



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

HEPATITA CRONICĂ VIRALĂ B - *tratament: scop și obiective* -

Infecția cu virusul hepatitic B (VHB) reprezintă o problemă de sănătate publică în lume prin prevalență și morbi-mortalitate.

Pe termen lung, scopul terapiei antivirale este reprezentat de 1. creșterea calității vieții și supraviețuirii pacienților infectați, prin prevenirea progresiei la ciroză și HCC, 2. prevenirea sau tratamentul manifestărilor extrahepatice și 3. prevenirea transmiterii infecției.

Obiectivele intermediare, asociate cu efectul terapeutic imediat, sunt: 1. supresia susținută (în cazul tratamentului cu Interferon) sau menținută (în cazul tratamentului cu analogi nucleoz(t)idici) a replicării virale, 2. controlul sau ameliorarea injuriei hepatice (inflamație, fibroză), 3. normalizarea transaminazelor, 4. seroconversia AgHBe la anticorpi anti-HBe și 5. dispariția AgHBs cu/fără apariția anti-HBs - acesta din urmă fiind considerat cel mai bun marker al controlului imun susținut.

Indicația terapeutică depinde de nivelul replicării virale, nivelul ALT și severitatea bolii hepatice. Alți factori luați în considerare în stabilirea indicației terapeutice sunt vârsta, riscul de transmitere a infecției, istoricul familial de hepatocarcinom sau ciroză și prezența manifestărilor extraintestinale. Astfel, tratamentul antiviral este indicat următoarelor categorii de pacienți:





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- pacienții cu **ciroză hepatică** compensată sau decompensată și ADN VHB detectabil indiferent de nivelul viremiei și ALT;

- pacienții cu **hepatită cronică AgHBe pozitivă** sau **AgHBe negativă** caracterizată prin ADN VHB > 2.000 UI/ml, ALT peste valoarea maximă a normalului (aproximativ 40 UI/L) și/necroinflamație sau fibroză moderată sau severă;

- pacienții cu **hepatită cronică AgHBe pozitivă** sau **AgHBe negativă** cu ADN VHB > 20.000 UI/mL și ALT >2 ori valoarea maximă a normalului, indiferent de severitatea leziunilor hepatice;

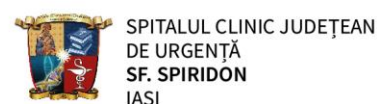
- pacienții cu **infecție cronică AgHBe pozitivă** cu replicare înaltă și vârsta peste 30 -40 de ani pot fi tratați indiferent de nivelul ALT și/severitatea leziunilor hepatice;

- pacienții cu **infecție cronică AgHBe pozitivă** sau **AgHBe negativă** și istoric familial de ciroză sau HCC;

- pacienții cu **infecție cronică AgHBe pozitivă** sau **AgHBe negativă** și manifestări extraintestinale.

Infecția cronică cu VHB este o afecțiune dinamică. Pacienții care nu sunt candidați pentru terapia antivirală la momentul evaluării inițiale necesită monitorizare atentă și de lungă durată deoarece pot deveni eligibili pentru tratament odată cu progresia bolii, creșterea replicării virale sau apariția altor agenți sau strategii terapeutice.

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





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

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
PR Executive - Niculina Lupascu

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

