



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

## CANCERUL HEPATIC

Cancerul hepatic este cancerul care se dezvoltă în celulele ficatului. În ficat se pot forma mai multe tipuri de cancer. Cel mai frecvent tip de cancer hepatic este carcinomul hepatocelular, care începe în principalul tip de celulă hepatică (hepatocitul). Alte tipuri de cancer hepatic, cum ar fi colangiocarcinomul intrahepatic și hepatoblastomul, sunt mult mai puțin frecvente.

Cancerul care se răspândește la ficat este mai frecvent decât cancerul care începe în celulele hepatice. Cancerul care începe într-o altă zonă a corpului - cum ar fi colonul, plămânul sau sânul - și apoi se răspândește la ficat se numește mai degrabă cancer metastatic decât cancer hepatic. Acest tip de cancer este numit după organul în care a început - cum ar fi cancerul de colon metastatic pentru a descrie cancerul care începe în colon și se răspândește la ficat.

### SIMPTOME

Majoritatea oamenilor nu au semne și simptome în stadiile incipiente ale cancerului hepatic primar. Când apar semne și simptome, acestea pot include:

- Pierdere în greutate importantă
- Pierderea poftei de mâncare
- Dureri la nivelul etajului abdominal superior
- Greață și vărsături
- Slăbiciune generală și oboseală
- Umflarea abdomenului
- Decolorarea galbenă a pielii și a albului ochilor (icter)
- Scaune albe

### CAUZE

Cancerul hepatic apare atunci când celulele hepatice dezvoltă modificări (mutații) în ADN-ul lor. ADN-ul unei celule este materialul care oferă instrucțiuni



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN  
DE URGENȚĂ  
SF. SPIRIDON  
IAȘI

pentru fiecare proces chimic din corpul tău. Mutațiile ADN provoacă modificări în aceste instrucțiuni. Un rezultat este că celulele pot începe să crească necontrolat și în cele din urmă să formeze o tumoare - o masă de celule canceroase.

Uneori este cunoscută cauza cancerului hepatic, cum ar fi infecțiile cronice virale. Dar, uneori, cancerul de ficat apare la oameni fără o afecțiune de baza, în această situație, cauza fiind neclara.

### FACTORI DE RISC

Factorii care cresc riscul de cancer hepatic primar includ:

- **Infecție cronică cu HBV sau HCV.** Infecția cronică cu virusul hepatitei B (VHB) sau virusul hepatitei C (VHC) crește riscul de cancer la ficat.
- **Ciroză.** Această afecțiune progresivă și ireversibilă determină formarea de țesut cicatricial în ficat și crește șansele de a dezvolta cancer la ficat.
- **Anumite boli hepatice moștenite.** Bolile hepatice care pot crește riscul de cancer hepatic includ hemocromatoza și boala Wilson.
- **Diabet.** Persoanele cu această tulburare de zahăr din sânge au un risc mai mare de cancer la ficat decât cei care nu au diabet.
- **Boală hepatică grasă nonalcoolică.** O acumulare de grăsime în ficat crește riscul de cancer la ficat.
- **Expunerea la aflatoxine.** Aflatoxinele sunt otrăvuri produse de mușcăiurile care cresc pe culturile care sunt stocate prost. Culturile, cum ar fi cerealele și nucile, pot fi contaminate cu aflatoxine, care pot ajunge în alimentele făcute din aceste produse.
- **Consumul excesiv de alcool.** Consumul zilnic de peste o cantitate moderată de alcool de-a lungul mai multor ani poate duce la leziuni hepatice ireversibile și poate crește riscul de cancer la ficat.

### PREVENIREA

- Reduceți riscul de ciroză hepatică  
Ciroza este cicatrizarea ficatului și crește riscul de cancer la ficat.  
Puteți reduce riscul de ciroză dacă:



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

Dacă alegeți să beți alcool, limitați cantitatea pe care o beți. Pentru femei, aceasta înseamnă nu mai mult de o băutură pe zi. Pentru bărbați, aceasta înseamnă nu mai mult de două băuturi pe zi.

