

CRITERII PRECOCE DE DIAGNOSTIC ÎN CRONICIZAREA HEPATITEI ACUTE VIRALE

M. Angelescu, M. Chiotan, Doina State, Elisabeta Benea, Laurenția Pănoiu

Clinica de Boli Infecțioase,
Universitatea de Medicină și Farmacie, București

Au fost supravegheați, printr-o metodologie complexă, timp de un an de zile după spitalizare, 1789 convalescenți de hepatită acută virală, dintre care 1102 cu hepatită de tip A (HA), 512 de tip B (HB), precum și 175 de

hepatite posttransfuzionale cu virus C (HC). Încă din perioada spitalizării, comparativ cu bolnavii din lotul HA, cei din lotul HB și HC au prezentat evoluție mai severă, cu durată lungă a perioadei icterice, cu persistența hipertransaminazemiei și a sindromului hepatitic clinic rezidual. După 1 an de la externare, în lotul HA numai 2% din cazuri nu au fost complet rezolvate, în timp ce, în lotul HB și HC cazurile cu potențial de cronicizare sau cronicizate au fost de 28%. În concluzie, față de lotul HA, în hepatitele cu transmitere parenterală (B și C) riscul de cronicizare a fost de 8 ori mai ridicat; incapacitatea de muncă a fost în medie, de 145 zile în HB și HC, și numai de 64 zile în HA. Lucrarea prezintă criteriile clinice, paraclinice și serologice de surprindere precoce a trecerii hepatitei acute virale spre hepatită cronică sau ciroză rapid instalată.