cateva saptamani.

Un procent ridicat de pacienti cu infectii acute cu virusuri hepatitice sunt asimptomatici, iar in cazul hepatitelor A si B, infectia produce o forma usoara a bolii la adulti si copii, deopotriva. Decesele cauzate de hepatita acuta virala sunt rare, fiind asociate cu dezvoltarea hepatitei fulminante (hepatita acuta severa), cu insuficienta hepatica acuta si encefalopatia hepatica. Varsta si afectiunile preexistente la nivelul ficatului sunt printre factorii de risc ai insuficientei hepatice provocate de hepatita fulminanta.

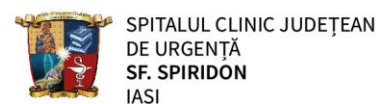
Hepatita acuta de origine necunoscuta - ce se stie in prezent

Incepand cu 21 aprilie au fost raportate in mai multe tari cazuri de hepatita acuta de origine necunoscuta, la copii cu varste intre o luna si 16 ani. Cele mai multe cazuri s-au inregistrat in Marea Britanie, unde testele de laborator au indicat prezenta tulpinii de adenovirus F41 la multe dintre acestea.

La copiii mici, infectiile usoare cu adenovirus se pot transforma in infectii severe pe fondul existentei unuia dintre urmatorii cofactori:

- Sensibilitatea crescuta din cauza lipsei de expunere la adenovirusuri. Spre exemplu, masurile sanitare pentru limitarea raspandirii virusului SARS-CoV-2 au avut drept efect un nivel mai scazut al circulatiei altor virusuri in general, inclusiv adenovirusuri.
- Infectie anterioara cu SARS-CoV-2 sau alta infectie, inclusiv Omicron
- Coinfectia cu SARS-CoV-2 sau cu alta infectie
- Expunerea la anumite toxine, medicamente sau factor de mediu.
- Aceasta este una dintre ipotezele de lucru actuale, exista mai multe ipoteze in curs de cercetare: o noua varianta de adenovirus, un nou agent patogen care are efecte cu sau fara prezenta altei infectii, o noua varianta de SARS-CoV-2, expunerea la unele toxine, medicamente ori factor de mediu.

Datele actuale sunt provizorii si se modifica pe masura ce investigarea bolii avanseaza.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

În momentul de față, investigațiile medicale cu scopul de a determina cu exactitate ce anume provoacă hepatita acută de origine necunoscută sunt în desfășurare.

Adenovirusurile - cum se transmit și cum ne putem proteja?

Sunt cunoscute peste 50 de tipuri de adenovirusuri. Adenovirusurile se răspândesc cu rezezițiune direct de la un purtător la alte persoane sau indirect prin atingerea unor suprafețe contaminate.

Adenovirusurile pot supraviețui perioade lungi de timp pe piele și pe alte suprafețe. Adenovirusurile provoacă adesea infecții respiratorii, infecții gastrointestinale și oculare.

Pentru limitarea infecției cu adenovirus se recomandă: igiena mâinilor, spălarea frecventă cu apă și săpun, evitarea atingerii feței cu mâinile murdare și evitarea contactului cu persoane bolnave.

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

