

Profilaxia primară

Evitarea factorilor de risc pentru infecția cu VHC

- ✓ screening-ul și testarea sîngelui, a produselor de sînge și a organelor donatorilor
- ✓ utilizarea intravenoasă a medicamentelor cu utilaj medical steril
- ✓ evitarea tatuajelor și a piercing-ului; evitarea contactelor sexuale neprotejate cu parteneri multipli
- ✓ informarea lucrătorilor medicali cu privire la contracararea infecției cu VHC (folosirea mănușilor sterile, dezinfectarea echipamentului medical etc.)

Informarea populației referitor la modul sănătos de viață

- ✓ limitarea consumului de alcool pentru bărbați < 30 ml/zi, pentru femei < 15 ml/zi (recalculat la etanol absolut)
- ✓ renunțarea la fumat
- ✓ menținerea masei corporale optime (IMC 18,5 – 24,9 kg/m²)
- ✓ alimentație sănătoasă

Profilaxia secundară

Măsuri pentru încetinirea progresării hepatitei virale cronice C

- ✓ evitarea consumului de alcool
- ✓ evitarea folosirii medicamentelor hepatotoxice (fără prescripția medicului)
- ✓ vaccinarea contra hepatitei A, B

Reducerea riscului transmiterii altor persoane

- ✓ evitarea donării de sînge, organe, țesuturi, lichid seminal
- ✓ excluderea folosirii periutei de dinți, lamei de bărbierit sau a altor articole personale, care ar putea avea sînge pe ele
- ✓ informarea partenerilor sexuali despre riscul transmiterii infecției VHC prin contact sexual, folosirea prezervativelor

Factori de risc în infectarea cu hepatita virală C

- ✓ administrarea percutană a medicamentelor și/sau drogurilor
- ✓ copii născuți de mame VHC infectate
- ✓ expunerea la inocularea accidentală cu sînge infectat
- ✓ recipienți de sînge și organe (transplant de organe, hemodializă)
- ✓ multiple contacte sexuale neprotejate
- ✓ tatuaje, piercing și acupunctură

Factori de risc în progresia hepatitei virale C

- ✓ viremia înaltă, Genotipul 1b, imunosupresia de durată (cu steroizi sau citostatice)
- ✓ vîrsta în care s-a petrecut infectarea cu VHC, sexul masculin
- ✓ coinfecția cu VHB, HIV, steatoza hepatică, alcoolismul și narcomania

Screening-ul

- Examinarea pacienților cu acuze și simptome de patologie hepatică: screening serologic, screening biochimic, USG abdominală
- Examinarea persoanelor din grupul de risc (screening serologic; biochimic; instrumental)* – 1-2 ori/an

Persoane din grupul de risc

- ✓ persoane, care administrează droguri injectabile
- ✓ recipienți de sînge și organe (transfuzii repetate de sînge, hemofilie, transplant de organe)
- ✓ lucrători medicali, expuși la inocularea accidentală cu sînge infectat
- ✓ persoane cu contacte sexuale neprotejate sau care aplică tatuaje, piercing, acupunctură
- ✓ persoane, care se află în închisori și copii din case-internat

*screening serologic: AgHBs, anti-HBc, AgHBe, anti-VHC după indicații

*screening biochimic: ALT, AST, bilirubină, albumină, protrombină, hemogramă și trombocite

*screening instrumental: USG ficatului, splinei

Stabilirea diagnosticului clinic bazat pe:

- Anamneză
- Examen clinic
- Investigații paraclinice
- Cercetarea markerilor virali hepatici obligatorii
- Efectuarea diagnosticului diferențial cu alte patologii
- Aprecierea gradului de activitate, caracterului de evoluție și a prognosticului

Intervențiile și procedurile diagnostice

Obligatorii

- Hemoleucograma, trombocitele, ALT, AST, bilirubina, protrombina, analiza generală a urinei
- Markerii virali: Ac, anti-VHC, AgHBs, anti-HBc, anti-VHD
- USG organelor abdominale, ECG, microradiografia cutiei toracice
- Consultația medicului gastroenterolog/hepatolog sau infecționist

Recomandate

- colesterolul
- glucoza
- ureea
- proteina totală
- FGDS

Deciderea consultului specialistului și/sau spitalizării

pentru bolnavii:

- cu diagnostic primar stabilit de hepatită cronică
- cu HVC C și manifestări extrahepatice diagnosticate primar
- cu progresarea rapidă a bolii
- pentru inițierea tratamentului antiviral
- pentru expertiza vitalității
- la evaluarea criteriilor pentru spitalizare

Tratamentul HVC C

Recomandări privind schimbările de comportament

- Renunțarea la medicamentele hepatotoxice, extractele hepatice, fizioterapia cu încălzire a regiunii ficatului
- Alimentația rațională, cu evitarea meselor abundente, fracționată de 4-5 ori/zi
- Evitarea strictă a consumului de alcool

Tratamentul medicamentos (pentru HVC C în faza activă, divers grad de activitate)

Tratamentul medicamentos nu este necesar în *faza latentă a HVC C*. Acești pacienți sunt supravegheați în dinamică, prin efectuarea controlului biochimic, serologic, USG 1-2 ori pe an.

Medicamente obligatorii	
Tratament antiviral (cu interferone standard sau pegilate și analogi nucleozidici va fi prelungit în comun cu specialistul (inițiat fiind în staționar)	
Hepatoprotectori: <i>Silimarină</i>	280 - 420 mg/zi, 30 zile, 1 - 2 ori/an
<i>Acid ursodeoxicolic</i>	10 - 15 mg/kg/zi/3 luni, 2 ori/an
Antifibrotice: <i>Pentoxifilină</i>	100 - 200 mg/zi, 30 zile, 2 ori/an
Vitamine: <i>Acid ascorbic, Retinol</i>	Doze terapeutice medii/zi/ 1 - 2 luni, 2 ori/an
Medicamente recomandate	
<i>Aspartat de arginină</i>	1 - 2 fiole/2 ori/zi, 14 zile, 2-3 ori/an
<i>Ademetionina (HVC C cu s-m de colestază sau cu activitate înaltă)</i>	400 - 800 mg/zi, 14 zile, 2-3 ori/an
<i>BioR**</i>	5 mg/2 ori/zi, 30 zile, 1 - 2 ori/an
<i>Pacovirină**</i>	2 capsule/2 ori/zi, 30 zile, 1 - 2 ori/an

Supravegherea pacienților

- ✓ control medical activ pentru diagnosticare precoce
- ✓ tratament adecvat
- ✓ prevenirea complicațiilor HC (ciroza hepatică și cancer hepatocelular)

Intervențiile și procedurile diagnostice	Frecvența
Obligatorii	
✓ Hemoleucograma, trombocite ✓ ALT, AST, bilirubina, timpul de protrombină ✓ Anti-VHC sum, AgHBs, anti-HBcor sum. ✓ Alfa-fetoproteina ✓ USG organelor abdominale (ficat, splină) ✓ ECG, microradiografia cutiei toracice, analiza generală a urinei	o dată/an
Suplimentare	
✓ anticorpii anti-VHC IgM, anti-HBc IgM, AgHBe ✓ colesterolul total, urea, glucoza serică, fosfataza alcalină, GGTP ✓ proteina totală și fracțiile ei ✓ FGDS	o dată/an

Abrevieri folosite în document

AgHBe	antigenul e al virusului hepatitic B (<i>hepatitis B e antigen</i>)	FGDS	fibrogastroduodenoscopie
AgHBs	antigenul superficial (s) al virusului hepatitic B (<i>hepatitis B s antigen</i>)	HC	hepatită cronică
ALT	alaninaminotransferază	HVC B	hepatita virală cronică B
anti-HBc	anticorpi către antigenul HBcor	HVC C	hepatita virală cronică C
anti-HBe	anticorpi către antigenul HBe	HIV	virus imunodeficient uman
anti-HBs	anticorpi către antigenul HBs	IMC	Indicele masei corporale
anti-VHD	anticorpi către virusul hepatic D	USG	ultrasonografie
AST	aspartataminotransferază	VHB	virus hepatic B (<i>hepatitis B virus</i>)
ECG	electrocardiogramă	VHC	virus hepatic C (<i>hepatitis C virus</i>)
		VHD	virus hepatic D (<i>hepatitis D virus</i>)

