

ASPECTE CLINICO-TERAPEUTICE ALE UNOR FORME DE HEPATITE VIRALE SEVERE SAU COLESTATICE

Doina Țăulescu, Amanda Rădulescu, D.Cărstina

Clinica de Boli Infecțioase,
Universitatea de Medicină și Farmacie, Cluj-Napoca

Din totalul celor 994 cazuri de hepatite acute virale, internate în perioada 1993-1994 în Clinica Boli Infecțioase Cluj, am selectat cazurile de bolnavi cu vârsta peste 16 ani și care au prezentat evoluții severe. Cazurile analizate au fost în număr de 49 (5,1% din totalul cazurilor), indicele de fatalitate fiind de 0,6%; 41 cazuri au prezentat semne clinice și de laborator - premonitorii sau instalate - de insuficiență hepatică, restul fiind cazuri cu evoluția prelungită de coleastăz (bilirubină totală peste 10 mg/%, timp de spitalizare peste 28 zile). Aprecierea clinico-evolutivă a formelor cu semne (premonitorii sau instalate) de insuficiență hepatică relevă utilitatea curelor scurte de Hemisuccinat de hidrocortizon (3-7 zile) și a administrării plasmei sau sângelui proaspăt, care pot schimba - spre favorabil - cursul hepatitei virale acute, cu condiția aplicării lor cât mai precoce. Pentru formele prelungite, colestatice, reținerea de la terapia cortizonică apare justificată de evoluția favorabilă (chiar dacă lent) prin folosirea hepatotropelor tradiționale și a medicației antispastice. Aprecierea noastră este că urmărirea atentă a semnelor clinice și de laborator ce anunță insuficiența hepatică și introducerea terapiei de substituție și cortizonică previne instalarea

insuficienței hepatice, când în afara tratamentului conservativ (recunoscut a avea o eficiență discutabilă) intră în discuție transplantul hepatic.