

Anticorpi anti HAV totali (Ig M + Ig G)

Imunologie	Anticorpi anti HAV totali (Ig M + Ig G)
Specimen recoltat:	- sange venos
Recipient recoltare:	- vacutainer fara anticoagulant cu / fara gel separator
Metoda:	- MEIA

1. Informatii generale:

Hepatita A („alimentara”) este determinata de virusul hepatic A care apartine familiei Picornaviridae, genul Hepatovirus.

VHA este un virus rezistent la caldura, pH acid, alcool-eter; numai fierberea la peste 85°C cel putin 3 minute, inactiveaza virusul; apa neclorinata, bauturile nesterilizate, fructele si alte preparate culinare neprelucrate termic transmit virusul.

Hepatita A este o boala blanda la copiii mici, cu un procentaj ridicat (> 90%) de forme inaparente, care nu se cronicizeaza. Formele severe afecteaza mai ales adultii.

Perioada da incubatie este de 3-4 saptamani.

Hepatita A determina la debutul ei stare generala alterata, anorexie, greata, febra. Aceste simptome sunt urmate de aparitia sindromului icteric. Virusul se replica in ficat si se excreta prin bila si scaun fiind prezent in sange si fecale cu 2 saptamani inaintea debutului bolii si 1-2 saptamani dupa disparitia icterului.

Profilaxia cu imunoglobuline standard administrate intramuscular este foarte eficienta. Exista doua forme de vaccin: inactivat si viu atenuat.

Modalitati de transmitere: fecal-orală, dar si sexuala si parenterala.

Profilaxia se realizeaza prin trei interventii:

- ameliorarea igienei personale si comunitare, asigurarea apei potabile necontaminate;
- imunoglobulinoprofilaxia pre- si postexpunere;
- imunizare activa prin vaccinare.

Diagnosticul infectiei:

- *Metode nespecifice, biochimice, care indica alterarea functiilor hepatice, prin:*
 1. perturbari ale metabolismului pigmentilor biliari (pigmenti biliari in urina, urobilinogen crescut, bilirubina în serul sanguin crescuta);
 2. leziuni ale celulei hepatice (hepatocitoliza) demonstrata prin activitatea mult sporita a transferazelor serice ALT (alanilaminotransferaza) si AST (aspartataminotransferaza), chiar in absenta icterului;
 3. dezechilibrul proteinelor serice: cresterea alfa, beta si gamma - globulinelor, scaderea albuminelor, inversarea raportului albumine/globuline.

- *Metodele specifice, urmaresc:*

- evidentierea virusului in faza acuta a infectiei in materiile fecale sau omogenate hepatice, tehnici care, la fel ca si izolarea virusului pe culturi de celule, nu sunt metode curente de diagnostic.

- detectarea anticorpilor specifici anti VHA clasa Ig M in serul pacientilor si a anticorpilor IgG.

Anticorpilor anti-VHA IgG persista toata viata dupa boala naturala sau dupa vaccinare. Anti-HAV-IgG transferati de la mama la fat transplacentar pot fi detectati la copii, chiar si peste varsta de 1 an.

Anticorpilor anti-HAV totali nu fac distinctia intre o infectie recenta si una veche.

In Romania peste 80 % din copii sub 10 ani au trecut prin infectie, de cele mai multe ori forme asimptomatice.

2. Recomandari pentru determinarea anticorpilor anti HAV totali:

- pentru depistarea unei expuneri anterioare la virusul hepatitei A;

- verificarea imunitatii fata de VHA post-vaccinare.

3. Pregatirea pacientului:

- à jeun (pe nemancate).