



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

HEPATITA CRONICĂ VIRALĂ D - diagnostic -

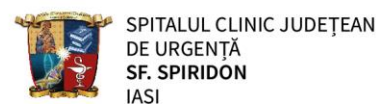
Hepatita cronică cu virus hepatitic D sau delta (VHD) reprezintă cea mai rară și cea mai severă formă de hepatită cronică virală. VHD este un ARN-virus hepatotrop defectiv, dependent de virusul hepatitic B (VHB) pentru completarea ciclului celular și propagarea infecției; ca urmare, VHD poate infecta numai indivizii antigen HBs- pozitivi. Infecția VHD este răspândită în toată lumea, dar prevalența variază geografic în strânsă relație cu prevalența infecției VHB. La nivel mondial se estimează că aproximativ 5% din indivizii antigen HBs pozitivi sunt infectați cu VHD (aproximativ 15-20 de milioane de persoane), majoritatea prezentând afecțiuni hepatice severe.

În România infecția cu VHD are caracter hiperendemic, fiind întâlnită la 23,1% din subiecții antigen HBs pozitivi, dintre care 16,4% sunt ARN-VHD pozitivi. Seroprevalența VHD a fost semnificativ mai mare la pacienții cu ciroză (antigen HBs pozitiv) comparativ cu pacienții fără ciroză (43,4% versus 19%).

Transmiterea VHD se poate realiza numai în cazul persoanelor care prezintă simultan VHB (antigen HBs). Sunt posibile două situații: infecția simultană cu VHB și VHD (*co-infecție*) sau infecția cu VHD a persoanelor AgHBs- pozitive (*supra-infecție*).

Diagnosticul infecției virale D

Diagnosticul inițial serologic al infecției VHD este fundamentat pe detecția anticorpilor anti-VHD de tip IgM și totali (predominant de tip IgG). IgM anti-VHD reprezintă primul marker serologic asociat cu infecția VHD. El persistă la titru crescut în infecția cronică și se corelează cu nivelul replicării virale și cu severitatea injuriei hepatice. Scăderea titrului sau negativarea IgM anti-VHD (spontan sau terapeutic) sugerează rezoluția infecției. IgG anti-VHD apar la câteva săptămâni de la infecția acută, titrul lor crește în paralel cu progresia infecției și rămâne la valori crescute în cursul infecției cronice. IgG anti-VHD nu oferă





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

imunitate protectoare. În titru mic, IgG anti-VHD sugerează eradicarea infecției mixte B plus D.

Diagnosticul molecular al infecției VHD este fundamentat pe detecția ARN VHD sau a produsului său genomic, Ag VHD, în ser și parenchimul hepatic. Detecția ARN VHD este utilă pentru obiectivarea precoce a replicării VHD în infecția acută, pentru evaluare eradicării infecției VHD prin tratament și pentru determinarea replicării VHD post-transplant.

Determinarea Ag VHD în ser este lipsită de valoare; majoritatea pacienților imunocompetenti au titruri crescute de anticorpi anti-VHD ce blochează Ag VHD în complexe imune, astfel încât acesta este nedetectabil la EAI sau RIA. Metodele imunohistochimice de detecție a Ag VHD în țesutul hepatic sunt limitate de procentul mare de reacții fals negative ca urmare a numărului de hepatocite ce etalează Ag VHD pe măsura progresiei afecțiunii hepatice.

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

