

# UNII INDICATORI AI STĂRII FUNCȚIONALE A FICATULUI ȘI STRESULUI OXIDATIV LA BOLNAVII CU HEPATITE CRONICE VIRALE

Ghelimici T.<sup>1</sup>, Lupașco Iu.<sup>1</sup>, Dumbrava V.-T.<sup>1,2</sup>, Chirvas E.<sup>1</sup>, Taran N.<sup>1</sup>, Harea Gh.<sup>1,2</sup>, Berezovscaia E.<sup>1</sup>

1-Laboratorul de gastroenterologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

2-Disciplina de gastroenterologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

**Introducere.** Infecțiile cronice virale cu VHB și VHC sunt capabile să inducă stres oxidativ (SO) în celulele infectate cu afectarea parenchimului hepatic cu evoluție negativă a bolii.

**Cuvinte-cheie:** hepatita cronică virală, ALAT, ASAT, ceruloplasmina, superoxidismutaza, malondialdehida

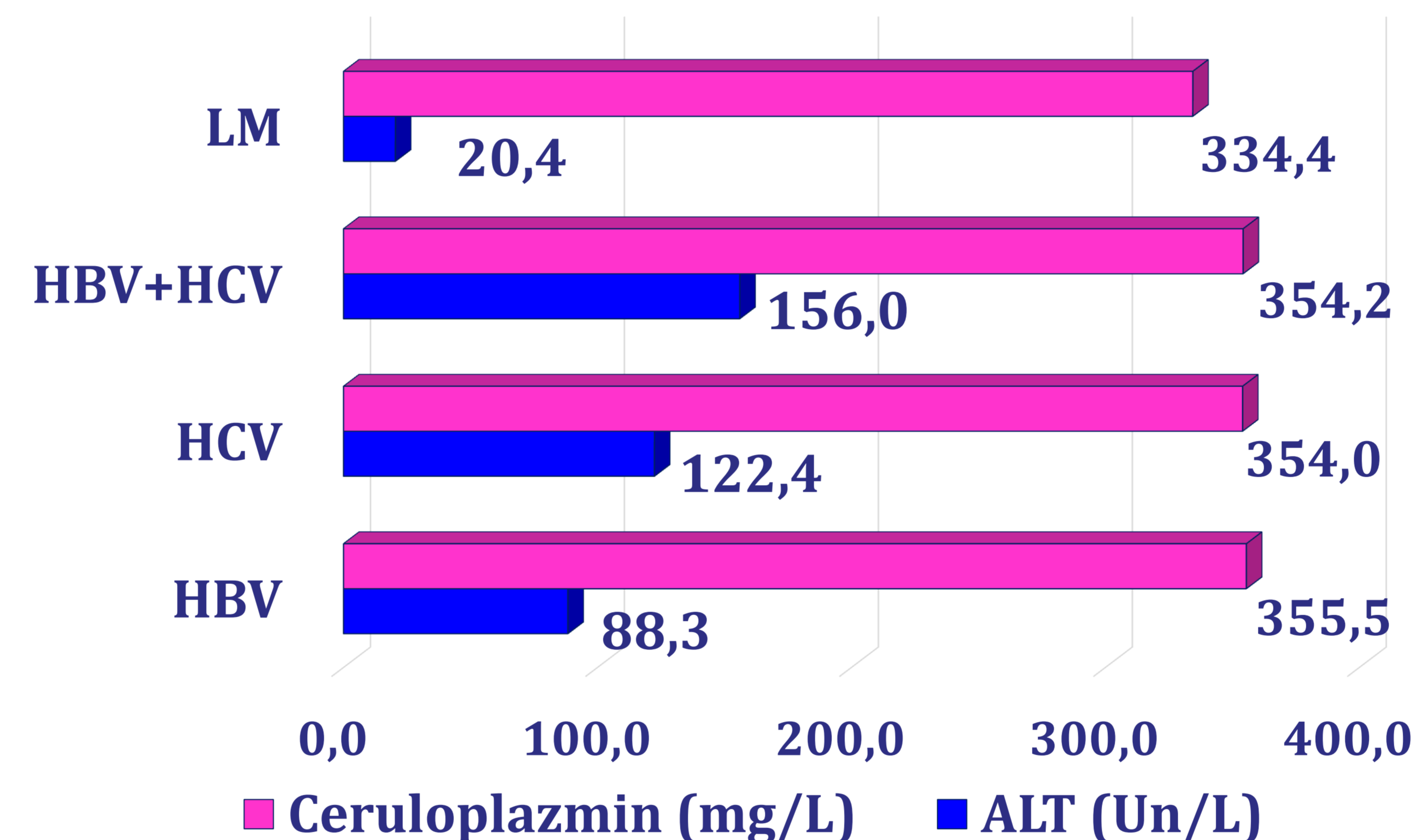
**Scop.** Studiarea sindromului citolitic la pacienții cu hepatite cronice virale HCV (B, C, mixtă B+C) în funcție de markerii sistemului SO/AOS.

**Material și metode.** Studiul a inclus 138 pacienți cu HCV B, C, B+C (48,35±2,15 ani). Pacienții au fost divizați în 3 loturi:  
 I – pacienții cu HCV B (n=58),  
 II – pacienții cu HCV C (n=69),  
 III – pacienții cu HCV B+C (n=11).

Lotul martor (LM) – 30 persoane practic sănătoase.

La toți pacienții s-au examinat ALAT și markerii sistemului SO/AOS: ceruloplasmina (CP), superoxidismutaza (SOD), malondialdehida (MDA).

*Figura 1. Nivelurile ALAT și Ceruloplasmina la pacienții cu hepatite virale și în lotul martor*



Stres oxidativ s-a manifestat prin niveluri serice crescute de MDA și de SOD (p<0,05) în toate loturile examinate vs valorile similare LM (Fig.2).

**Concluzii.** La pacienții cu HCV stresul oxidativ determină o serie de modificări metabolice pe fondalul sindromului citolitic și dereglările sistemului SO/AOS. Ceruloplasmina serică în acest context poate servi ca indicator suplimentar al fibrozei hepatice. Parametrii SO/AOS pot fi caracterizați ca markeri non-invazivi al evoluției negative în HCV.

*Lucrarea a fost elaborată în cadrul Proiectului 20.80009.8007.37*

*„Bolile cronice hepatice și pancreatice: aspecte nutriționale și chirurgicale”.*

## Rezultate.

Studiul cercetat a stabilit valori crescute ale ALAT în toate loturile examinate (p<0,01) vs valorile LM. Sindromul de citoliză s-a soldat cu niveluri serice crescute de CP (p<0,05) vs indicii LM (Fig. 1).

*Figura 2. Nivelurile MDA și SOD la pacienții cu hepatite virale și în lotul martor*

