

# MARKERI SEROIMUNI NESPECIFICI ÎN FORMELE GRAVE DE HEPATITĂ VIRALĂ ACUTĂ LA COPIL

*Lidia Nanulescu, A.Șerban, Roxana Csikos*

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

Formele grave de hepatită virală acută (HVA) responsabile de un indice de mortalitate de 1-3%, dovedesc prognosticul rezervat al bolii, mai ales la copii și tineri. În condițiile progreselor realizate în cunoașterea etiopatogeniei și a optimizării măsurilor de profilaxie și terapie, nu s-au

înregistrat schimbări radicale în ce privește prognosticul formelor grave de boală. Lucrarea și-a propus studiul unor factori seroimuni nespecifici la copii cu forme severe de HVA, în scopul desprinderii unor corelații clinico-evolutive și de prognostic. Prin analiza cazurilor de HVA cu semne de gravitate din ultimii 5 ani (1990-1994) am selectat 20 cazuri survenite la copii de 0-15 ani. Etiologia stabilită pe criterii clinico-epidemiologice și în parte pe baza markerilor serici specifici, a permis identificarea a 11 cazuri de HVA tip A, 8 cazuri de HVA tip B, 1 caz de HVA tip C (posttransfuzională, fără antigen HBs). În 5 cazuri boala a evoluat pe un teren "de risc" (hipoplazie medulară, leucemie, diabet). Valorile medii și dinamica markerilor seroimuni nespecifici (fibronectina - FN, complexe imune circulante - CIC, fracțiunea C<sub>3</sub> a complementului și imunoglobulinele G, A, M) evidențiază în ansamblu valori crescute ale CIC, imunoglobulinelor, valori scăzute ale fracțiunii C<sub>3</sub>. În HVA tip A răspunsul inflamator este de tipul unei hiperglobulinemii policlonale, probabil ca răspuns primar specific al infiltratului inflamator din stroma hepatică, pe lângă efectul citopatic direct al virusului. În HVA tip B răspunsul este asemănător, dar mai tardiv în legătură cu proliferarea celulelor Kupffer și creșterea enzimelor lizozomale. Valorile FN serice sunt concordante cu evoluția clinică, scăzute în perioada de stare, mai pronunțat în HVA tip B și în creștere sau normalizare, în concordanță cu evoluția favorabilă. Datele studiului pledează pentru modalități similare de răspuns în cele două forme etiologice de HVA. FN serică se dovedește un factor sensibil de prognostic.