



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

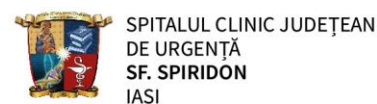
ANALIZE SUPLIMENTARE PENTRU EVALUAREA PACIENTILOR CU HEPATITA VIRALA

Cu cât o persoană trăiește mai mult cu hepatita virală cronică B sau C netratată, cu atât este mai mare riscul de a dezvolta complicații precum ciroza (fibroza hepatică), insuficiența hepatică și cancer hepatic. Ca urmare, este important ca pacientul să fie urmărit periodic cu o serie de analize pentru a verifica sănătatea ficatului.

Unele dintre cele mai frecvente analize de sânge care evaluează afectarea ficatului și impactul asupra funcției acestuia sunt descrise mai jos:

➤ **Transaminazele hepatice**

Unele enzime hepatice sunt crescute în sânge atunci când există afectare hepatică virală. Totuși, reține că enzimele hepatice pot crește și scădea din cauza unor variați factori. Din acest motiv, un pacient diagnosticat cu hepatita virală cronică poate avea un nivel al enzimelor hepatice care este normal sau aproape normal, în timp ce o persoană care nu are hepatita poate avea enzime crescute din alte motive. Anumite medicamente, cum ar fi acetaminofenul și medicamentele utilizate pentru controlul colesterolului, pot determina creșterea enzimelor hepatice. O circumferință mai mare a taliei (grăsimi viscerale) poate provoca, de





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

asemenea, creșterea enzimelor hepatice dacă există exces de grăsime stocată în celulele hepatice (steatoză hepatică).

În cazul pacienților cu hepatită virală sunt evaluate și urmărite în timp două enzime principale: **ALT** (alanin aminotransferază) și **AST** (aspartat aminotransferază):

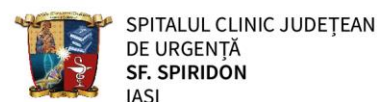
- **ALT** (alanin aminotransferază) se găsește aproape exclusiv în ficat și este monitorizată cu atenție în hepatită cronică B. Acest test este util pentru a decide dacă pacientul poate beneficia de tratament sau pentru a evalua cât de bine răspunde o persoană la terapie. Retine că în cazul pacienților cu hepatită cronică C, 50% pot avea un nivel normal sau minim crescut al ALT. Limitele superioare ale normalului pentru ALT la adulții sănătoși sunt de 35 U/L pentru bărbați și 25 U/L pentru femei.
- **AST** (aspartat aminotransferază) se găsește în ficat, inimă și mușchi, fiind mai puțin precisă decât ALT în evaluarea leziunilor hepatice.

➤ Evaluarea funcției ficatului

- Evaluarea funcției ficatului se face prin dozarea bilirubinei, albuminei și a timpului de protrombină.

➤ AFP (alfafetoproteina)

- **AFP** este o proteină normală produsă de fătul în curs de dezvoltare, astfel încât femeile însărcinate vor avea AFP crescută. Însă în cazul altor adulți, AFP nu ar trebui să fie crescută în sânge.
- Acest test este utilizat pentru screeningul pentru cancerul hepatic la pacienții cu hepatită cronică B și C.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

➤ Testul Fibromax

- Biopsia hepatică este standardul de aur pentru evidențierea gradului de inflamatie și fibroza hepatică la bolnavii cu hepatita cronică B și C. Totuși, biopsia hepatică este o metodă de diagnostic invazivă, care nu se efectuează de rutină.
- Ca urmare a progresului în medicina de laborator, au fost introduse în practică noi metode non-invazive de determinare a gradului de inflamatie și fibroza.
- Fibromax este un test biochimic care evaluează stadiile fibrozei, gradul de steatoză hepatică și activitatea necroinflamatorie virală asupra țesutului hepatic.
- Are la bază un algoritm care combină rezultatele a 10 markeri biochimici serici (alfa-2-macroglobulină, haptoglobina, apolipoproteina A1, bilirubina totală, gamma-glutamiltansaminotransferază - GGT, alanin aminotransferază ALT, aspartat aminotransferază AST, glicemia bazală, colesterol și trigliceride), cu vârsta, sexul, greutatea și înălțimea pacientului, pentru a evalua gradul afectării hepatice.
- Reprezintă o combinație de 5 teste: FibroTest, ActiTest, SteatoTest, NashTest și AshTest.
- FibroTest măsoară gradul fibrozei.
- ActiTest măsoară gradul de activitate necro-inflamatorie la pacienți cu hepatita virală cronică B sau C.
- SteatoTest evaluează steatoza hepatică, cauza frecventă de creștere a transaminazelor ALT și GGT.
- NashTest evaluează prezența steatohepatitei non-alcoolice la pacienți obezi, cu dislipidemie, rezistență la insulină sau diabet.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- AshTest masoara gradul afectarii hepatice la pacientii cu un consum excesiv de alcool.

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

