

Rumänisch

Hepatita virală

Cunoștințe actuale, protecție și tratament



Ghid | disponibil în 15 limbi



Das Gesundheitsprojekt
Mit Migranten
für Migranten

Ethno-
Medizinisches
Zentrum e.V.



EDITORIAL

Hepatita virală – Cunoștințe actuale, protecție și tratament

Editor:

Ethno-Medizinisches Zentrum e. V.
Königstraße 6, 30175 Hannover | Germania
info@ethnomed.com | www.ethnomed.com | www.mimi-bestellportal.de

Editarea și asigurarea calității tehnice:

Ramazan Salman, Matthias Wentzlaff-Eggebert, Dr. Matthias Wienold,
Ahmet Kimil, Michael Kopel

Traducere: Serviciul de traduceri al Ethno-Medizinisches Zentrum e. V.

Credite imagini: imagine titlu © Rawpixel Ltd/istock.com, pagina 6 © ag visuell/stock.adobe.com, pagina 7 © bluebay2014/stock.adobe.com, pagina 8 © Rostislav Sedlacek/stock.adobe.com, pagina 9 © XtravaganT/stock.adobe.com, pagina 10 © Tobias Arhelger/stock.adobe.com, pagina 12 © bagi1998/istock.com, pagina 13 © Nomad/istock.com, pagina 14 © BlackJack3D/istock.com, pagina 14 © dra_schwartz/istock.com, pagina 16 © senoldo/stock.adobe.com, pagina 17 © Guido Grochowski/istock.com

Exemplarele printate se pot comanda:

Online: www.ethnomed.com | www.mimi-bestellportal.de
E-Mail: bestellportal@ethnomed.com | info@ethnomed.com
În scris: Ethno-Medizinisches Zentrum e. V., Königstraße 6, 30175 Hannover

Acest ghid se poate găsi în următoarele limbi:

Albaneză, arabă, bulgară, germană, engleză, farsi, franceză, italiană, kurdă, poloneză, română, rusă, sârbo-croată, spaniolă, turcă

Prima Ediție

Status: Decembrie 2018

Prezentul ghid este prevăzut pentru un public larg. Pentru a asigura corectitudinea, toate drepturile sunt rezervate. Utilizarea acestuia într-un alt context decât cel prevăzut de lege, necesită acordul scris al Ethno-Medizinische Zentrum e. V. Vă rugăm să ne scrieți.

Mulțumim firmei
MSD SHARP & DOHME GMBH
pentru ajutorul acordat la realizarea
acestei broșuri.



MSD
INVENTING FOR LIFE



Hepatita cauzată de o infecție virală este o problemă de sănătate răspândită și adesea subestimată. Unele forme nu provoacă disconfort imediat, dar pot avea efecte întârziate grave. Vestea bună este, că unele dintre aceste cazuri pot fi prevenite prin vaccinare, depistare timpurie și tratament. Cine este bine informat, poate să se protejeze mai bine.

Acest ghid despre hepatită a fost dezvoltat de către Centrul Etno-Medical. Ne-am bucura dacă vă ajută să vă mențineți și să vă îmbunătățiți starea de sănătate. Ne-am limitat la cele mai importante fapte medicale. În cazuri individuale, cel mai important este să discutați cu medicul dumneavoastră pentru a clarifica întrebările suplimentare. La final găsiți adresele cu locurile care vă pot ajuta.

Prof. Dr. Gisela Fischer
Ramazan Salman

Centrul Etno-Medical



Cuprins

1	Introducere	5
2	Ficatul	6
3	Ce este hepatita?	7
4	Hepatita A	9
5	Hepatita B	11
6	Hepatita C	13
7	Hepatita D	16
8	Hepatita E	17
9	Vocabular*	18
10	Notițe	19

