



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

HEPATITA D (HEPATITA DELTA): CE ESTE, CUM SE TRANSMITERE, MASURI DE PREVENTIE

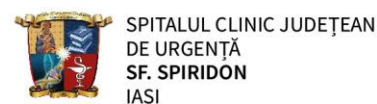
Hepatita D este o boala hepatica infectioasa produsa de virusul hepatitei D (VHD), care se poate prolifera in prezenta virusului hepatitei virale B (VHB). Afla din acest articol in ce consta, mai exact, hepatita D, cum se poate transmite si care sunt modalitatile de prevenire a aparitiei sale!

➤ **Ce este Hepatita D (hepatita delta)?**

Hepatita D, cunoscuta si sub numele de hepatita delta, este o boala acuta sau cronica ce afecteaza ficatul si este provocata de virusul hepatitic D (VHD). Termenul medical hepatita se refera la modul in care aceasta boala afecteaza ficatul, in vreme ce delta se refera la forma particulara de hepatita provocata de acest virus.

➤ **Cum se transmite?**

Hepatita D poate se poate transmite atat prin contactul direct cu sange sau alte fluide corporale infectate (sperma, secretii vaginale, saliva), cat si prin injectarea unor substante cu efect psihoactiv. Exista si posibilitatea unei transmiteri de la mama la copil in timpul nasterii, prin transfuzii de sange sau produse sangvine contaminate.



Infectia poate apare in acelasi timp cu hepatita B sau la persoane care sunt deja infectate cu virusul hepatitei B. Pacientii cu hepatita B, care au si hepatita D, prezinta un risc mai mare de a dezvolta hepatita fulminanta, hepatite cronice in forme mai severe si o tendinta mai crescuta spre ciroza, decat cei care au doar hepatita B.

➤ **Care sunt simptomele asociate cu hepatita D?**

Simptomele hepatitei D sunt foarte similare cu cele ale alte tipuri de hepatita virala si pot fi detectate folosind teste de sange si scanari imagistice ale ficatului. Acestea pot fi minore sau chiar absente in cazurile usoare.

Unele dintre principalele simptome hepatita D sunt:

- oboseala
- pierderea apetitului
- durerea abdominala
- icterul

Simptome mai rare, cum ar fi sangerarile gingivale si eruptia cutanata, au fost asociate cu infectia cu virusul hepatitei D. Acestea pot include roseata pe piele si umflaturi mici care apar in principal pe fata sau pe piept. Uneori, aceste semne pot fi prezente pentru un interval scurt de timp, iar apoi dispar in mod natural.

In unele cazuri, hepatita D poate provoca semne neurologice, cum ar fi ameteli si uitarea amintirilor recente. Aceste simptome pot fi usor confundate cu cele ale altor boli sau chiar cu cele ale alcoolismului cronic. De asemenea, unii pacienti se plang de prurit sau senzatie de arsura in jurul zonei ficatului.

Complicatiile hepatitei D pot fi acute sau cronice si se manifesta prin simptome variate, care variaza in functie de severitatea bolii. Hepatita D poate



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

duce la o infectie acuta care poate evolua spre insuficienta hepatica sau ciroza. Este posibil ca aceasta infectie sa poata determina aparitia cancerului de ficat.

De asemenea, pacientii cu infectie cronica cu hepatita D prezinta riscuri mai mari de a dezvolta ciroza si insuficienta hepatica decat cei infectati doar cu virusul hepatitei B. Netratate corespunzator in faze cat mai timpurii, complicatiile pot pune viata in pericol.

➤ Cum se trateaza?

Tratamentul hepatitei D depinde de starea generala a pacientului si de gravitatea infectiei. Medicul poate prescrie medicamente antivirale, ce au ca scop reducerea simptomelor si prevenirea progresului acesteia.

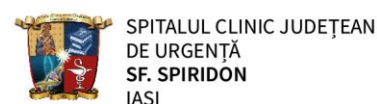
Insa, pot exista cazuri in care virusul este rezistent la tratamentele medicale disponibile in prezent. Medicul mai poate recomanda si administrarea intravenoasa a unor imunoglobuline (anticorpi).

In cazuri severe ale infectiei, poate fi necesar tratamentul pe cale chirurgicala. Transplantul hepatic implica inlocuirea ficatului bolnav cu un ficat sanatos de la un donator. Acest tip de procedura poate fi eficient in prevenirea avansarii bolii si pentru imbunatatirea calitatii vietii pacientului.

➤ Cum se poate preveni hepatita D?

Prevenirea se face prin vaccinare impotriva virusului B, in absenta caruia virusul D nu se poate dezvolta. La persoanele nevaccinate, infectia cu virus hepatitic D poate fi prevenita prin:

- evitarea expunerii la sangele altei persoane, direct sau prin instrumentar infectat, de uz medical, stomatologic, cosmetic;





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- neutilizarea în comun a acelor sau a seringilor contaminate;
- evitarea folosirii în comun a obiectelor de igiena personală (periuta de dinți, aparatul de ras, forfecuta de unghii etc.) care pot avea urme de sange infectat pe ele (chiar dacă nu e vizibil);
- folosirea prezervativului (persoanele care au relații sexuale neprotejate pot fi expuse riscului de a face hepatita D dacă partenerul lor este infectat).

Hepatita D are aceleași arii de răspândire ca și hepatita B, dar nu înregistrează aceleași varfuri. Apare mai ales în Rusia, România, sudul Italiei, țările mediteraneene, America de Sud, Africa.

Igienizarea mâinilor după fiecare contact cu sângele sau alte fluide ale unei persoane infectate este esențială pentru a preveni transmiterea virusului prin contact direct. Folosirea soluțiilor antibacteriene și a prosoapelor de hârtie pot avea rol în reducerea riscului de transmitere a virusului prin intermediul mâinilor.

Pentru a reduce riscurile transmiterii hepatitei D de la mama la fată, femeile însărcinate trebuie să se prezinte la medic pentru testarea virusurilor hepatitice și să ia măsurile necesare pentru a-și proteja sănătatea lor și pe cea a copilului lor.

Prin urmare, este important ca persoanele infectate cu hepatita D să își reducă expunerea la factorii de risc cunoscuți și să se protejeze prin metode adecvate de prevenire a infectării cu VHD. De asemenea, este important ca persoanele cu risc ridicat să facă testări periodice și să meargă la medic pentru a verifica dacă au fost infectate cu acest virus.





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

