

# EVOLUȚIA HEPATITELOR VIRALE FULMINANTE LA COPIL

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

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

Cercetarea cuprinde 6 (0,43%) hepatite acute virale cu evoluție fulminantă sau subfulminantă, raportate la 1366 de cazuri internate în Clinică în perioada 1.04.1994-31.03.1995. Comele hepatice au survenit în exclusivitate la sexul masculin (100%), majoritatea fiind copii din grupa de vârstă 7-13 ani (0,83%), cu excepția unui copil preșcolar (1 an și 3 luni). Repartiția a fost egală în mediul urban și rural. Agentul etiologic a fost VHB în toate cazurile (100%), asociat cu VHD (coinfecție) la un copil cu markerii serologici testați prin metoda MONOLISA-PASTEUR (ELISA II-DIAGNOSTICS): AgHBs pozitiv, anti HBc pozitiv, AgHBc pozitiv, Ag delta pozitiv. La o comă cu evoluție fulminantă, AgHBs a fost nedecelabil, dar copilul a prezentat anti HBc pozitiv, AgHBs fiind blocat în complexe imune. Remarcăm prezența anti A total la toți copiii, care atestă imunizarea pentru VHA. Sindromul hepatocitolitic a fost evidențiat de valori ale TGP (ALT) de la 690-2120 UI/l. Sindromul hepatopriv, în toate cazurile a fost evidențiat de valori ale CP sub 10% și TP de la 1'20" la sânge incoagulabil. Valorile amoniemiei, atestând intoxicația amoniacală, s-au înregistrat în limitele 450-875 $\gamma$ % azot amoniacal.