

# HEPATITA ACUTĂ VIRALĂ TIP B LA COPIL

Madelena *Drăgan*, Monica *Luminos*, Rozina *Iagăru*, Ruxandra *Măntescu*,  
Elena *Gheorghe*

Clinica de Boli Infecțioase-Pediatrie,  
Universitatea de Medicină și Farmacie, București

Studiul analizează 106 cazuri de hepatită virală tip B internate în Clinica de Pediatrie pe perioada 1.08.1993-31.08.1994. Grupa de vârstă cea mai afectată a fost cea peste 5 ani (72 de cazuri). 62,7% din cazurile de hepatită tip B au survenit la copii de sex masculin. Majoritatea cazurilor au fost înregistrate la copii din mediul urban (71,3%) iar 65,4% la copii din colectivități. Ancheta epidemiologică a fost concludentă în 44 de cazuri și a evidențiat importanța tratamentelor parenterale și a intervențiilor chirurgicale ca factori de risc în apariția HAV tip B la copil. Perioada de incubație a fost în majoritatea cazurilor între 30 și 120 de zile iar ca modalitate de debut se constată o incidență crescută a sindromului Gianotti-

Croști, ca și a sindromului hemoragiar, la debutul HAV tip B. Din punct de vedere biologic se remarcă un număr relativ crescut de cazuri cu bilirubina între 5-10 mg% și peste 10 mg% (forme severe). Valorile crescute ale TGP > 1000 UI/l s-au înregistrat în formele severe de boală. Concentrația de protrombină sub 50% s-a înregistrat în toate formele severe de boală (14,1%). Profilul serologic la grupul studiat evidențiază următoarele aspecte legate de forma clinică și de evoluția bolii: hepatita acută în evoluție, hepatita cronică persistentă sau activă cu AgHBs peste care se suprapune o nouă hepatită D (1 caz) sau C (5 cazuri), hepatita cronică în pușeu acut. Ca forme clinice se remarcă un procent crescut de forme medio-severe și severe (42,4% din cazuri). S-au înregistrat 3 decese care au survenit la 24-48 de ore de la internare la copii cu organisme tarate cu distrofie, anemie; unul dintre decese s-a produs printr-o coinfecție B+D.