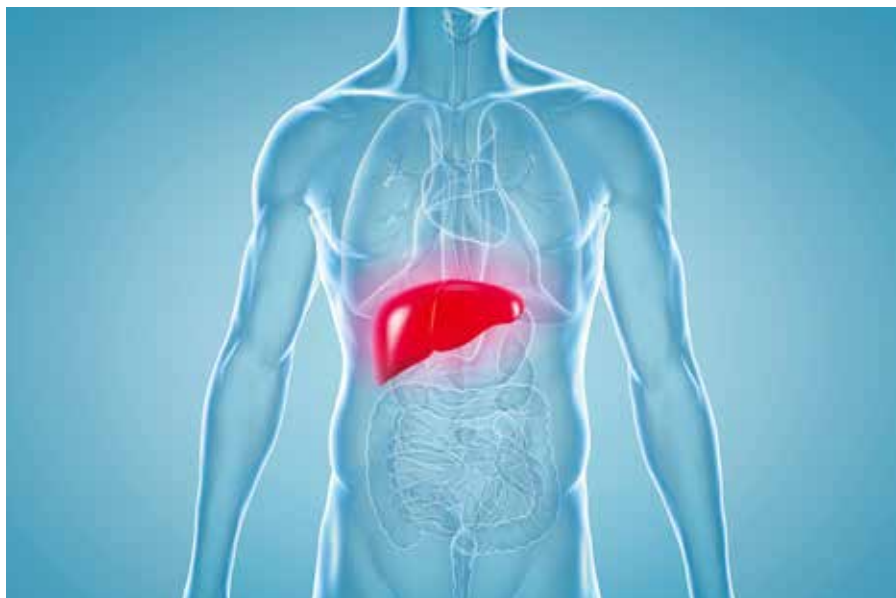
* În text puteți întâlni cuvinte/expresii scrise italic. Puteți să le găsiți explicația în vocabularul de la pagina 18.

Deoarece hepatita *virală* poate provoca probleme de sănătate ulterioare, prevenția și detectarea din timp sunt foarte importante. Dacă cunoașteți căile de transmitere și ricurile vă ajută să vă protejați și să vă asigurați că infecțiile cu virusuri hepatice sunt detectate și tratate din timp. Acest ghid conține atât informații despre diferitele forme de hepatită virală, despre măsurile de protejare și teste, cât și despre tratament și ajutor.

La infecția cu hepatită un *virus* intră în organism și crează schimbări, care îmbolnăvesc persoana infectată. Diferitele organisme infecțioase afectează anumite părți ale corpului, la hepatită este afectat ficatul. Hepatita *virală* se răspândește de la om la om, mai ales prin alimente contaminate.

Virusurile hepatice sunt distribuite pe scară largă în diferite regiuni ale lumii. De aceea este important să preîntâmpinați riscurile personale când planificați șederea și călătoriile. Cu această broșură vrem să vă oferim sugestii valoroase, cum să vă protejați de infecția cu *virusul* hepatic și ce trebuie făcut în caz de boală.

Ficatul este cel mai important organ metabolic al corpului uman. Acesta se găsește în abdomenul stâng. Tot ceea ce corpul absoarbe în sânge prin intestin este transportat de ficat. Componentele alimentare sunt transformate sau depozitate pentru a fi puse la dispoziție altor organe.



Imagine: Ficatul ca organ central în metabolism

Printre cele mai importante sarcini ale ficatului se numără acumularea de proteine, care mai apoi sunt eliberate în sânge când este nevoie. Descompunerea proteinelor are loc tot în ficat. De asemenea, servește drept organ de stocare pentru zahărul care nu este necesar imediat (glucoza) și produce secreția biliară necesară digestiei. În plus, în ficat se formează substanțe de grăsime importante, precum și vitaminele stocate și eliberate când este nevoie. Ficatul este, de asemenea,

implicat în formarea *hormonilor*, de care avem nevoie de exemplu, la creștere.

Ficatul este, de asemenea, cel mai mare organ de detoxifiere. Substanțe nocive ca de exemplu alcoolul și nicotina intră mai întâi în ficat, care descompune toxinele în componente inofensive. De aceea, multe substanțe (de exemplu alcoolul) pot dăuna ficatului.

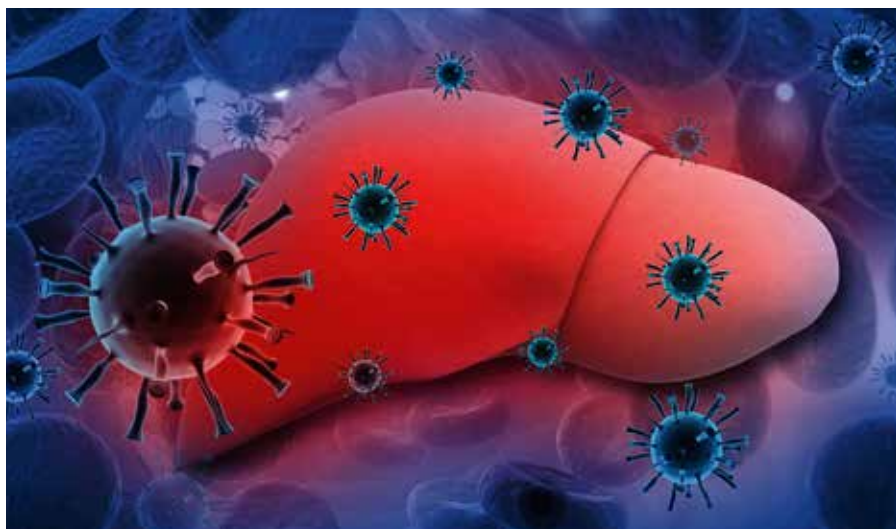
3

Ce este hepatita?

