

Protocol clinic standardizat pentru medicii de familie

Hepatita virală B acută la adult

Hepatita virală B acută este o maladie infecțioasă antrponoză determinată de virusul hepatic B (HVB) care face parte din grupul infecțiilor cu transmitere parenterală manifestându-se clinic prin simptome a 3 sindroame: dispeptic, astenic și artralge

Codul bolii (CIM 10):B16

Algoritmul de diagnostic al HVB acute

Anamneza

- debut treptat cu subfebrilitate ori temperatură normală, rareori cu ascensiune termică pînă la 38°C
- simptome de afectare a tractului digestiv: grețuri, vomă (2–3 ori) disconfort în abdomen, scade pofta de mâncare, dureri în rebordul costal drept și în regiunea epigastrică

- afectarea sistemului nervos vegetativ: astenie, adinamie, oboseală, céfalee, fatigabilitate
- afectarea articulațiilor: dureri în articulații, în absența modificărilor patologice

Urina hipercromă (cu 2–3 zile înainte de apariția icterului) și mai rar scaun acolic

Date obiective

În perioada preicterică (prodromală) cu o durată de la 0 la 30 zile

- hepatomegalie (ficatul uniform mărit în volum, elastic, ușor sensibil la palpare, suprafața netedă, marginea inferioară rotunjită și poate depăși rebordul costal cu 2–5 cm)
 - splenomegalie
 - erupții scarlatiniforme, urticariene sau purpurice
 - prurit izolat ori asociat cu alte simptome
 - urină hipercromă
 - scaun acolic
- În perioada icterică-icter (de la subictericitate pînă la icter franc), zgâرمote cardiaice asurzite, bradicardie, hipotonie

* În formele grave: excitație psihomotorie, labilitate emoțională, tulburări de conștiință, hemoragii

Date epidemiologice

- contact cu persoane infectate cu virusul hepatic B
- cazuri de HVB în familia pacientului
- date despre efectuarea imunizării active contra VHB
- situație epidemiologică pentru HVB în zona geografică
- folosirea în comun a unor obiecte de igienă personală: lame de ras, periute de dinți, foarfeca sau obiecte de manichiură
- utilizarea de droguri intravenoșe
- manopere medicale: stomatologice, chirurgicale, reanimatologice, ginecologice, angiografii, endoscopii, acupunctură
- manopere în instituțiile nemedicale (frizerii, cabine de manichiură, pedichiură, cosmetice, de tatuaj și piercing)
- activitate profesională: stomatolog, chirurg, reanimatolog, ginecolog, traumatolog, angiolog, endoscopist, asistent medicală care vine în contact cu singele pacienților
- contact sexual neprotejat
- hemodializă la hemofilici politransfuzioni
- transfuzii de singe și derivatelor acestuia

Datele epidemiologice sunt colectate pe durata perioadei de incubație de 45–180 zile.

Referiți la specialist sau în absență lui testați:

Hemoleucogramă
Leucopenie, limfocitoză

Bilirubina
În forme icterice - valori crescute pe contul bilirubinei directe (conjugate)

ALAT
Valori crescute de 10–15 ori față de normă

Protrombina
Scade în formele moderate și severe 70–50%

Markerii
AgHBs
AgHBe
Anti-HBc or IgM

Depistarea bolnavului cu HVB acută

Spitalizarea bolnavului cu HVB acută în secția sau spitalul de boli infecțioase

Măsuri antiepidemice în focar

Depistarea și supravegherea persoanelor de contact timp de 180 zile

Examen clinic, biochimic și serologic al persoanelor de contact

Rezultat pozitiv

Bolnav de HVB cronică

Rezultat negativ

Bolnav de HVB acută

Spitalizare

Examinare clinică, biochimică, serologică, instrumentală și determinarea încărcăturii virale

