



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

HEPATITA VIRALĂ A ȘI SARCINA

Hepatita A este determinată de virusul hepatic A, un virus de tip ARN, ce aparține familiei Picornaviridae. Acest virus se transmite pe cale fecal-orală. Astfel, poate fi transmis prin intermediul mainilor murdare sau prin contact sexual neprotejat. Boala pe care o determină mai este cunoscută și sub denumirea de „boala mainilor murdare”. Persoanele care locuiesc în medii insalubre au un risc mai mare de a dezvolta această infecție.

Simptomele hepatitei A

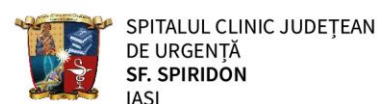
Simptomele care se manifestă în cadrul acestei infecții apar ca urmare a răspunsului sistemului imunitar, mai precis al limfocitelor T. Acțiunea acestora conduce la apariția inflamației și a necrozei hepatocitelor. Ca urmare a acestor evenimente, apar și simptome precum:

- ❖ febra;
- ❖ frisoanele;
- ❖ tulburările gastrointestinale;
- ❖ icterul.

Diagnosticul hepatitei A

Pentru a stabili diagnosticul, sunt indicate testele serologice. Este determinat nivelul anticorpilor anti-virus hepatic A de tipul IgM (imunoglobulina M). Acești anticorpi sunt prezenți și ca răspuns al instalării infecției, dar și după vaccinare. Imunoglobulinele de tip M sunt primii anticorpi care se formează, ulterior acestea fiind înlocuite cu imunoglobulinele de tip G.

Tratamentul hepatitei A





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

În principal, tratamentul este suportiv. Este important ca, pe durata bolii și nu numai, să se urmeze un regim alimentar echilibrat din punct de vedere nutrițional. Simptomele manifestate pot fi ameliorate prin administrarea imunoglobulinelor. Acestea au efectul dorit doar dacă sunt recomandate în primele două săptămâni de la infectare. Eficiența imunoglobulinelor este foarte scăzută în faza activă a bolii.

Tratamentul este administrat majoritar la domiciliu. În situația în care apar unele complicații, este necesară internarea. Printre complicații se află:

- encefalopatia;
- coagulopatia;
- astenia accentuată;
- prezenta unei boli cronice severe.

Transmiterea fetală a hepatitei

Cazurile în care infecția cu virusul hepatic A este transmisă de la mama la făt sunt foarte rare.

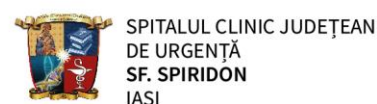
Este important de menționat faptul că anticorpii de tip Ig G sunt transportați prin placenta în sângele fătului.

Prevenirea hepatitei A

Pentru a preveni hepatita A, este esențial să respectați normele de igienă. De asemenea, un alt element principal al prevenirii este reprezentat de vaccin. Prevenția în timpul sarcinii se realizează prin administrarea unui vaccin inactivat.

Mamele infectate pot alăpta nou-născutul în continuare. Acest lucru este posibil datorită faptului că șansele de transmitere a virusului sunt scăzute.

În cazul expunerii directe la virusul hepatic A, prevenția poate fi realizată prin administrarea imunoglobulinelor anti-virus (anticorpi). Pentru o eficiență cât





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

mai buna, administrarea anticorpilor se face in primele 2 saptamani de la expunere. In acest fel, scade riscul de a dezvolta boala.

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

