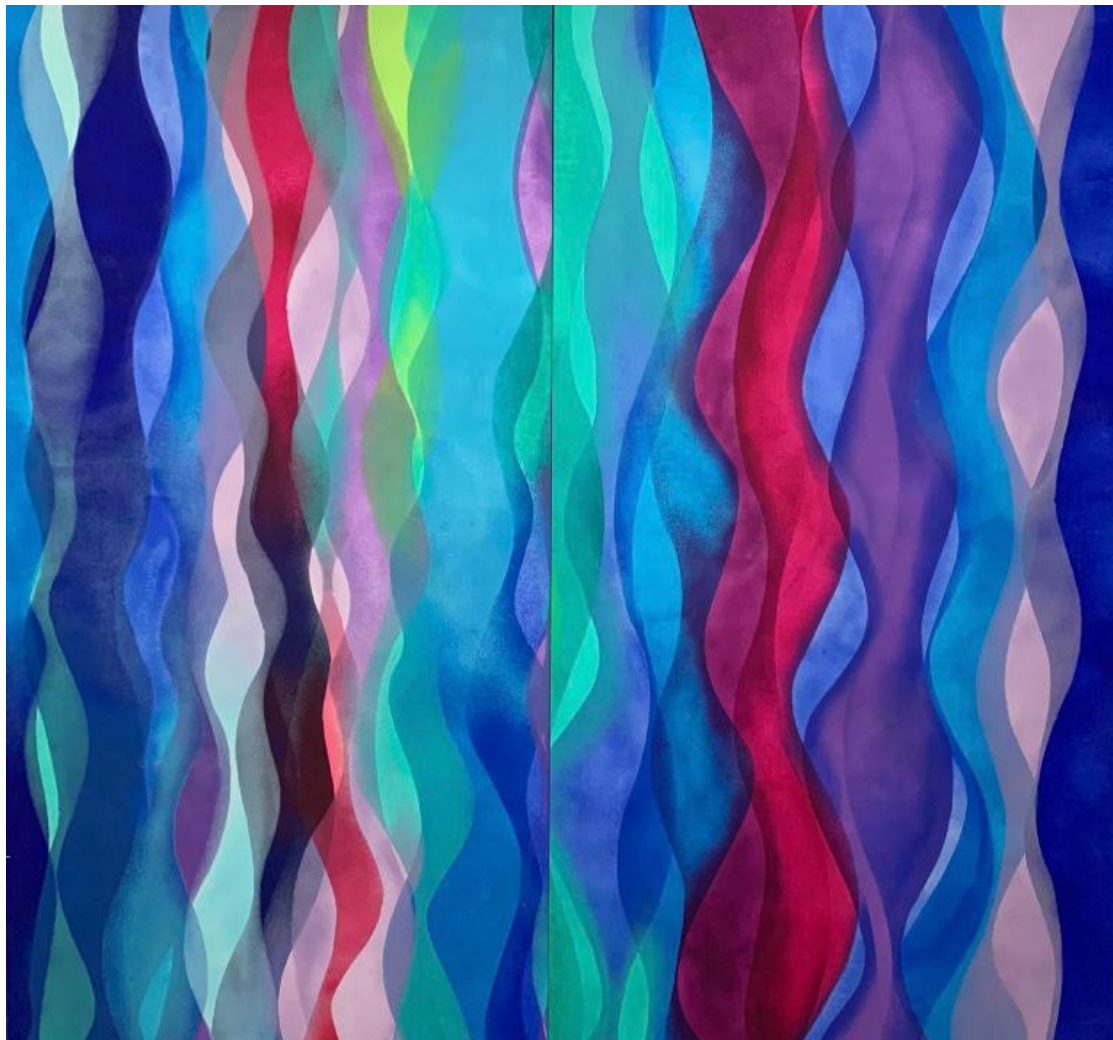


LE EPATITI VIRALI



*dono di
Accademia di Brera alla Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo*



Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

GUIDA ALLE EPATITI VIRALI

Gentile Signora, Egregio Signore,

crediamo che un'adeguata informazione rappresenti un elemento indispensabile nella dinamica di svolgimento di ogni attività sanitaria e costituisca una parte essenziale del piano diagnostico, terapeutico ed assistenziale.