Hepatita înseamnă „inflamarea ficatului” (de la hepar = cuvânt grecesc pentru ficat). În afară de infecțiile cu viruși, cauze pot fi și tulburările metabolice sau intoxicațiile, de exemplu cu alcool. Din celulele hepatice deteriorate sunt eliberate apoi *enzimele*, sau așa numitele transaminaze. Creșterea valorilor trasaminazelor din sânge este un indiciu important al hepatitei.

Deteriorarea ficatului poate duce la tulburări ale metabolismului. Acumularea de produse degradate poate determina îngălbenirea pielii sau a albului ochiului. În acest caz se vorbește despre

icter. Deoarece la hepatită metabolismul energetic poate fi tulburat, poate duce la o stare generală de slăbiciune.



Cauzele frecvente ale hepatitei sunt infecțiile cu virușii hepatici A, B, C, D sau E. Cauzele neinfecțioase frecvente sunt consumul de alcool, dislipidemia și efectele secundare ale medicamentelor.

SIMPTOMELE GENERALE ALE HEPATITEI SUNT:

- Presiune în abdomenul drept superior
- Indispoziție generală și/sau febră ușoară
- Lipsa apetitului, greață și balonare
- Îngălbenirea pielii și albului ochiului, dar și urina închisă la culoare
- Mâncărimi, în unele cazuri și eczeme ușoare.

Mai presus de toate, *enzimele* hepatice crescute în sânge indică prezența hepatitei. O examinare prin palpare sau ultrasunete poate detecta o lărgire a ficatului. Prin determinarea anumiților *anticorpi* și a componentelor virale în sânge, se poate detecta sau exclude hepatita virală.

Poate fi necesar să se ia o probă de țesut („biopsie”) dacă cauza este neclară sau pentru a evalua gradul de afecțiune hepatică.

Puteți să vă vaccinați împotriva hepatitei A și hepatitei B. Dacă ați fost supus vreodată riscului de infectare cu hepatita C, atunci testați-vă, deoarece în ziua de astăzi hepatita C se poate vindeca. În acest mod se pot preveni posibilele efecte întârziate, ca de exemplu *ciroza hepatică* sau cancerul hepatic.

UNDE SE OFERĂ TESTELE ȘI TRATAMENTELE PENTRU HEPATITĂ?

- În unele state federale, refugiații și solicitanții de azil sunt testați pentru hepatita B și C la admiterea inițială.
- Se oferă testarea hepatitei B pentru îngrijirea mamei și a pregătirii nașterii.
- Persoanele care au fost supuse unui risc de infectare pot să se testeze la cabinetul medicului de familie.
- Pentru a clarifica anumite simptome, chiar dacă nu este cunoscut niciun risc de infecție, este posibil să fie necesar un test pentru hepatită.
- Teste gratuite și anonime se pot face la instituțiile de sănătate și la punctele de consiliere.
- Pentru anumite grupuri profesionale, angajatorul plătește pentru examinarea făcută de către medicul companiei, de exemplu la angajarea în spitale. În cazul unei infecții dobândite profesional, asigurarea pentru accidente de muncă plătește pentru îngrijire.

Veți fi tratat întotdeauna de către un medic. Hepatologii sunt medici specializați pentru bolile de ficat, cum ar fi hepatita.



Virusul hepatic A (VHA) cauzează boala hepatică A, a cărei simptome nu se deosebesc de alte forme hepatice virale. Virusul supraviețuiește temperaturilor ridicate, diveselor dezinfectante și este răspândit la nivel mondial. Hepatita A apare cel mai des în țările în curs de dezvoltare. Acolo oamenii se îmbolnăvesc încă din copilărie sau adolescență. Împotriva hepatitei A puteți să vă vaccinați.

TRANSMITERE ȘI PROTECȚIE

Virusul hepatic A este excretat în fecale și poate intra în organism prin gură. De aceea, cineva se poate infecta în principal cu alimente contaminate cu apă reziduală sau apă potabilă, dar și din lipsa igienei sau în urma contactelor sexuale.

CĂILE DE TRASMITERE FRECVENTE SUNT:

- alimente murdare și apa de băut
- grupuri sanitare insalubre
- spălarea insuficientă a mâinilor
- contacte sexuale, în special contacte anal-orale.

