



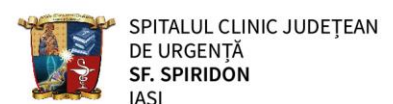
UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

INVESTIGAȚIILE DE LABORATOR ÎN HEPATITA VIRALĂ C

- Hepatita C este o infecție a ficatului provocată de virusul hepatitic C (VHC). Infecția poate fi acută sau cronică.
- Virusul hepatitei C este un virus ARN care a fost descoperit în anul 1989. Anterior, încă din anii 70 au fost constatate o serie de cazuri de hepatita virală la persoanele transfuzate, care însă nu se datorau virusurilor hepatice A sau B. La acel moment, această hepatita a fost denumită hepatita virală non-A, non-B.
- VHC se transmite când persoana intră în contact cu sângele unei persoane infectate cu virusul hepatitei C. De asemenea, se poate transmite prin contact sexual și de la mama la fată.
- Persoanele cu hepatita C acută, cel mai frecvent, nu au simptome sau au simptome ușoare. Simptomele apar, în medie, după 2-12 săptămâni de la expunere.
- Hepatita fulminantă este foarte rară. În cazurile de hepatita fulminantă, trebuie luată în considerare posibilitatea coinfectiei sau suprainfectiei (VHC cu VHB sau VHD).
- Doar 30% (15-45%) dintre pacienți se vindecă spontan. 70% (55-85%) vor dezvolta infecție cronică. În timp, pot să apară ciroza (10-30% în decurs de 20 ani), insuficiența hepatică și cancerul hepatic.
- Se consideră hepatita cronică C dacă ARN-ul VHC persistă în ser timp de mai mult de 6 luni de la debutul infecției acute.
- Din fericire, începând cu anul 2013 hepatita C poate fi vindecată. Terapia de primă linie o constituie antiviralele cu acțiune directă (terapie interferon-free). Principalul scop al tratamentului este obținerea unui răspuns viral sustinut (viremie nedetectabilă) la peste 6 luni de la terminarea terapiei. După 8-12 săptămâni de terapie antivirală, aproximativ 90% din pacienți nu mai au virusul în organism.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- Toti pacientii cu hepatita cronica C (inclusiv cei care au raspuns la tratament) si in special cei in stadiu de ciroza trebuie sa faca investigatii screening pentru depistarea cancerului hepatic (ecografie abdominala si dozarea in sange a AFP-alfafetoproteina).
- In prezent, nu exista un vaccin eficace.

Analizele de laborator pentru diagnosticul hepatitei C

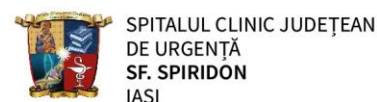
Diagnosticarea hepatitei C nu implica o singura analiza. In schimb, medicul va recomanda efectuarea seriata a mai multor teste (panel de analize) pentru a confirma sau a exclude o infectie cu VHC.

Etapele de diagnostic a hepatitei C sunt:

- Depistarea anticorpilor care certifica expunerea la virusul hepatitei C
- Evaluarea incarcaturii virale (ARN viral hepatita C) care confirma infectia cu VHC in prezent
- Detectia genotipului de virus hepatitic C care ajuta la stabilirea personalizata a tratamentului (este un test optional, rar efectuat in practica de zi cu zi)

Anticorpi anti-HCV

- Detectarea anticorpilor anti-HCV este testul initial.
- Un rezultat pozitiv inseamna ca persoana a fost expusa la virus la un moment dat in viata.
- Expunerea la VHC determina sistemul imun sa produca anticorpi care sunt prezenti in sange, chiar si atunci cand virusul nu mai este in corp. Astfel, prezenta Ac anti-HCV nu permite distinctia dintre o infectie curenta si o infectie in antecedente, care s-a vindecat. Pentru clarificare, se foloseste determinarea viremiei (ARN viral hepatita C). Daca viremia este pozitiva, inseamna ca virusul este prezent in sange.
- Anticorpii anti-HCV apar la 4-10 saptamani de la expunere. La pacientii care se vindeca spontan, anticorpii anti-HCV pot sa persiste toata viata sau pot sa scada treptat pana la disparitie in cativa ani. La pacientii cu infectie cronica, anticorpii anti-HCV persista indefinit.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- Un test negativ exclude diagnosticul de infecție cu VHC.
- Testul anticorpi anti-HCV se folosește ca test de screening pentru hepatita virală C. Toți adulții, femeile însărcinate și persoanele cu factori de risc pentru hepatita cronică virală ar trebui să fie testate pentru hepatita C.

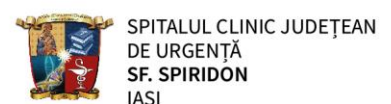
Incarcatura virală - viremia sau testul ARN viral hepatita C

- Următorul pas după obținerea unui test Ac anti-HCV pozitiv este determinarea viremiei. Acest test este important deoarece 30% dintre persoanele infectate cu VHC elimină spontan infecția printr-un răspuns imun puternic, fără a fi nevoie de tratament. Deși nu mai sunt infectați, ei vor testa pozitiv pentru anticorpii anti-HCV.
- Testul folosește o tehnică de reacție în lanț a polimerazei (PCR).
- Testul confirmă dacă ai hepatita cronică C în prezent.
- Rezultatul testului poate fi calitativ și cantitativ. Un test calitativ pozitiv confirmă infecția atât la pacienții cu anticorpi pozitivi, cât și la cei înalt suspectați, dar cu anticorpi negativi. Testarea cantitativă măsoară numărul de copii/ml și este utilă în identificarea pacienților care vor răspunde mai ușor sau mai greu la tratament și pentru monitorizarea răspunsului viral la terapiile specifice.

Test pentru detectia genotipului de virus hepatic C

- În ultima etapă de diagnostic se poate efectua un test pentru detectia genotipului de virus hepatic C.
- Dacă analizele anterioare au confirmat infecția cu VHC, medicul poate recomanda efectuarea unui test pentru a determina tulpina virusului cu care pacientul este infectat. Totuși, identificarea genotipului, deși este un parametru important de evidențiat, nu se face de rutină.
- VHC are 6 tulpini, genotipul 1 fiind cel mai comun.
- Cunoașterea tulpinii virusului este importantă pentru stabilirea celui mai potrivit plan de tratament.

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





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

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

Expert monitorizare acțiuni informare/educare regiunea NE - Ivona Burduja

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



UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
GRIGORE T. POPA
IAȘI



ASOCIAȚIA ROMÂNĂ ANTI-SIDA
A.R.A.S.



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ
SF. SPIRIDON
IAȘI