Menține o greutate sănătoasă. Dacă greutatea ta actuală este sănătoasă, lucrează pentru a o menține alegând o dietă sănătoasă și făcând exerciții fizice în majoritatea zilelor săptămânii. Dacă trebuie să slăbiți, reduceți numărul de calorii pe care le consumați în fiecare zi și creșteți cantitatea de exerciții pe care o faceți. Încercați să pierdeți în greutate încet - 1 sau 2 lire (0,5 până la 1 kilogram) în fiecare săptămână.

Vaccinează-te împotriva hepatitei B

Vă puteți reduce riscul de hepatită B primind vaccinul împotriva hepatitei B. Vaccinul poate fi administrat aproape oricui, inclusiv sugarilor, adulților în vârstă și celor cu sistemul imunitar compromis.

Luați măsuri pentru prevenirea hepatitei C

Nu există vaccin pentru hepatita C, dar vă puteți reduce riscul de infecție.

Cunoașteți starea de sănătate a oricărui partener sexual. Nu face sex neprotejat decât dacă ești sigur că partenerul tău nu este infectat cu VHB, VHC sau orice altă infecție cu transmitere sexuală. Dacă nu cunoști starea de sănătate a partenerului tău, folosește un prezervativ de fiecare dată când ai un contact sexual. Nu utilizați medicamente intravenoase (IV), dar dacă o faceți, utilizați un ac curat. Reduceți riscul de apariție a VHC prin neinjectarea drogurilor ilegale. Dar dacă aceasta nu este o opțiune pentru tine, asigură-te că orice ac pe care îl folosești este steril și nu-l împărtășește. Accesoriile de droguri contaminate sunt o cauză frecventă a infecției cu hepatita C. Profitați de programele de schimb de ace din comunitatea dvs. și luați în considerare să căutați ajutor pentru consumul de droguri.

Căutați magazine sigure și curate când vă faceți un piercing sau un tatuaj. Acele care nu pot fi sterilizate corespunzător pot răspândi virusul hepatitei C. Înainte de a vă face un piercing sau un tatuaj, verificați magazinele din zona dvs. și întrebați membrii personalului despre practicile lor de siguranță. Dacă angajații unui magazin refuză să vă răspundă la întrebări sau nu vă iau în serios întrebările, luați asta ca un semn că unitatea nu este potrivită pentru dvs.



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN  
DE URGENȚĂ  
SF. SPIRIDON  
IAȘI



Căutați tratament pentru infecția cu hepatita B sau C  
Sunt disponibile tratamente pentru infecțiile cu hepatita B și hepatita C.  
Cercetările arată că tratamentul poate reduce riscul de cancer la ficat.

Întrebați medicul dumneavoastră despre screening-ul cancerului hepatic  
Pentru populația generală, screening-ul pentru cancerul hepatic nu s-a dovedit că reduce riscul de deces de cancer hepatic și nu este, în general, recomandat. Persoanele cu afecțiuni care cresc riscul de cancer hepatic ar putea lua în considerare screening-ul, cum ar fi persoanele care au:

- Infecția cu hepatită B
- Infecția cu hepatită C
- Ciroza hepatica de orice etiologie

Discutați cu medicul dumneavoastră avantajele și dezavantajele screening-ului. Împreună puteți decide dacă screening-ul este potrivit pentru dvs. în funcție de riscul dvs. Screeningul implică de obicei un test de sânge și un examen cu ultrasunete abdominal la fiecare șase luni.

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





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

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)



UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
**GRIGORE T. POPA**  
IAȘI

ASOCIATIA ROMANA ANTI-SIDA  
A.R.A.S.



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN  
DE URGENȚĂ  
SF. SPIRIDON  
IAȘI