



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

HEPATITA VIRALĂ E

Virusul hepatitic E („E“ de la „enteric“ sau „epidemie“) a fost identificat în 1983 după observarea unor epidemii de hepatită cu transmitere fecal-orală diferite de hepatită A. Este un virus ARN care produce o formă de hepatită similară cu cea cauzată de virusul hepatic A. Simptomele și evoluția bolii sunt similare cu cele din hepatită A.

Hepatita E se aseamăna cu hepatita A, însă este declansată de virusul hepatic E. Se poate transmite printr-o igienă deficitară și prin contact cu obiecte și alimente contaminate, dar și cu fecale.

Virusul se găsește mai ales în regiuni cu acces limitat la apă potabilă, igienă și servicii medicale, așa cum sunt zonele de război sau taberele pentru refugiați.

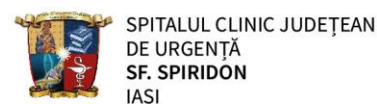
Categoriile de risc

Anumite persoane au un risc mai mare de infectare cu virusul hepatic E. Acestea includ:

- Gravidele din Asia și Africa - pe fondul factorilor de mediu sau al deficitului nutritiv, care slăbește sistemul imunitar, crește riscul de infectare;
- Copiii din Egipt și nordul Africii, din cauza expunerii timpurii la virus;
- Nou-nascuții din mame purtătoare ale virusului;
- Persoanele care iau medicamente ce blochează funcțiile sistemului imunitar;
- Barbații cu vârsta cuprinsă între 40 și 60 de ani;
- Persoanele cu sistemul imunitar slăbit, în special cele infectate cu virusul HIV sau care au primit un organ;
- Persoanele care necesită transfuzii de sânge.

Simptome

Simptomele hepatitei E sunt similare cu cele regăsite în alte tipuri de hepatită: A, B sau C. Totuși, acest tip de hepatită poate evolua fără semne și simptome, sau cu simptome nespecifice. În aceste cazuri, poate trece nedectată.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Perioada de incubatie, dupa expunerea la virusul hepatic E, este cuprinsa intre 2 si 10 saptamani, iar persoanele infectate pot transmite virusul mai departe la 3-4 saptamani dupa instalarea bolii.

In zonele cu un numar mare de cazuri, simptomele infectiei afecteaza mai ales persoanele cu varsta cuprinsa intre 15 si 40 de ani. Desi infectia poate aparea si la copii, acestia sunt frecvent asimptomatici sau au simptome usoare.

Astfel de simptome pot dura intre una si sase saptamani. In cazuri rare, hepatita E poate evolua in insuficienta hepatica acuta si exista riscul de deces.

Gravidele care se infecteaza in al doilea sau al treilea trimestru au un risc mai mare de insuficienta hepatica, pierderea sarcinii si mortalitate. Aproximativ 20-25% dintre gravidele care se infecteaza cu virusul hepatic E in trimestrul al treilea decedeaza.

Simptomatologia hepatiei E poate fi clasificata in functie de cele 3 faze ale evolutiei infectiei. In prima faza a bolii, in faza incipienta, numita si faza prodromala, simptomele includ:

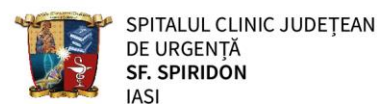
- Febra
- Dureri articulare sau artrita
- Eruptii cutanate
- Edeme

In a doua faza, numita faza preicterica, simptomele pot include:

- Fatigabilitate
- Mialgii (dureri musculare)
- Anorexie
- Greata si varsaturi
- Febra
- Tuse
- Dureri abdominale
- Tulburari de tranzit precum diareea
- Scaun deschis la culoare
- Urina inchisa la culoare

In ultima faza a bolii, numita faza icterica, tabloul clinic cuprinde si:

- Icter (colorarea in galben a mucoaselor si pielii)



- Prurit cutanat
- Inrautătirea anorexiei și episoadelor de varsături
- Alte simptome agravante