Per tale motivo puntiamo ad assicurarLe una buona informazione, che Le permetta di divenire, il più possibile, partecipe dell'impegno comune alla tutela della Sua salute e di affidarsi con consapevolezza alla competenza dei professionisti sanitari.

*Le informazioni contenute in questa scheda **servono per prevenire o affrontare nel migliore dei modi le epatiti virali**. Tali informazioni tuttavia, in relazione al loro carattere generale, non sostituiscono il più esteso ed articolato colloquio informativo tra medico, infermiere e paziente. Potrà sempre trovare, pertanto, un medico specialista e un infermiere/a e/o un ostetrico/a disponibili per rispondere ad ogni ulteriore richiesta di chiarimento che Lei vorrà rivolgere e per aiutarLa a fronteggiare eventuali incertezze o dubbi. Presso il San Matteo di Pavia è attivo un Centro di riferimento regionale per la Diagnosi e Cura delle Infezioni Sessualmente Trasmissibili (IST) alle quali appartengono le epatiti.*

Se ha avuto comportamenti sessuali a rischio o ha sintomi può accedere agli ambulatori dedicati:

- con triage contattando l'ambulatorio della SC Malattie Infettive 1 dal lunedì al venerdì dalle ore 14.00 alle ore 15.30 telefonando al numero 333 3305965

o

- tramite prenotazione autonoma sull'applicazione Zero Coda o **sito internet** <https://prenota.zerocoda.it> selezionando «CUP – Sportelli»,

oppure

- presentandosi presso l'ambulatorio della SC Ostetricia e Ginecologia 1 padiglione 7 piano terra il mercoledì dalle ore 8.00 alle ore 10.00

o

- chiamando l'ambulatorio della SC Ostetricia e Ginecologia 1 al numero 0382 503846 dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 10.00 e dalle ore 14.30 alle ore 15.30 per prenotare una visita.

Accesso libero (senza impegnativa) e prestazioni gratuite (se previste dalla D.G.R. n. X/6968 del 31/7/2017)

INTRODUZIONE

L'epatite è un'infezione del fegato che determina una compromissione delle sue funzioni. Dal punto di vista eziologico le epatiti possono essere dovute a fenomeni infettivi e non. Tra le cause infettive numerosi sono gli agenti eziologici, tra cui i virus dell'epatite che condividono alcuni aspetti clinici, ma differiscono per le caratteristiche epidemiologiche ed immunologiche.

TRASMISSIONE

I virus dell'epatite trasmessi anche per via sessuale sono:

- ⇒ HAV;
- ⇒ HBV;
- ⇒ HCV.

| <u>HAV:</u> | <u>HBV-HCV:</u> |
|--|---|
| <p>La trasmissione avviene per via oro-fecale:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ ingestione di cibi o acqua contaminati da materiale fecale; ⇒ rapporti sessuali oro-anali. | <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Rapporti sessuali con partner infetto; ⇒ Uso di droghe con scambio di aghi; ⇒ Puntura accidentale con aghi e strumenti contaminati da sangue infetto; ⇒ Condivisione di oggetti personali come spazzolini o rasoi; ⇒ Trasfusioni o trapianto d'organi da donatori infetti; ⇒ Nascita da madre infetta. |

SINTOMI E COMPLICANZE DELLE EPATITI

| SINTOMI | |
|---|--|
| <p><u>HAV:</u></p> <p>Adulti, bambini (> 6 anni):</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Ittero; ⇒ Sintomi aspecifici: febbre, nausea, vomito, inappetenza, dolori articolari; <p>Bambini (< 6 anni)</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Infezione asintomatica; ⇒ Infezione sintomatica, ittero non presente. | <p><u>HBV-HCV:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Infezione asintomatica; ⇒ Ittero; ⇒ Sintomi aspecifici: febbre, nausea, vomito, inappetenza, dolori articolari. |

