



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 hepatice persistând ulterior în organism și modificând progresiv și variabil arhitectura și functionalitatea 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).

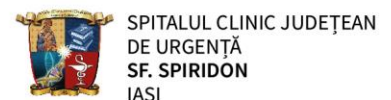
Hepatita virală A

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 agresează 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.





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

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



UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
GRIGORE T. POPA
IAȘI



ASOCIAȚIA ROMÂNĂ ANTI-SIDA
A.R.A.S.



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ
SF. SPIRIDON
IAȘI