

Victor PÂNTEA¹, Valentin CEBOTARESCU¹,
Lilia COJUHARI¹, Oleg DMITRIEV²

¹USMF N. Testemițanu

²IMSP SCBI Toma Ciorbă

MANAGEMENTUL
HEPATITEI VIRALE C ACUTE

Summary

Management in acute viral hepatitis C

The importance and necessity of the present study was imposed by the fact that a standard antiviral treatment was not elaborated in case of acute viral hepatitis C (AVHC). Taking into account the large percentage of chronicity of hepatitis with virus C, the treatment itself should be an antiviral one. To establish the efficiency of combined antiviral treatment with pegasys and copegus, 40 patients with AVHC participated in the study, 12 of which were females (30%) and 28 males (70%) of average age 43,54 ± 1,68 years old. To confirm the diagnosis anamnesis, clinical, epidemiological and laboratory data have been analyzed. The haemoleucogram, biochemical tests of the liver (bilirubin, ALAT, thymol test, prothrombin), the markers of the viral C hepatitis (anti-VHC IgM, anti-VHC tot9) were investigated by excluding other viral hepatitis (by determining the viral B and D hepatitis markers), the abdominal ecography and the ARN-VHC by PCR. A combined antiviral treatment was initiated with pegasys+copegus. The clinical symptomatology of the patients in the study was demonstrated by symptoms of dispeptic asthenic and arthralgic symptoms. The contamination occurred mainly paraterally. The treatment with pegasys + copegus was efficient (SVR – 100%) and can be recommended for acute forms of hepatitis C.

Key words: management, acute, viral, hepatitis C, pegasys, copegus.

Резюме

Менеджмент острого вирусного гепатита С

Актуальность проводимых исследований состоит в том, что до сих пор не разработан стандарт противовирусного лечения острого вирусного гепатита С (ОВГС).

Под наблюдением находились 40 больных с ОВГС – 12 женщины и 28 мужчин, у которых диагноз установлен на основании биохимических, серологических и молекулярно-биологических методов исследования. Было назначено комбинированное лечение пегасисом и копегусом. Пегасис – 180 мкг в неделю в.м. а копегус – в дозе 1000 – 1200 мг в день, в зависимости от веса.

Длительность лечения – от 12, 24 и 48 недель. Лечение пегасисом и копегусом было эффективным и привело к 100% выздоровлению и может быть рекомендовано для лечения острых форм гепатита С.

Ключевые слова: менеджмент, острый, вирусный гепатит С, пегасис, копегус.

Actualitate

Hepatita virală C acută (HVCA) este o problemă majoră de sănătate publică. În întreaga lume, circa 200 mil de persoane (3% din populația mondială) sunt infectate cu virusul hepatic C. Rata anuală a evoluției hepatitei cu VHC către cronicizare este de 50-90%. Cum un vaccin nu este încă disponibil, tratamentul infecției acute cu VHC este singura opțiune pentru a preveni cronicizarea procesului infecțios.

În privința tratamentului hepatitei acute cu VHC, în prezent există mai multe întrebări decât răspunsuri: Ce pacienți ar trebui tratați? Care este momentul optim de inițiere a tratamentului (imediat sau după o perioadă de așteptare, pentru a permite clearance-ul spontan)? Ce schemă de tratament trebuie utilizată și pentru ce perioadă de timp? Per ansamblu, impactul terapiei în prevenirea infecției cronice este limitat. O problemă este faptul că infecția primară cu VHC este, de obicei, asimptomatică (80%), majoritatea pacienților nu sunt depistați în stadiul timpuriu al bolii. Un alt motiv este că o parte din acești pacienți au contraindicații din punct de vedere medical pentru tratamentul cu interferoni (IFN).

În studiul nostru am vrut să răspundem la unele din întrebările existente și anume – tratamentul formelor manifeste (acute) cu VHC.

Am avut drept **obiectiv** stabilirea eficacității tratamentului antiviral combinat pegasys și copegus în HVCA.

Metodologia

În studiu am inclus 40 de pacienți cu HVCA, dintre care 12 femei (30%) și 28 de bărbați (70%) de vârstă medie – 43,54±1,68 ani. Pentru confirmarea diagnosticului, s-au analizat datele anamnestice, clinice, epidemiologice și de laborator. S-au investigat: hemoleucograma, testele biochimice ale ficatului (bilirubina, ALAT, proba cu timol, protrombina), markerii hepatitei virale C (anti-VHC IgM, anti-VHC total), excluderea altor hepatite virale (prin determinarea markerilor hepatitelor virale B și D), ecografia abdominală și ARN-VHC prin PCR. A fost inițiat tratamentul antiviral combinat pegasys + copegus.

