



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

HEPATITA CRONICĂ VIRALĂ B - *modalități de transmitere* -

Virusul hepatitic B (VHB) este întâlnit în sânge, lichidul seminal, secreția cervico-vaginală, salivă și alte fluide corporale ale persoanelor infectate. Infecția cu VHB se poate transmite *vertical (perinatal)*, de la mamă la nou născut sau sugar (riscul este substanțial dacă viremia maternă este peste 200.000 UI/ml, sau *orizontal*, pe cale:

1. *sanguină*, prin transfuzii de sânge sau produse de sânge contaminate, hemodializă și grefe de organe sau țesuturi provenind de la persoane infectate (rute istorice în momentul actual);
2. *percutanată* sau *permucosală*, prin ace sau instrumentar medical contaminat (inclusiv reutilizarea instrumentarului de unică folosință), administrare intravenoasă de droguri, înțepături sau tăieturi accidentale cu instrumentar medical contaminat în cazul personalului medical, acupunctură, tatuaje, body piercing, etc.), expunerea mucoaselor la fluide contaminate;
3. *sexuală* (sex neprotejat cu persoane infectate) și
4. *prin contact strâns interpersonal* între membrii unei familii sau comunități hiperendemice în condiții de igienă precară (prin mici soluții de continuitate la nivel cutanat sau mucosal în condițiile utilizării în comun a obiectelor de igienă personală precum lame de ras, forfecute, periute de dinți).

Riscul de transmitere a infecției cu VHB se corelează cu nivelul viremiei (ADN VHB) și prezența antigenului HBe (antigen HBe). VHB nu se transmite pe cale fecal-orală. Riscul dezvoltării infecției cronice după expunerea la VHB este de peste 90% la nou născuții din mame infectate (infecțați în primul an de viață), 25-50% la copiii sub 4-5 ani, 1-5% la persoanele adulte imunocompetente și peste 50% în cazul adulților imunodeprimați. Aproximativ 40% din pacienții cu infecție cronică virală B vor dezvoltat ciroză hepatică, insuficiență hepatică și carcinom hepatocelular.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Existența metodelor de *screening* și apariția regimurilor antivirale multiple cu indicație universală de tratament, fac din hepatita cronică virală B o afecțiune abordabilă, care poate fi diagnosticată ușor și tratată eficient, cu prognostic favorabil, cel puțin pe termen scurt, pentru pacienții cu răspuns favorabil la tratament.

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
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

