

HOW WE WILL ACCESS LIVER FIBROSIS IN HDV

Wani Suhaib Tahir, Turcanu Adela

Scientific adviser: Turcanu Adela

Gastroenterology Discipline, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Liver fibrosis is a wound healing response that causes accumulation of collagen and other extracellular proteins after an insult caused to liver or during a chronic liver disease. When left untreated, it may result in liver cirrhosis and portal hypertension, hepatic encephalopathy, liver failure, and an increased risk of hepatocellular carcinoma, which can ultimately cause organ failure and death.

Objective of the study. To review scores validated for assessment of Hepatitis D patients. **Material and Methods.** Research articles from various sources were reviewed and a sum of different methods for non-invasive assessment liver assessment were picked to put forth a constructive composite review.

Results. Only two scores i.e., Baseline-event-anticipation score and Delta Fibrosis Score were found to show applicability in assessing liver fibrosis caused by chronic hepatitis delta virus infection, however, further studies are required. **Conclusion.** Although a few non-invasive scoring methods, for assessment of liver fibrosis caused due to chronic hepatitis delta virus infection, have been put forth over the past few years, enough research and data collection is yet to be done for proper validation and use. Even though liver biopsy still remains the gold standard for assessing liver fibrosis, its invasive nature does not make it feasible for all patients.

Keywords: fibrosis, HDV, kupffer cells, non-invasive assessment

CUM VOM ACCESA FIBROZA HEPATICĂ ÎN HDV

Wani Suhaib Tahir, Turcanu Adela

Conducător științific: Turcanu Adela

Disciplina de gastroenterologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Fibroza hepatică este un răspuns de vindecare a rănilor care provoacă acumularea de colagen și alte proteine extracelulare după o „insultă” cauzată de ficat sau în timpul unei boli hepatice cronice. Atunci când nu este tratată, poate duce la ciroză hepatică și hipertensiune portală, encefalopatie hepatică, insuficiență hepatică și un risc crescut de carcinom hepatocelular, care poate provoca în cele din urmă insuficiență de organ și moarte. **Scopul lucrării.** Revizuirea scorurilor validate pentru evaluarea pacienților cu hepatită D. **Material și Metode.** Au fost analizate articole de cercetare din diverse surse și s-au ales o sumă de metode diferite pentru evaluarea hepatică neinvazivă pentru a prezenta o revizuire constructivă. **Rezultate.** Doar două scoruri, și anume, scorul de anticipare a evenimentului de bază și Scorul Delta Fibrozei, s-au dovedit a fi aplicabile în evaluarea fibrozei hepatice cauzate de infecția cu virus hepatitic cronic Delta, cu toate acestea, sunt necesare studii suplimentare.

Concluzii. Deși câteva metode non-invazive de evaluare pentru evaluarea fibrozei hepatice cauzate de infecția cronică a virusului hepatitei Delta au fost puse în aplicare în ultimii ani, sunt suficiente încă cercetări și colectare de date pentru validarea și utilizarea corespunzătoare. Chiar dacă biopsia hepatică rămâne în continuare standardul de aur pentru evaluarea fibrozei hepatice, natura invazivă nu o face fezabilă pentru toți pacienții.

Cuvinte-cheie: fibroză, HDV, celule kupffer, evaluare neinvazivă.