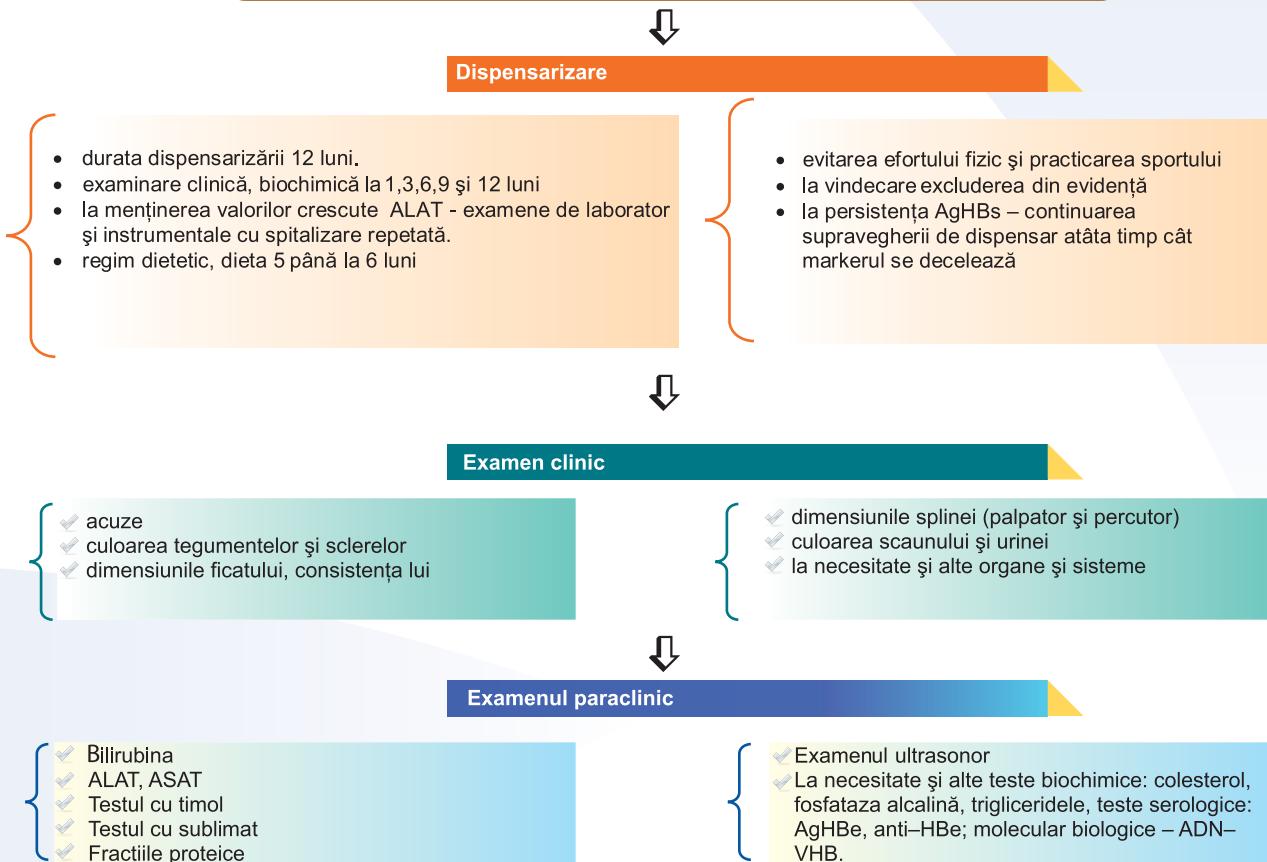
Profilaxia este recomandată la persoanele care nu prezintă anti-HBs postinfecție naturală sau postvaccinal

Imunizarea activă cu vaccin contra virusului hepatic B după schema: 0–1–2 luni rapel la 1 an

Tratament în comun cu medicul infecționist / hepatolog

După externarea din secția de boli infecțioase pacientul va fi supravegheat de medicul de familie de comun cu medicul infecționist

Supravegherea convalescenților cu hepatită virală B acută



Hepatita virală B acută forma fulminantă

Algoritmul de conduită și asistență urgentă a pacientului cu HVB acută forma fulminantă

