



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

## CE TREBUIE SĂ ȘTIM DESPRE HEPATITELE VIRALE A, B ȘI C

Hepatitele virale reprezintă un grup de afecțiuni caracterizate prin alterarea funcției hepatice ca urmare a multiplicării virusurilor în celulele acestuia.

Afectarea hepatică este inițial acută (primele 6 luni de la infectare), majoritatea virusurilor hepatitice persistând ulterior în organism și modificând progresiv și variabil arhitectura și funcționalitatea ficatului până la stadii ireversibile.

Afecțiunile hepatice care evoluează peste 6 luni de la momentul infectării se numesc hepatite cronice, iar virusurile ce pot determina aceste boli sunt: virusul hepatitic B (VHB) în asociere sau nu cu virusul hepatitic delta (D) și virusul hepatitic C (VHC).

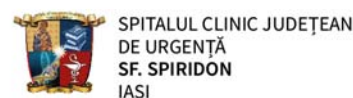
### Hepatita virală A

Virusul hepatitic A (VHA) determină doar hepatită acută (se vindecă în 2-3 luni). Diagnosticul de hepatită acută cu virus hepatitic A se pune pe baza manifestărilor clinice și pe prezența în sânge a anticorpilor Ig M anti-VHA. Acest tip de hepatită nu cronicizează și determină protecție imună pentru tot restul vieții (prezența anticorpilor protectori IgG anti-VHA). Mâinile murdare, alimentele și apa contaminate reprezintă principalele surse de infecție. Acest virus nu se transmite prin sânge, injecții sau intervenții chirurgicale.

### Hepatita cronică cu virusurile B și D

Cele mai frecvente căi de transmitere a virusul hepatitic B sunt:

- Sângele și produsele de sânge infectate
- Contactul sexual neprotejat cu o persoană infectată
- Transmiterea de la mamă la făt (momentul nașterii este cea mai sigură cale de infecție)





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

Diagnosticul de hepatită cronică cu virus B se pune pe baza prezenței markerilor hepatitici, Ag HBs (antigenul de suprafață) fiind principalul pion în diagnosticul bolii.

Virusul D nu poate duce la o hepatită cronică fără să coexiste și infecția cu virus B în organism. Prezența lui se face prin determinarea antigenului VHD în sânge (Ag VHD).

Pentru a beneficia de tratament specific antiviral, trebuie evaluați mai mulți parametri:

- Nivelul transaminazelor
- Spectrul complet al markerilor hepatitici: Ag Hbs, Ac HBs, Ag Hbe, Ac Hbe, Ac HBc
- Viremia sau concentrația virusului în sânge (nivelul ADN-ului VHB)
- Analiza fibrozei hepatice (Fibromax/Fibroscan) pentru decelarea severității afectării ficatului

Asocierea virusurilor B și D determină în general forme grave de hepatită, frecvent cu dezvoltarea insuficienței hepatice.

### Hepatita cronică cu virus C

Factorii de risc pentru infecția cu acest virus sunt:

- Contactul intravenos cu ac de seringă infectată
- Transfuzii cu sânge infectat
- Droguri administrate intravenos cu ac de seringă infectat
- Mama infectată ce transmite nou-născutului virusul
- Efectuarea de hemodializă (pacienții cu insuficiență renală cronică în stadiu terminal)
- Contactul sexual cu o persoană infectată - parteneri multipli

Majoritatea infecțiilor acute cu virusul hepatitei C progresează spre hepatită cronică, ulterior la ciroză hepatică și chiar la cancer hepatic, mai ales dacă nu sunt depistate la timp și tratate sau dacă infecției virale i se adaugă și alți factori ce agrează ficatul (alcool, infecția cu virusul hepatitic B), ori dacă persoana are imunitate slabă din cauza altor boli severe.

Diagnosticul de hepatită C se pune pe baza prezenței Ac VHC și a decelării viremiei (ARN VHC) pozitive. Screeningul hepatitelor virale trebuie să fie integrat în analizele uzuale anuale recomandate în sistemul medical primar.



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN  
DE URGENȚĂ  
SF. SPIRIDON  
IAȘI



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

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

Manager proiect,

Prof. Dr. Anca Victorița TRIFAN

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



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN  
DE URGENȚĂ  
SF. SPIRIDON  
IAȘI