

PREVENTIA HEPATOPATIILOR INFECTIOASE

MD PhD CORINA LIANA MANIU

HAV

- transmite fecal –orală
- copii- forme asimptomatice
- igiena mainilor
- vaccinare- Havrix- uniantigenic
 - Twinrix- dublu antigenic(HAV +HBV)

CINE

- toti copiii 12–23 luni
- toti copiii si adolescentii 2–18 nevaccinati anterior
- persoane la risc crescut- contactii
 - risc ocupational
 - utilizatorii de droguri
- calatorii internationale

persoane cu risc de forma severe- persoane imunocompromise

- boli cronice de ficat
- varsta > 40 ani

CUM

HAVRIX- 2 doze la 6 luni

TWINRIX- la persoane > 18 ani- 3 doze
= protectie de lunga durata

Imunglobulinele– protectie aprox 2 luni

HBV

- transmitere transcutanata sau contact al mucoaselor cu sange sau fluide biologice
 - sexual
 - maternofetal
 - IDU
- sange sau secretii ale persoanelor purtatoare HBV
- intepaturi/taieturi cu instrumentar contaminat
- obiecte potential contaminate- lame, periute de dinti...

HBV supravietuieste si este infectios in afara corpului cel putin 7 zile

CINE

- nn din mama cu VHB
- partenerii sexuali ai persoanelor VHB +
- MSM
- IDU
- contactii familiari si sexuali ai perrsoanelor VHB +
- personalul medico-sanitar
- hemodializatii
- calatorii in zone endemice (prevalenta > 2%)
- persoanele cu VHC, HIV, boli cr de ficat
- incarceratii

VACCINARE

- toti nn
- copiii si adolescentii < 19 ani
- adulti 19-59 ani
- adulti > 60 ani cu factori de risc

Uniantigenic

ENGRIX-B

RECOMBIVAX HB

Combinatii

PEDIARIX (HBV+ dift+tetanos+acelular pertussis+IPV)

TWINRIX (HAV+HBV)

DA in SARCINA si ALAPTARE

NN

- testarea tuturor gravidelor la o vizita prenatala
- toti nn din mame AgHBs + primesc— vaccin+ HBIG in primele 12 ore
- (la nastere se utilizeaza doar vaccin uniantigenic)
- schema pt nn nu trebuie incheiata inainte de varsta 24 saptamani
- Pediarix poate continua schema de la varsta de > 6 saptamani
- la nn < 2000g doza de la nastere nu se numara (se vor administra aditional inca 3 doze, incepand de la varsta de 1 luna)

PROFILAXIA POSTEXPUNERE

- tegumentele lezate si care au venit in contact cu sange sau fluide biologice se spala cu apa si sapun
- mucoasele se clatesc cu apa
- antisepticele(clorhexidina 2-4%) NU au dovedit eficienta in reducerea transmiterii VHB----nu sunt CI

HCP– Ac anti HBs– limita protectiva= 10mUI/ml

- cezariana NU se recomanda de rutina
- alaptarea NU e CI— atentie la ragade, tratament antiviral
 - mama nu poate dona lapte altui sugar

HDV

- asociat intotdeauna cu VHB
- NU exista vaccin anti VHD
- se recomanda vaccinarea anti VHB

HCV

- transmite prin expunere masiva sau repetata la sange infectat
- acum 10 ani— transfuziile
- in prezent— IDU
- HCP
- partenerii sexuali—multipli parteneri
- membrii familiei
- nivelul economic scazut

PROFILAXIE PRIMARA, SECUNDARA

- screening si testare la donatorii- sange, plasma, organe, tesuturi, sperma
 - inactivare virala a derivatelor de plasma- Ig
 - consiliere si educatie sanitara a populatiei
 - implementare si control a masurilor antiinfectioase
 - identificare, consiliere si testare a persoanelor la risc
 - managementul medical al persoanelor infectate
- NU exista vaccin anti HCV—peste 50 de subtipuri de VHC

NN

- testarea nn din mama HCV +
- Ig si agentii antivirali nu se recomanda ca profilaxie postexpunere
- Ac anti HCV nu se testeaza < 12 luni de viata
- nu se recomanda cezariana de rutina
- nu se interzice alaptarea

HEV

- infectie a mamiferelor
- consumul de carne sau organe insuficient preparate termic
- HEV ARN(genotip 3, 4)- porc, mistret, caprioara
- adeseori asimptomatici- 15-44 ani
- gravidele- forma fulminanta
- genotipurile 1, 2—nu evolueaza spre forme cr
- genotipul 3 - forme cr- imunosupresati
- Ig NU au eficienta
- FDA nu a aprobat vaccin (China, 2012)

PREVENTIE

- igiena alimentara
- calitatea apei - fierbere, clorinare
- atentie la consumul carni de vanat, porc- genotipul 3

ADENOVIRUSURI

- tip 41— gastroenterite + simptome respiratorii, conjunctivite
- igiena mainilor
- evitarea persoanelor bolnave—masca
- educatie pt protectie la stranut, tuse
- evitarea atingerii ochilor, nasului, gurii

MONONUCLEOZA INFECTIOASA

- EBV- adolescenti
- NU exista vaccin
- ! sarut, sharuirea sticlelor, paharelor, mancarii, obiectelor de igiena personala
- simptome cu aparitie lenta, graduala- oboseala extrema
 - febra
 - odinodisfagie
 - cefalee
 - adenopatie
 - hepatoslenomegalie

NOUA HEPATITA ?

- 23 apr= 169 copii- 11-16 ani
- 74= adenovirus
- 20= SARS CoV 2
- 19= SARS CoV 2 + adenovirus
- 17 cazuri (10%) - transplant de ficat– 1 deces
- 20 mai= 614 cazuri

“At this point, we still don’t know what’s going on.”

MONKEYPOX

- ACAM200 and JYNNEOSTM (also known as Imvamune or Imvanex)- previn variola
- Jynneos- specificat pt preventia monkeypox= 85 % eficienta
- = vaccin cu virus inactivat
- 2 doze s.c la interval de 2 sapt
- eficient inainte de expunere
- dupa expunere— in primele 4 zile optim----- 4-14 zile- diminueaza simptomele
- revaccinare nu inainte de 3 ani
- reactii adverse amenintatoare de viata la vaccin= 1-2 la 1 milion
- decese la boala= 1-10 % in Africa Centrala
- nu exista tratament specific- antivirale active pe orthopoxviruses= tecovirimat.

Vă mulțumesc ! 😊