| EVOLUZIONE | | |
|---|---|--|
| <p><u>HAV:</u></p> <p>L'epatite da virus A non cronicizza e una volta contratta l'infezione, fornisce una protezione permanente da reinfezioni.</p> | <p><u>HBV:</u></p> <p>Il 15% -25% delle persone sviluppa malattie epatiche croniche come cirrosi, insufficienza epatica o epatocarcinoma.</p> | <p><u>HCV:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Il 75%-85% delle persone infette sviluppa un'infezione cronica; ⇒ Il 5%-20% delle persone con epatite C cronica sviluppa cirrosi; ⇒ L'1%-5% morirà di cirrosi o epatocarcinoma. |

DIAGNOSI

| <u>MODALITÀ DI DIAGNOSI</u> | | |
|---|---|--|
| <p><u>HAV:</u></p> <p>Attraverso un prelievo si saggiano gli anticorpi Anti-HAV.</p> <p>Un test positivo per anti-HAV totale indica immunità, ma non discrimina tra immunità post-infezione e vaccinazione.</p> <p>La presenza di anticorpi IgM è diagnostica di epatite acuta</p> | <p><u>HBV:</u></p> <p>La diagnosi di HBV si effettua attraverso un prelievo attraverso cui si saggiano vari marcatori:</p> <p>⇒ HBsAg: è un marcatore presente sulla superficie del virus e compare circa un mese dopo l'esposizione</p> <p>⇒ Anticorpi anti HBsAg: anticorpo prodotto contro l'antigene di superficie; la positività verso questo marker indica risoluzione dell'infezione o avvenuta vaccinazione.</p> <p>⇒ DNA virale: si utilizza per monitorare l'andamento della terapia in un paziente con infezione cronica</p> <p>⇒ La presenza di anticorpi contro l'antigene del core (HBcAb) esprimono l'avvenuta esposizione al virus</p> | <p><u>HCV:</u></p> <p>La diagnosi di HCV si effettua attraverso un prelievo con dosaggio:</p> <p>> Anticorpi anti HCV: la sua presenza è suggestiva di avvenuta infezione</p> <p>> RNA virale: indice di replicazione del virus e quindi di infezione attiva.</p> |

TRATTAMENTO

| <u>TERAPIA</u> | |
|---|---|
| <p><u>HAV:</u></p> <p>Cure di supporto</p> | <p><u>HBV-HCV:</u></p> <p>Infezione acuta: cure di supporto;</p> <p>Infezione cronica:</p> <p>⇒ Monitoraggio segni di progressione epatopatia</p> <p>⇒ Farmaci antivirali.</p> |

PREVENZIONE

| MODALITÀ DI PREVENZIONE | | |
|--|--|---|
| HAV: Esiste un vaccino efficace. | HBV: L.165 del 27/05/1991: obbligo della vaccinazione antiepatite B a tutti i nati a partire dal 1979. | HCV: Non è disponibile vaccino. |

| VACCINI ANTI-HAV | SCHEDULA VACCINALE |
|-------------------------|--|
| Havrix® | <ul style="list-style-type: none"> 2 dosi: 0,6-12 mesi (12 mesi-15anni/ ≥16 anni) |
| Vaqta® | <ul style="list-style-type: none"> 2 dosi: 0,6-18 mesi (12 mesi-17 anni/ ≥17 anni)) |
| Twinrix®(HAV, HBV) | <ul style="list-style-type: none"> 3 dosi: 0-1-6 mesi (≥16 anni) 4 dosi: 0-7-21/30 giorni-12 mesi (≥16 anni) |

BIBLIOGRAFIA

⇒ Infezioni sessualmente trasmesse CDC

<https://www.cdc.gov/std/default.htm>

⇒ Manuali MSD IST

<https://www.msmanuals.com/professional/infectious-diseases/sexually-transmitted-diseases-stds>

⇒ Epicentro IST

<https://www.epicentro.iss.it/ist/>

⇒ Istituto superiore di sanità: Notiziario IST

http://old.iss.it/binary/publ/cont/ONLINE_lug_ago_2017.pdf.