Metode de diagnostic

Pentru a stabili diagnosticul de hepatita E, medicul va ține cont de:

- Examenul fizic al pacientului
- Istoricul medical și personal ale pacientului
- Istoricul medical familial
- Analize de sange
- Teste imagistice pentru excluderea altor patologii

Examen fizic și istoric

Diagnosticul începe cu un examen fizic obiectiv, în timpul căruia medicul va pune câteva întrebări cu privire la simptome, durata acestora, modul de debut, și încearcă să identifice anumiți factori de risc. Mai apoi, medicul va realiza inspecția tegumentelor, a abdomenului, va palpa ficatul și alte organe abdominale.

Probabil mai mult decât în cazul altor tipuri de hepatita, diagnosticul se bazează mult pe istoricul personal, care cuprinde comportamente ce ar fi putut să va expună la acest virus. Astfel, medicul va pune întrebări în legătură cu:

- Calatoriile recente
- Expunerea la apă
- Modul în care preparați și consumați alimentele
- Utilizarea de droguri intravenoase
- Comportamentul sexual

Analize de sange

Există teste de laborator specifice pentru a identifica markerii ai infecției cu virus hepatic E. Prin aceste teste se vor identifica anticorpii specifici hepatitei.

- **Ac. anti virus hepatic E IgM**
- **Ac. anti virus hepatic E IgG**
- **ARN virus hepatic E**
- **ARN virus hepatic E în materii fecale**

Tot prin analize de sange se vor evidenția și:



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- Niveluri crescute de enzime hepatice
- Parametrii specifici ai inflamatiei
- Niveluri crescute de bilirubina
- Niveluri scazute de leucocite

Optiuni de tratament

Nu exista un tratament specific pentru a opri evolutia hepatitei E. Din fericire, boala este de regula auto-limitata, ceea ce inseamna ca spitalizarea si tratamentul tintit nu sunt necesare.

Sunt importante evitarea factorilor de risc pentru afectiuni hepatice, precum medicamentele hepato-toxice. Astfel, evitati administrarea inutila a unor medicamente, fara sa existe indicatii specifice de la medic. In cazuri mai severe, precum pacientii imunocompromisi, sau chiar femeile insarcinate, se pot lua in considerare administrarea medicamentelor antivirale.

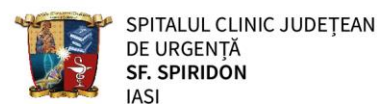
In majoritatea cazurilor, hepatita E dispare de una singura in 4 pana la 6 saptamani. In acest timp, incercati sa:

- Va odihniti mult
- Consumati alimente sanatoase si echilibrate
- Va hidratati corespunzator
- Evitati consumul de alcool
- Evitati administrarea de medicamente inutile

Asigurati-va ca luati legatura cu un medic daca simptomele nu dispar sau daca acestea se inrautatesc, intr-o perioada de cateva saptamani.

Preventie

- Preventia poate fi realizata prin consumul de apa din surse sigure si stabilirea unor sisteme sanitare de eliminare a fecalelor umane.
- La nivel individual, sunt necesare mentinerea igienei mainilor dupa toaleta, inainte de pregatirea si luarea mesei, si evitarea consumului de apa din surse incerte.
- In vacanta, este indicat sa eviti consumul de lapte nepasteurizat, carne si fructe de mare crude, fructe cu coaja si legume negatite/nespalate.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- In prezent, exista un vaccin cu o eficienta de aproximativ 95% in prevenirea hepatitei E, insa este disponibil, momentan, doar in China.

Concluzie

Hepatita E este o boala infectioasa a ficatului, facand parte dintre cele 5 tipuri de hepatita. Transmiterea se face prin intermediul apei contaminate, a produselor animale contaminate sau pe cale fecal-orală. Din fericire, boala este de cele mai multe ori auto-limitata, nu necesita spitalizare si are un prognostic bun. Respectati masurile de igiena personala si igiena alimentara, pentru a evita aceasta infectie.

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