UN RISC RIDICAT ÎL AU DE ACEA:

- Călătorii în țări în care hepatita A este foarte răspândită
- Angajații din domeniul de îngrijire medicală
- Persoanele care lucrează în tratarea apelor reziduale
- Bărbații care întrețin relații sexuale cu bărbați.



Împotriva hepatitei A există un vaccin, a cărui protecție durează mulți ani. Este recomandată pentru toate grupele de risc. În unele cazuri, casa de asigurări sau angajatorul acoperă costurile. Întrebați și vaccinați-vă.

O igienă normală la domiciliu și o manipulare atentă a alimentelor previne cele mai multe infecții, inclusiv hepatita A. Așa că spălați-vă mâinile după fiecare vizită la baie înainte de a pregăti mesele și de a mânca și spălați cu atenție fructele și legumele proaspete.

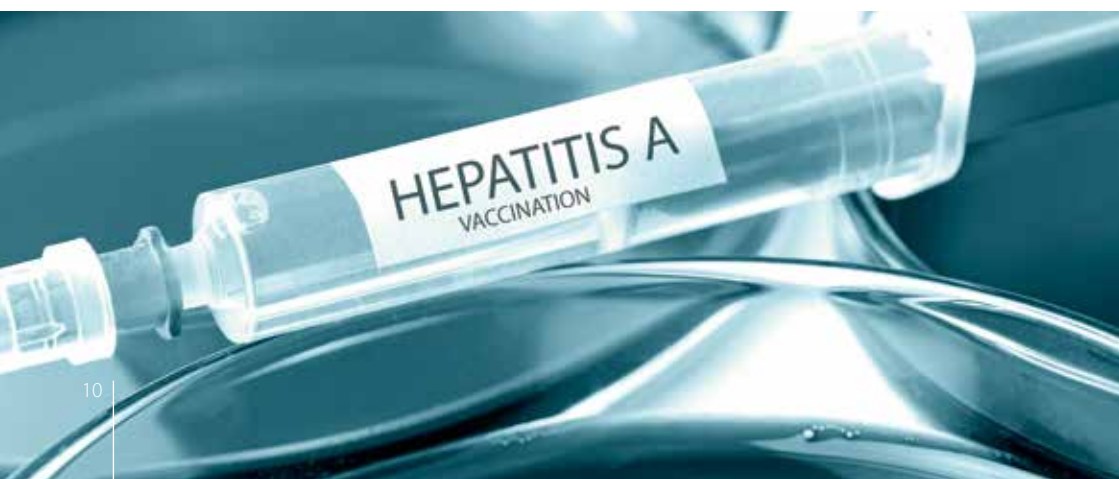
Dacă lucrați profesional în domeniul de îngrijire sau aveți de-a face cu apele reziduale, există reguli de igienă care vă protejează împotriva transmiterii. Dacă nu sunteți sigur, adresați-vă angajatorului sau unității dumneavoastră.

DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT

Mai ales la copii, infecția poate trece adesea neobservată. Simptomele tipice ale hepatitei pot apărea, totuși după 15–50 zile. Persoanele în vârstă au mai frecvent simptome mai severe. Dacă aveți o hepatită A vindecată, sunteți protejat de o boală nouă (imun). Se ajunge foarte rar la o boală gravă cu insuficiență hepatică.

Pentru simptomele hepatitei se testează o creștere a nivelului de glucoză din sânge. Detectarea *anticorpilor* poate indica o infecție persistentă și actuală.

În prezent, virusul hepatitei A nu poate fi combătut cu medicație. Tratamentul este folosit pentru a ajuta corpul la vindecare până când simptome ca de exemplu febra, greața și vărsăturile au dispărut. Acest lucru înseamnă că trebuie să evitați tot ceea ce pune presiune asupra ficatului (alcool, anumite medicamente) și să bei suficientă apă.



Virusul hepatitei B (VHB) provoacă una dintre cele mai frecvente boli hepatice din lume, care este diferit răspândită în anumite regiuni ale lumii. Majoritatea adulților se recuperează complet de la infecția *acută* cu hepatita B. Aceștia sunt, de obicei, protejați pe viață împotriva unei noi infecții (imuni). Cu toate acestea, la 5–10% dintre adulți și, mai des, la copiii mici, virusul rămâne detectabil în sânge pentru mai mult de șase luni. În acel moment se vorbește despre hepatita *cronică* B. Împotriva hepatitei B vă puteți vaccina.

