

## **ZIUA MONDIALA DE LUPTA IMPOTRIVA HEPATITEI 28 IULIE 2011**

### **HEPATITA VIRALA A**

#### **Definitie**

Hepatita virală A este o boală infecto-contagioasă acută, produsă de virusul hepatitic A. Se mai numește și hepatita epidemică, deoarece apare în focare epidemice sau epidemii, mai ales la copii.

#### **Modalități de transmitere**

Sursa de infecție o reprezintă bolnavii și infectații inaparent (mai frecvent copii). Transmiterea este digestivă (fecal – orală), prin contaminare directă cu bolnavul (mai frecventă în colectivități) și prin contaminarea indirectă (alimente, apă contaminate) – mai frecventă în epidemii.

Perioada de contagiozitate este de 2 săptămâni înainte și 1 săptămână după debutul bolii. Virusul este prezent la bolnavi în fecale, începând din ultima parte a perioadei de incubație și în primele două săptămâni ale bolii.

Practic, omul se infectează frecvent în copilărie cu acest virus, dar și ulterior de-a lungul anilor, astfel încât 80-85% dintre persoanele cu vârsta de peste 30 de ani au deja dezvoltati anticorpi față de acest virus (imunitate specifică).

#### **Simptome și manifestări**

Incubația durează 15-50 de zile, fiind în medie 28 de zile. Probabilitatea de boală simptomatică este strict legată de vârstă: copiii mici fac forme asimptomatice de boală în majoritatea cazurilor; la adolescenți formele acute sunt mai frecvente.

Hepatita acută A evoluează în trei stadii: pre-icteric, icteric, convalescență.

Debutul poate fi pseudo-gripal, gastro-enteric, cu febră, anorexie, astenie, apatie, disconfort digestiv (greață, varsături, pierderea apetitului).

În stadiul următor apare icterul, adică colorația galbenă a sclerelor (albul ochilor) și tegumentelor, urini hiperchrome (închise la culoare) și scaune decolorate. Durata icterului este de 2-4 săptămâni.

Convalescența este marcată de o lungă perioadă de astenie (oboseală).

Hepatita virală A evoluează în marea majoritate a cazurilor cu vindecare completă. Nu se cronicizează. Complicațiile hepatice sau extra-hepatice apar mai ales la adulți.

#### **Tratament și modalități de prevenire**

Nu există un tratament specific, ci bazat pe administrarea de vitamine și protectoare hepatice.

Igiena individuală riguroasă poate reduce riscul de contaminare, dar nu asigură o protecție eficientă și sigură. Evoluția hepatitei cu virus A este aproape totdeauna favorabilă, cu o vindecare completă, fără sechele. Nu se cunosc hepatite cronice și nici purtători cronici de virus A, după acest tip de hepatită. Perioada de convalescență este de 30-60 zile, perioada în care se face un control periodic, clinic și de laborator și se consolidează vindecarea.

Administrarea de imunoglobuline este o metodă rapidă, scumpă și limitată în timp (asigură 3-6 luni de protecție).

Vaccinarea este singura metodă cu adevărat sigură, rapidă și eficientă, asigurând protecția pe termen lung împotriva hepatitei A.

## Hepatita virală B

**Sursa** de infecție: bolnavul cu infecție acută, persoanele infectate cronic, purtătorii cronici, hepatite cronice, ciroze.

Calea de transmitere: cea mai importantă este calea parenterală (percutanată):

- transfuzii de sânge și derivate, contaminate cu virus B;
  - manopere medicale efectuate cu instrumentar nesterilizat contaminat cu sânge, injecții, punctii, acupunctura, intervenții chirurgicale, tratamente stomatologice, hemodializa;
  - manevre nemedicale efectuate cu instrumentar contaminat: barbierit, manichiura, pedichiura, perforarea lobului urechii, tatuare;
  - alte cai: contact intrafamiliar, prin coabitare prelungită, sărut, raporturi sexuale;
  - calea materno-neonatală (cel mai frecvent în timpul nasterii) dar posibil și post partum sau intrauterin.
- Riscul profesional: este de 10 ori mai mare la personalul medico-sanitar, (chirurghi, anesteziști, personal în secția de hemodializa, obstetricieni, stomatologi, personalul din spitalul de boli infecțioase), decât la populația generală.

**Receptivitatea** la boală este generală.

**Incubația:** 6 săptămâni - 6 luni.

**Tabloul clinic** asemănător cu cel din hepatita A.

Evoluția: este dificilă, mai prelungită comparativ cu hepatita A, uneori cu posibilități de cronicizare.

**Profilaxie:**

- utilizarea seringilor de unică folosință;
- evitarea manoperelor efectuate cu instrumentar nesteril: barbierit, manichiura, pedichiura, tatuaj, perforarea lobului urechii;
- comportament sexual adecvat.

## Hepatita virală C

Hepatita C este o afecțiune a ficatului cauzată de un virus de tip ARN, care este transmis în principal prin sângele primit în timpul transfuziilor, prin utilizarea drogurilor injectabile și, posibil, prin contact sexual neprotejat. Până în prezent, s-au identificat 6 tipuri de genotipuri ale virusului hepatic C, cel mai frecvent fiind genotipul 1 (1a,1b,1c), care este și cel mai rezistent la terapie (în afară de alte 10 genotipuri, de la 2 la 11).

Virusul hepatic C poate cauza, atât o formă acută, cât și o formă cronică a hepatitei, fiind cea mai frecventă formă de hepatită după hepatitele A și B. Spre deosebire de virusul hepatic B, virusul C produce afecțiune cronică într-un procent mult mai mare: 80% dintre adulții infectați cu virusul hepatic C vor produce o afecțiune cronică (comparativ cu doar 5-10% dintre cei infectați cu virusul B). Forma acută a hepatitei C durează primele 6 luni de la infectarea cu VHC.

