



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

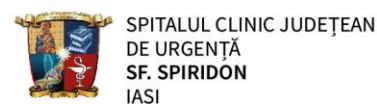
## TIPURI DE HEPATITE VIRALE

Există 5 tipuri de hepatita cauzate de virusuri hepatice, mai cunoscute informal sub denumirea de virusuri hepatice: A, B, C, D și E. Pe lângă infecția produsă de virus, care ataca celulele hepatice, conducând la o funcționare deficitară a ficatului, pot apărea și hepatita toxică (cauzată de abuzul de substanțe, medicamente), hepatita alcoolică ori hepatita autoimună (celulele hepatice nu mai sunt atacate de un virus, ci de propriul sistem imunitar).

### *Hepatitele virale A, B, C, D, E*

Aceste hepatite sunt provocate de infecția virală cu unul dintre cele cinci virusuri hepatice: virusul hepatitei A, virusul hepatitei B, virusul hepatitei C, virusul hepatitei D, virusul hepatitei E. Modalitatea de transmitere, simptomele și manifestările bolii sunt diferite.

- **Hepatita A** (hepatita mainilor murdare) este foarte contagioasă, transmitându-se cu ușurință în comunitate. Greutatea, varsăturile și alte manifestări digestive, alături de febră și oboseala sunt printre simptomele care apar frecvent în caz de hepatita A.
- **Hepatita B** se transmite prin contacte sexuale neprotejate cu o persoană infectată, în timpul unor manevre și proceduri medicale (transfuzii, tratamente stomatologice), de la mama la nou născut, însă nu se transmite prin salivă și alte secreții când persoana infectată tușește ori strănută.
- În cazul **hepatitei C**, mulți pacienți nu știu că sunt infectați deoarece simptomele pot apărea cu întârziere de câțiva ani (în forma cronică a bolii). Boala se va manifesta atunci când ficatul a fost deja compromis. Există și situații în care virusul este eliminat din organism fără tratament specific. Se transmite prin contact direct cu fluide



contaminate, în timpul contactului intim neprotejat sau prin consumul de droguri injectabile.

- **Hepatita D** este cea mai severă formă de hepatită, apare în prezența virusului hepatic B, deci când persoana era deja infectată, și poate duce la complicații grave, precum insuficiența hepatică.
- **Hepatita E** apare în întreaga lume, însă este o formă răspândită în țările nedezvoltate, în rândul populațiilor supraaglomerate fără acces ori cu acces limitat la apă, canalizare, servicii de salubritate, medicale și de igienă. Se transmite adesea prin consumul de apă contaminată cu fecale.

### ***Diagnosticarea hepatitelor virale***

Diagnosticarea hepatitelor virale se realizează prin teste de laborator (analiza de sânge) și se urmărește prezența anticorpilor specifici:

- ✚ Anticorpi specifici de tip IgM anti HAV în cazul hepatitei A
- ✚ Antigenul de suprafață viral AgHBs, anticorpii de suprafață Ac anti HBs și anticorpii totali anti antigen central Ac anti HBc - hepatita B
- ✚ Anticorpii anti HCV și al ARN-ului VHC - hepatita C
- ✚ Anticorpii IgM și IgG pentru virusul hepatitei D
- ✚ Anticorpi IgM și IgG anti HEV - hepatita E.

Intervalul de timp în care prezența anticorpilor în urma infectării poate fi detectată depinde de tipul de infecție (cu virus hepatic A, B, C, D, E).

Testarea pentru hepatită se poate face la recomandarea medicului sau la solicitarea pacientului atunci când există suspiciuni, spre exemplu: persoana a intrat în contact cu un pacient infectat, s-a întors dintr-o călătorie într-o zonă de risc sau au apărut simptome ale bolii - greață, vomă, lipsa apetitului, oboseala, dureri musculare și articulare inexplicabile, icter (îngălbenirea pielii), urina de culoare închisă, scaune deschise la culoare.

Uneori afecțiunea poate fi diagnosticată întâmplător în timpul efectuării altor analize de rutină. În funcție de tipul de hepatită și stadiul ei se pot înregistra



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

modificari ale valorilor in cazul enzimelor hepatice TGO si TGP, bilirubina totala si altele.

In aceste cazuri, medicul poate solicita in mod expres un test de laborator pentru stabilirea diagnosticului de hepatita sau a altor investigatii medicale: punctia biopsica hepatica, fibroscan in functie de particularitatile fiecarui caz in parte.

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](http://www.umfiasi.ro)

Manager proiect,

Prof. Dr. Anca Victorița TRIFAN

Email: [proiecte.europene@umfiasi.ro](mailto:proiecte.europene@umfiasi.ro)