TRANSMITERE ȘI PROTECȚIE

Virusul este transmis în principal de la o persoană infectată la o persoană neinfectată prin sânge, dar și alte fluide ale corpului, cum ar fi saliva, lichidul seminal și secrețiile vaginale. Riscul de infecție în timpul relaționării normale și în gospodărie este scăzut.

CĂILE DE TRASMITERE FRECVENTE SUNT:

- Utilizarea în comun a acelor și a seringilor de injectare în timpul consumului de droguri
- Pierce-inguri *nesterile*, tatuaje sau bărbierit
- Proceduri medicale *nesterile*, de ex. în trecut sau în regiunile cu igienă precară
- De la mamă la copil în timpul nașterii.

UN RISC RIDICAT ÎL AU DE ACEEA:

- Bărbații care întrețin relații sexuale cu bărbați
- Persoanele care schimbă des partenerii sexuali
- Persoanele care folosesc droguri intravenos
- Persoanele din închisori
- Personalul medical, care manipulează sângele
- Copiii care au mame infectate.

Dacă veniți dintr-o regiune a lumii unde infecția cu hepatita B este foarte frecventă, puteți purta virusul hepatitei B fără a ști asta. Aceste regiuni includ, mai ales, Asia, Pacificul de Sud, regiunea subsahariană, America de Sud și Orientul Mijlociu. Dar, de asemenea, în regiunea mediteraneană și în Europa de Est, persoanele cu anticorpi ai hepatitei B sunt mult mai frecvente decât în Germania.

Testați-vă și dacă este necesar tratați-vă.

Nou-născuții care sunt infectați la naștere sunt deosebit de susceptibili de a dezvolta hepatita *cronică* B. Transmiterea la naștere poate fi prevenită prin vaccinarea nou-născutului imediat după naștere. De aceea este important ca mamele să fie testate înainte de naștere. Acest test este obligatoriu pentru mame în Germania.

Cine are hepatită cronică B, poate infecta alte persoane. Folosiți preservative dacă întrețineți relații sexuale. Nu folosiți aceleași ustensile atunci vă drogați. Multe organizații de ajutorare și centre de consiliere oferă seringi *sterile* persoanelor care folosesc droguri. Nu folosiți împreună aparate de ras, unghiere și periute de dinți.

DIAGNOZĂ ȘI TRATAMENT

Aproximativ o treime dintre cei afectați nu au simptome deloc. La hepatita *acută* B apar mai întâi simptome cum ar fi pierderea apetitului, dureri articulare, stare generală de rău, greață, vărsături sau febră. După 3 până la 10 zile, poate apărea îngălbenirea pielii și urina devine închisă la culoare. Foarte puțini oameni devin grav bolnavi și, eventual, suferă de insuficiență hepatică. Mai mult de 90% dintre adulți se recuperează complet și fără alte consecințe.

La infecțiile din timpul copilăriei este complet diferit – peste 90% se dezvoltă în hepatita cronică B. Componentele virale rămân detectabile în sânge pentru mai mult de șase luni.

Hepatita cronică B prezintă un risc crescut de *fibroză hepatică* și *ciroză hepatică*. Acestea afectează funcția ficatului. Ciroza crește, de asemenea, riscul de cancer la ficat.

Valorile crescute ale ficatului reprezintă un semnal al posibilei hepatite B. Pentru a fi sigur, sunt necesare testele de sânge. Este important să se facă distincția între hepatita acută B și cea cronică, deoarece infecția cronică indică consecințele pe termen lung. Îndepărtarea țesutului hepatic (biopsie hepatică) poate fi necesară pentru evaluarea afectării ficatului.

Persoanele cu hepatită cronică B primesc de obicei un tratament antiviral. Mai ales dacă virusul se proliferază sau ficatul este inflamlat sau deja deteriorat.



Hepatita C este cauzată de virusul hepatitei C (VHC). Virusul hepatitei C distinge între diferite variante, *genotipurile*. Ele sunt distribuite pe scară largă în diferite regiuni și populații. O vaccinare nu există.

Potrivit Organizației Mondiale a Sănătății, 1,75 milioane de oameni din întreaga lume devin în fiecare an infectați cu virusul hepatitei C. Numărul de persoane infectate cronic este estimat la 71 milioane. Datorită posibilelor consecințe pe termen lung, acesta este un subiect de sănătate important: în medie, un sfert dintre persoanele cu hepatită cronică C dezvoltă ciroză hepatică după mai

bine de 20 de ani, printre altele și cancer hepatic. Acest lucru crește riscul de a fi dependent de un transplant de ficat.

Astăzi, hepatita cronică C poate fi vindecată cu medicamente în 95 % din cazuri. Dacă ați avut vreodată riscul de infectare cu hepatita C, lăsați-vă testat.