Persistența VHC pe o perioadă mai lungă de 6 luni, induce o afecțiune hepatică cronică. Deoarece mai puțin de o treime dintre pacienții infectați cu HCV acuză simptome nespecifice, precum inapetență, oboseală, dureri abdominale, icter sau simptome pseudo-gripale, în rare cazuri, ele conduc la o diagnosticare corectă cu hepatita C. Atât faza acută, cât și faza cronică sunt asimptomatice, boala fiind, de cele mai multe ori, descoperită accidental.

Statisticile relevă faptul că peste 80% dintre persoanele infectate cu virusul hepatic C vor dezvolta o hepatită cronică. Dintre acestea, dacă afecțiunea rămâne netratată, aproximativ o treime vor dezvolta ciroza hepatică în mai puțin de 20 de ani de la infectare, o alta treime vor progresa către ciroza în aproximativ 30 de ani de la infectarea cu virusul hepatic C, iar o ultimă treime poate progresa spre ciroză, care poate evolua destul de lent, încât să fie puțin probabil ca aceștia să mai dezvolte această afecțiune în timpul vieții.

### Simptomatologie

Deși virusul hepatic C a rămas neidentificat până în 1988, existența lui a fost remarcată încă din 1974, când un grup de cercetători a demonstrat că cele mai frecvente hepatite apăreau după transfuzii, fiind cauzate de un "non A non B" virus hepatic (NANBH). După eforturi susținute, virusul a putut fi identificat abia peste un deceniu, în 1989 apărând primul articol despre virusul hepatic C.

### ***Simptomatologie la infectare (sub 6 luni):***

Virusul hepatic C are o perioadă de incubație cuprinsă între 14 și 180 de zile (45 de zile în medie). Majoritatea persoanelor infectate cu virusul hepatic C nu manifestă niciun fel de simptome, iar pușinii care mai prezintă simptome, sunt rareori diagnosticați cu hepatita C. Acest fapt se întâmplă din cauză că simptomele care apar, adică anorexie, oboseală, dureri abdominale sau musculare, icter, iritații cutanate sau manifestări pseudo-gripale, asociate cu pierderea în greutate, anorexie și icter, în faza activă a hepatitei C (între 2-26 săptămâni de la infectare), sunt de regulă asociate cu alte afecțiuni. Persoanele care suferă de hepatita C cronică prezintă un risc mai ridicat de evoluție către ciroză și cancer hepatic.

### ***Simptomatologia specifică hepatitei C cronice:***

- hepatomegalie;
- splenomegalie;
- celule stelate;
- ginecomastie;
- edeme.

### ***Transmitere***

Hepatita C se transmite atunci când sângele infectat cu virusul hepatic C intră în organismul unei persoane având un sistem imunitar slăbit. De asemenea, poate apărea ca urmare a contactelor sexuale neprotejate (fără prezervativ), și mai rar, de la mama infectată către nou născut, în timpul nașterii.

### ***Grupuri cu risc crescut de a contracta hepatita C:***

- persoane care au suferit transfuzii de sânge sau transplant de organe;
- persoane afectate de hemofilie (peste 60% din cazuri);
- utilizatori de droguri injectabile;
- medici, stomatologi și personal spitalicesc;
- copii născuți din mame infectate cu virusul hepatic C;
- familii ale persoanelor infectate;
- persoane cu parteneri sexuali multipli;
- adepți ai tatuajelor și piercingurilor.

### ***Tratament***

Tratamentul afecțiunii hepatice C are ca prim obiectiv vindecarea, adică eradicarea completă a virusului (în primele 6 luni de la îmbolnăvire), și implicit, creșterea calității vieții. Obiectivul secundar este de a opri evoluția către ciroză și cancer hepatic, acolo unde vindecarea nu este posibilă. Această evoluție malignă (spre tumori, carcinom hepatocelular, limfoame și/ sau metastaze) poate fi întârziată de la 10, 20 până la 30 de ani, prin respectarea schemei de tratament și cu regim. Totuși, o evoluție nedorită poate fi accelerată prin: ingestia de alcool, interacțiuni medicamentoase, infecții supraadăugate cu virusi hepatici A, B, B+D, HIV, TBC.

### ***Tratamentul are trei componente:***

- regim corect, cu evitarea alcoolului și cure cu vitamina E;

- vaccinarea împotriva virusului hepatic A și a virusului hepatic B, precum și, anual, împotriva gripei, deoarece suprainfecția cu aceste virusuri poate cauza complicații fatale;
- medicație antivirală cu: **interferon și ribavirină** (prescrisă numai împreună cu interferon); durata tratamentului este de 48 de săptămâni, dar depinde de evoluția bolii și, posibil, de efectele adverse, care apar, de la caz la caz.

### Prevenire

Este bine de știut că nu există vaccin împotriva virusului hepatic C. Deoarece virusul hepatic C este răspândit în special prin sânge, singura metodă de a preveni îmbolnăvirea este aplicarea unor măsuri corecte de igienă personală și de sănătate, în general:

- evitarea drogurilor injectabile, a acelor sau a seringilor deja folosite;
- evitarea utilizării de către mai multe persoane a unor instrumente care ar putea avea sânge infectat cu virusul hepatic C pe ele: aparate de ras, periute de dinți etc.;
- evitarea efectuării de acupunctură, tatuaje sau piercinguri în locuri neigienice, fără condiții adecvate;
- evitarea sexului cu parteneri întâmplători și utilizarea corectă a prezervativelor.

HEPATITIS A