

## Detectarea virusurilor hepatitice



**Iulia Danciu**  
Biochimist  
Genetic Lab

**H**epatitele reprezintă inflamații ale ficatului produse de virusuri cu tropism hepatic, care, deși dau un tablou clinic asemănător, sunt distincte și nu imunizează reciproc. În prezent se cunosc 7 astfel de agenți virali: virusul hepatitei A (HAV), B (HBV), C (HCV), D (HDV), E (HEV), G (HGV) și TT (TTV), care determină tablouri clinice asemănătoare, diagnosticul diferențial fiind posibil numai prin determinarea markerilor virali specifici. Dintre acestea, infecțiile cu virusurile hepatitice B, C și D reprezintă cele mai grave afecțiuni de acest tip din cauza severității bolilor induse și a riscului crescut de a dezvolta hepatită cronică, ciroză sau cancer hepatic.

**Virusul hepatitic B** este un virus ADN de dimensiuni mici, cu transmitere parenterală. Un risc crescut de transmitere a virusului îl au femeile însărcinate infectate cu HBV, care pot transmite transplacental infecția la făt sau în timpul nașterii și alăptării. Nou-născuții infectați pot prezenta simptome severe și în peste 90% din cazuri devin purtători cronici. Hepatita B este, de cele mai multe ori, asimptomatică, circa 60-80% dintre cei infectați reușind să elimine virusul în mai puțin de 6 luni de la contactul inițial. Restul devin purtători cronici și pot dezvolta în timp ciroza sau cancer hepatic. Din cauza frecvenței crescute a acestei afecțiuni în rândurile populației, este indicată efectuarea unui screening periodic de detecție a HBV, prin metode serologice sau prin determinarea încărcăturii virale, iar în cazul pacienților cronici se recomandă determinarea cantitativă a ADN viral, la fiecare 3-6 luni.

Aproximativ 3% din populația globului este afectată de **virusul hepatitic C**, mai mult de 80% dintre pacienți devenind purtători cronici, cu un risc major de a dezvolta ciroză sau cancer hepatic. Principala modalitate de transmitere a HCV este prin contact direct cu sânge infectat. Transmiterea de la mamă la făt apare rar, acest risc crescând exponențial cu viremia mamei. Diagnosticarea infecției cu HCV se poate

realiza atât serologic cât și prin teste moleculare bazate pe detecția acizilor nucleici.

Rezultatele serologice pozitive necesită și o determinare cantitativă a ARN HCV, pentru a deosebi o hepatită cronică de o infecție cu virus C mai veche, deja trecută. Când vorbim despre hepatita acută C, testele serologice sunt insuficiente, anticorpul anti-HCV dezvoltându-se târziu după momentul infectării. ARN HCV, dimpotrivă, este detectabil încă din primele zile după contactarea virusului, testarea acestui marker fiind obligatorie în diagnosticarea hepatitelor acute C. Măsurarea periodică a nivelului de ARN HCV este esențială și pentru stabilirea unui tratament corespunzător și pentru monitorizarea eficienței acestuia.

**Hepatita Delta** apare numai la pacienții AgHBs pozitivi (coinfecție acută sau suprainfecție la pacienții cu hepatită cronică B), transmiterea HDV realizându-se la fel ca și în cazul HBV. Frecvent, infecțiile cronice cu HDV conduc la apariția unor boli hepatice severe, cu un curs accelerat al progresiei fibrozei. HDV poate supresa replicarea HBV, însă dominația virală se poate schimba în timp, motiv pentru care cei infectați trebuie atenți monitorizați și, dacă este nevoie, o terapie specifică virusului dominant va fi adoptată. Hepatita D activă este confirmată prin detectarea ARN HDV, după obținerea unui rezultat pozitiv pentru anticorpul antiHDV. Cuantificarea ARN HDV are cea mai mare utilitate în stabilirea și evaluarea efectelor tratamentelor antivirale.

În prezent, testele de determinare a concentrației virale prin tehnica Real-Time PCR reprezintă cea mai eficientă modalitate de diagnosticare și urmărire a unei hepatite.



**GENETIC • LAB**  
Laborator Profesional de Analize Genetice

- cariotip fetal din lichid amniotic, sânge, măduvă, vilozități coriale etc.;
- teste pentru sindrom: Down, Edwards, Patau, (FISH, QF-PCR);
- teste pentru: boli genetice / infertilitatea masculină / paternitate / predispoziția la cancer / screening prenatal pentru riscul de sindrom Down, Edwards și defecte de tub neural (test combinat, triplu test etc.);
- determinare cantitativă și genotipare: HBV, HCV, CMV, EBV, VZV, HSV, HPV, HDV, Parvovirus, Toxoplasma, Chlamydia (RT-PCR) etc.

**GHENCEA BUSINESS CENTER – Etaj 3**  
B.dul GHENCEA, Nr. 43B, Bucuresti, Sector 6

Tel: 021 - 337.15.82      0732.123.304    0747.225.341  
Fax: 021 - 413.14.23    0732.123.305    0747.225.342

email: [office@geneticlab.ro](mailto:office@geneticlab.ro)

**[www.geneticlab.ro](http://www.geneticlab.ro)**