Rezultate

Simptomatologia clinică s-a caracterizat prin: slăbiciune generală – la 40 de bolnavi (100,0%), greață

la 20 (50,0%), vomă la 8 (25,0%), inapetență la 24 (60,0%), dureri în hipocondrul drept și epigastriu la 28 (70,0%), febră la 8 (25,0%), artralgiile la 16 (40,0%), icter la 28 (70,0%), hepatomegalie la 40 (100,0%) și splenomegalie la 16 (40,0%) bolnavi.

În baza anamnezei epidemiologice s-a constatat că infectarea prin intervenții parenterale a avut loc la 24 bolnavi (60%), prin relații sexuale – la 4 (10%), transfuzii ale derivatelor de sânge – la 2 (5%), donatori de sânge – 2 (5%), pe cale habituală – 4 (10%) și la 4 (10%) nu s-au precizat modalitățile de infectare.

Debut acut al maladiei s-a înregistrat la 16 (40,0%) și lent – la 24 (60,0%) pacienți. Hiperbilirubinemia a constituit $126,5 \pm 18,2$ $\mu\text{mol/l}$, ALAT – $11,09 \pm 0,5$ mmol/l , proba cu timol – 3,8 un., indicele protrombinic – $84,3 \pm 2,1\%$. Anti-VHC IgM și anti-VHC total s-au depistat la toți 40 de pacienți, iar ARN-VHC a variat de la 800.000 copii/ml până la 3,8 mil. copii/ml. Durata spitalizării a constituit în medie $14,05 \pm 1,28$ zile.

Pegasys a fost administrat în doză de 180 micrograme s/c o dată pe săptămână, timp de 3 luni la 16 pacienți, 6 luni – la 16 și 12 luni – la 8 pacienți, plus copegus a câte 1000–1200 mg/zi. După 3 luni de tratament, ARN-VHC nu a fost depistat la nici un pacient. Decizia de a prelungi tratamentul până la 6 și 12 luni a fost luată la bolnavii cu valori crescute ale ALAT. La pacienții care au continuat tratamentul până la 6 și 12 luni, ARN-VHC nu a fost depistat, iar ALAT s-a normalizat. Peste 6 și 12 luni după finisa-

rea tratamentului, ARN-VHC a fost negativ la toți pacienții.

Concluzii

1. Simptomatologia clinică la pacienții aflați în studiu s-a manifestat prin simptome ale sindromelor dispeptic, astenic și artralgie.
2. Infectarea a avut loc preponderent prin intervenții parenterale.
3. Tratamentul cu pegasys + copegus a fost eficient (RVS-100%) și poate fi recomandat în tratamentul formelor acute de hepatită C.

Bibliografie

1. Pânteu V., *Hepatitele virale acute și cronice. Actualități*, Chișinău, 2009, p. 63-82.
2. Wilgand S., *Treating acute hepatitis C. When and how hot topics in viral hepatitis*, 2010, no. 6 (16), p.7-12.
3. Deterding K., Gruner N., Wiegand S., et al., *Early versus delayed treatment of acute hepatitis C: The German HEP-NET acute HVC-III study – a randomized controlled trial* [Abstract], S. Hepatology, 2009; no. 50 (S1); p. 380.
4. Corey K E., Ross AS, Wurcell A, et al., *Outcomes and treatment of acute hepatitis C virus infection in a United States population*, Clin. Gastroenterology Hepatology, 2006; no. 4(10), p. 1279- 1282.
5. Dore G.S., Hellard M., Matthews G.V., et al., *Effective treatment of injecting drug users with recently acquired Hepatitis C virus infection*, Gastroenterology, 2010; no. 138 (1), p. 123-135.
6. Alberti A., Silvia Boccato, Vario A., et al. *Therapy of acute hepatitis C*, Hepatology, 2002, no. 36 (6), p. 1536-1540.
7. Kamal S.M., Moustofa K.N., Chen S. et al. *Duration of peginterferon therapy in acute hepatitis C: a randomized trial*, Hepatology, 2006, no. 43 (5) p. 923-931.