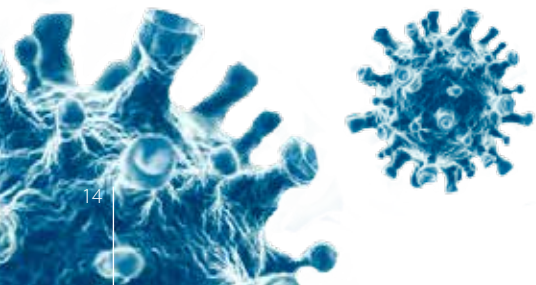


RĂSPÂNDIRE ȘI PROTECȚIE

Virusul hepatitei C este transmis în principal prin contactul sângelui cu sângele. Este suficient ca o cantitate foarte mică de sânge infectat să intre în sângele unei persoane neinfectate. Transmiterea sexuală este rară dar posibilă – mai ales dacă există leziuni minore în timpul actului sexual. Hepatita C nu este transmisă prin laptele matern, mâncatul, băutul împreună, sau contactele sociale.

CĂILE DE TRASMITERE FRECVENTE SUNT:

- Utilizarea în comun a acelor, seringilor, tuburilor și ustensilelor pentru administrare intravenoasă, precum și a inhalării („a trasului pe nas”) a drogurilor
- Sex neprotejat, mai ales între bărbații care întrețin relații sexuale cu alți bărbați
- Intervenții medicale nesterile, în trecut sau în regiuni cu probleme de igienă (mai ales prin reutilizarea acelor și seringilor, de exemplu la campanii de vaccinare sau la medicina dentară)
- Transfuzii sanguine înainte de introducerea testării de rutină a sângelui și a produselor din sânge împotriva hepatitei C (în Germania înainte de 1992).



UN RISC RIDICAT ÎL AU DE ACEEA:

- Persoanele care folosesc droguri intravenos sau trag pe nas
- Bărbați care fac sex cu bărbați
- Oameni din închisori
- Persoanele care au primit sânge sau produse din sânge necontrolate, transplante sau hemodialize (în Germania înainte 1992)
- Oameni din regiuni cu rata ridicată de infectare cu HVC (Africa, Asia Centrală și de Est).

Nu există vaccin împotriva hepatitei C. Folosiți prezervative dacă întretineți relații sexuale. Nu folosiți aceleași ustensile dacă vă drogați. Multe organizații de ajutorare și centre de consiliere oferă seringi *sterile* persoanelor care folosesc droguri. Nu folosiți împreună aparate de ras, unghiere și periute de dinți.

DIAGNOZĂ ȘI TRATAMENT

În aproximativ o treime din cazuri, organismul combate virusul, de obicei fără simptome. Dacă nu, hepatita C devine cronică. Și în acest caz, nu apar simptome deloc sau sunt ușoare. Dar după 20 până la 25 de ani cu hepatită cronică C, între 2 și 35 % dintre cei afectați inițial dezvoltă *fibroză hepatică* și, eventual, ciroză hepatică. Ficatul își pierde treptat funcția. Aproximativ 2 – 5 % dintre persoanele cu ciroză se îmbolnăvesc de cancer hepatic în fiecare an.

Primul test pentru hepatita C este un test de sânge, unde se determină anticorpii. Totuși, aceștia apar și în sângele persoanelor care au depășit în mod natural virusul sau au fost vindecate prin tratament. De aceea, este important să faceți un alt test de sânge dacă testul de anticorpi a fost pozitiv. Aici, materialul genetic (*ARN*) al virusului în sine este detectat în sânge (testul *ARN*). Îndepărtarea țesutului hepatic (biopsie hepatică) poate fi necesară pentru a determina stadiul leziunilor hepatice.

Hepatita cronică C trebuie tratată cât mai curând posibil, deoarece riscul de consecințe pe termen lung crește odată cu vârsta și progresia bolii. Scopul tratamentului este de a elimina definitiv virusul din organism.

Până acum câțiva ani, hepatita C putea fi tratată numai cu o combinație de *interferon* și alte medicamente. Această formă de tratament a durat luni, a avut efecte secundare puternice și efecte diferite în funcție de tipul virusului.

Din 2011, noi medicamente au fost aprobate treptat, care au intervenit în procesul de înmulțire a virusilor. Tratamentul este de aceea mai scurt, mult mai bine tolerat și cu șanse de reușită în peste 95 % din cazuri. Chiar dacă tratamentul anterior nu a avut succes, astăzi aveți o șansă foarte bună de recuperare. În principiu, hepatita cronică C trebuie tratată întotdeauna pentru a preveni ciroza și cancerul hepatic. Dacă sunteți afectat, consultați medicul de familie și organizațiile care le găsiți la sfârșitul acestui ghid.

Spre deosebire de alte infecții, hepatita C vindecată nu vă face imun. Deci, vă puteți re-infecta și de aceea trebuie să vă protejați.

Virusul hepatitei D (sau virusul delta) se găsește numai în asociere cu virusul hepatitei B. Hepatita D diferă foarte mult în anumite părți ale lumii. Dacă există o infecție adițională cu hepatita D, îmbolnăvirea cu hepatita B poate fi mai severă, cu un risc crescut de ciroză hepatică și cancer hepatic.

TRANSMITERE ȘI PROTECȚIE

Ca și la hepatita B, hepatita D este transmisă în principal prin contactul sângelui cu sângele. Este posibilă de asemenea transmiterea prin fluide corporale și contactul cu membranele mucoase, ca de ex. și în cazul contactelor sexuale. Efectul vaccinării împotriva hepatitei B previne, de asemenea, infectarea cu hepatită D. Chiar dacă ați avut hepatita B care s-a vindecat, sunteți imun.

Măsurile de protecție pentru hepatita B se aplică, de asemenea, hepatitei D. De aceea, evitați folosirea în comun a aparatelor de bărbierit, a unghiierilor și a periutețelor de dinți, precum și a seringilor și a acelor în consumul de droguri și folosiți prezervative. Virusul hepatitei D este răspândit în bazinul mediteranean, Orientul Mijlociu, Pakistan, Asia Centrală și de Nord, Japonia, Taiwan, Groenlanda, precum și Cornul Africii, Africa de Vest, bazinul Amazonului și anumite regiuni din Pacific.

De aceea, protecția este deosebit de importantă dacă aveți deja hepatită cronică B și doriți să călătoriți în aceste zone. Discutați planurile de călătorie în timp util cu medicul dumneavoastră.

DIAGNOZĂ

În cazul unei infecții simultane cu hepatită B și D, nu apar uneori simptome. Dar se poate ajunge la simptomele tipice ale hepatitei. Cei afectați se recuperează, de obicei, complet, și numai în aproximativ 5% dintre cazuri se ajunge la o boală cronică. Riscul unei infecții cu virus hepatitic D este mai puternic dacă hepatita cronică B este deja prezentă. Aici, boala este severă în 70–90% din cazuri și duce mai devreme la ciroză hepatică.



Diferitele *genotipuri* ale virusului hepatic E care provoacă această hepatită sunt frecvente în diferite regiuni ale lumii. Cel mai frecvent apar din cauza apelor poluate cu fecale din Asia de Sud-Est și Asia Centrală, Africa de Nord și de Vest, America Centrală și Orientul Mijlociu. În Germania, cazurile de hepatită E au crescut foarte mult.

De obicei, infecția acută se vindecă de la sine. Dar poate pune viața în pericol femeilor însărcinate și celor cu probleme hepatice. Persoanele cu imunodeficiență (de exemplu, cei care făcând un transplant, fac dializă sau sunt HIV-pozitiv) au mai multe șanse de a dezvolta hepatită cronică E.

TRANSMITERE ȘI PROTECȚIE

Ca și în cazul hepatitei A, transmiterea se face prin contactul cu apă potabilă sau hrana contaminată cu fecale umane, în Germania, probabil, datorită consumului de carne crudă de la porcul domestic sau de la mistreț. În Germania nu se permite vaccinarea. Când călătoriți în regiuni care sunt cunoscute ca fiind focare de hepatită E, informați-vă în prealabil despre risc și să fiți atenți la apa potabilă curată și la alimente. Chiar și în Germania, este recomandabil să mâncați doar carne gătită.

DIAGNOZĂ ȘI TRATAMENT

Dacă este cazul, simptomele tipice pentru hepatită apar de obicei între 14 și 60 de zile. În plus, în unele cazuri, se observă disconfort al sistemului nervos. La femeile însărcinate, în special în ultimul trimestru de sarcină, precum și la persoanele cu boli hepatice, hepatita E poate fi foarte dificilă și poate duce la deces în 20% din cazuri. Dacă persoanele cu imunodeficiență dezvoltă hepatita cronică E, aceasta poate duce fără tratament la ciroză hepatică într-un timp relativ scurt (câțiva ani). În primul rând, sângele este testat pentru anticorpii hepatitei E. Dacă se suspectează o afecțiune

cronică, se poate testa sângele sau scaunul pentru materialul genetic al virusului. În Germania nu este aprobat un tratament special pentru hepatita E, dar continuă să fie cercetat. Medicamente sunt uneori folosite pentru simptome.



Acut

În caz de boli: apariție bruscă, rapidă și violentă

Anticorpi

Anticorpii sunt produși de sistemul imunitar pentru a neutraliza agenții patogeni care au invadat corpul. Ei se manifestă individual în funcție de agentul patogen. Anticorpii din sânge pot servi astfel ca dovezi că s-a produs o anumită infecție. În unele cazuri, după ce au învins un agent patogen, aceștia fac organismul, pentru o perioadă îndelungată, imun.

ARN

Acidul Ribonucleic (ARN) este materialul care formează materialul genetic al anumitor virusi (virusi ARN). Testele ARN pot detecta și măsura ARN-ul diferiților virusi din sânge.

Ciroza hepatică

Se dezvoltă din fibroza hepatică. Prin formarea de modificări nodulare, cicatrici și distrugerea tot mai mare a structurii celulelor hepatice, ficatul își pierde din ce în ce mai mult funcția.

Cronic

În caz de boală: de durată, pe o perioadă mai lungă de timp

Enzime

Aditivi formați în corp pentru accelerarea reacțiilor chimice. Ele au o funcție importantă de control în metabolism.

Fibroza hepatică

La fibroza hepatică, celulele hepatice moarte sunt înlocuite cu țesut conjunctiv. Structura lobulară a ficatului și a vaselor de sânge care trec prin ea inițial nu sunt afectate.

Genotip

Genotipul unui organism viu este varianta genotipului său. Persoanele din aceeași specie pot avea genotipuri cu deviații mici care le-ar putea afecta caracteristicile. De asemenea, virusii pot avea diferite variante de genotip, ceea ce de exemplu poate afecta procesul bolii și a tratamentului.

Hormon

Substanța mesageră care este produsă de celulele corpului și stabilește anumite efecte sau funcții în mișcare în organul țintă.

Interferon

Interferonii sunt substanțe formate de corpul însuși, care sunt create pentru a evita virusii și tumorile. Interferonul produs artificial este folosit ca medicament împotriva bolilor virale. Tratamentul cu interferon are deseori efecte secundare nedorite.

Steril/nesteril

Steril înseamnă fără agenți patogeni. Echipamentele și materialele folosite în chirurgia corporală trebuie să fie făcute sterile (sterilizate) prin căldură sau prin procese chimice. Nesteril înseamnă că absența agenților patogeni nu este garantată.

Virus/viral

Virusii sunt particule infecțioase care au nevoie de celula gazdă a unui organism viu pentru a se multiplica. Aceștia constau dintr-o membrană exterioră și materialul genetic conținut de aceasta. Multe boli infecțioase sunt cauzate de virusi, inclusiv hepatitele virale. Sistemul imunitar uman luptă împotriva virusilor printre altele cu ajutorul anticorpilor.

Hepatita virală

Cunoștințe actuale, protecție și tratament

AJUTOR ȘI RECOMANDĂRI PENTRU BOLILE FICATULUI

Fundația Germană pentru Ficat a fost fondată în 2006. Scopul lor este de a îmbunătăți în mod constant detectarea timpurie și tratamentul bolilor hepatice. Fundația Germană pentru Ficat oferă informații și sfaturi privind problemele medicale, pacienților și aparținătorilor acestora.

Deutsche Leberstiftung
Carl-Neuberg-Straße 1, 30625 Hannover
www.deutsche-leberstiftung.de

Ajutorul German pentru Ficat combină medicii specializați cu interesele de auto-ajutorare. Informează și furnizează informații. În unele orașe, persoanele cu hepatită (sau alte boli hepatice) s-au alăturat unor grupuri. La grupurile de auto-ajutor aparține și Ajutorul German pentru Ficat.

Deutsche Leberhilfe e.V.
Krieler Straße 100, 50935 Köln
www.leberhilfe.org

INFORMAȚII CURENTE PRIVIND HIV

Centrul Etno-Medical împreună cu parteneri din șase țări a publicat o broșură despre HIV/ SIDA în cadrul proiectului SIDA. SIDA se dezvoltă.
<http://www.aidsmobility.org/326.0.html>

LINII INTERNAȚIONALE

Alianța Mondială a Hepatitei și-a stabilit scopul de a opri răspândirea hepatitei B și C. În fiecare an se organizează Ziua Mondială a Hepatitei. Ca organizație internațională, își publică raporturile în limbile engleză, franceză, arabă, chineză, rusă, spaniolă și portugheză.
www.worldhepatitisalliance.org