

CZU: 616.36-002-2-085

METODE EFICIENTE DE TRATAMENT A HEPATITELOR VIRALE CRONICE

Adrian SOCHIRCĂ^{1*}, Stela ADAUJI¹, Diana GURANDA^{1,3}, Sergiu PARII¹

¹Centrul de dezvoltare a medicamentului, ²Catedra de farmacie socială „Vasile Procopișin”, ³Catedra de tehnologie a medicamentelor, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” din Republica Moldova

Autor corespondent*: adrian.sochirca@gmail.com

Introducere. Actualmente hepatita reprezintă o problemă gravă de sănătate, acest fapt datorându-se ratei ridicate de morbiditate și mortalitate atât la nivel mondial, cât și la nivel național [1, 2, 3]. Analizând dinamica multianuală (anii 2020-2023) a evoluției hepatitelor virale cronice (HVC) s-a constatat că la nivel global se atestă o creștere majoră a numărului de persoane ce suferă de patologii date, iar necesitatea de dezvoltare de noi medicamente și strategii poate îmbunătăți rezultatele tratamentului.

Scopul lucrării. Studiarea metodelor eficiente de tratament medicamentos a HVC folosite în instituțiile medico-sanitare din Republica Moldova.

Material și metode. Ghiduri, protocoale clinice naționale, standarde medicale de tratament.

Rezultate. Determinarea metodelor eficiente de tratament a HVC în Republica Moldova a fost realizată în baza unor protocoale clinice naționale, în funcție de tipul acestora. Astfel, conform protocoalelor clinice tratamentul hepatitei virale B se execută prin terapie antivirală individualizată cu PegInterferonum alfa-2a, PegInterferonum alfa-2b sau analogii nucleoti(z)idici, scopul tratamentului fiind eradicarea infecției cu virusul hepatic B, ameliorarea clinico-paraclinică, reducerea proceselor inflamatorii hepatice și reducerea riscului de progresie a fibrozei și cirozei hepatice [1]. Tratamentul hepatitei virale C se realizează prin administrarea medicamentelor sau combinațiilor de medicamente cu acțiune antivirală directă (DAAs): Glecaprevir/Pibrentasvir, Ombitasvir/Paritaprevir/Ritonavir, Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir, Sofosbuvir, Sofosbuvir/ Velpatasvir, acestea fiind recomandate în ghidul EASL 2018 pentru tratamentul de eradicare a virusului hepatic C [2]. Tratamentul de elecție a hepatitei virale D este antiviral, care se inițiază după 4 săptămâni de la debutul maladiei, prin administrarea Peginterferonului alfa-2a sau Peginterferonului alfa-2b. De asemenea în tratamentul formelor trenante este recomandat administrarea de: hepatoprotectoare (Silimarina, Ademetionina, Acidul ursodezoxicolic, Esențiale, Aspartat de ornitină), antioxidante (Aspartat de arginină, Spirulina, Acid ascorbic, Tocoferolacetat), imunomodulatoare (Pacoverină), coleretice (Choliver, Cholagol), enzime (Festal, Mezim forte, Pancreatină), multivitamine (Tri-V-plus), imunostimulatoare (Acid malic, Cicloferon) [3].

Concluzii. Tratamentul HVC este unul complex, de lungă durată ce contribuie esențial la prevenirea, stoparea, precum și inversarea progresiei leziunilor hepatice spre ciroză. Pentru a evita dezvoltarea HVC, ca prima linie este indicată medicația antivirală paralel cu dezvoltarea a Programelor Naționale de combatere și tratament pe scară largă cu rate ridicate de screening, care pot elimina hepatita virală și pot atenua povara acesteia asupra sistemului de sănătate.

Cuvinte cheie: hepatită virală cronică, tratament, protocoale clinice.

Bibliografie.

1. Protocol clinic național PCN-23 „Hepatita cronică cu virusul Hepatitei B cu sau fără antigen Delta la adult”. Aprobă prin Ordinul MS, Muncii și Protecției Sociale din R. Moldova nr. 663 din 12.07.2021.
2. Protocol clinic național PCN-24 „Hepatita cronică cu virusul Hepatitei C la adult”. Aprobă prin Ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale al R. Moldova nr. 1503 din 31.12.2019.
3. Protocol clinic național PCN-57, „Hepatita virală D acută la adult”, Aprobă prin ordinul MS nr. 541 din 30.06.2016.

CZU: 616.36-002-2-085

EFFICIENT TREATMENT METHODS OF CHRONIC VIRAL HEPATITIS

Adrian SOCHIRĂ^{1*}, Stela ADAUJI¹, Diana GURANDA^{1,3}, Sergiu PARII¹

¹Drug Development Center, ²Vasile Procopisin Department of Social Pharmacy², Drug Technology Department, Nicolae Testemitanu State University of Medicine and Pharmacy of the Republic of Moldova

Corresponding author*: adrian.sochirca@gmail.com

Introduction. Hepatitis is currently a serious health problem, due to the high rate of morbidity and mortality both worldwide and nationally [1,2,3]. Analyzing the multi-annual dynamics (years 2020-2023) of the evolution of chronic viral hepatitis (CVH) it was found that at the global level there is a major increase in the number of people suffering from these pathologies, and the need to develop new drugs and strategies can improve the results the treatment.

The aym of the study. Studying the effective methods of medical treatment of CVH used in the medical and sanitary institutions of the Republic of Moldova.

Material and methods. Guidelines, national clinical protocols, medical treatment standards.

Results. The determination of the effective methods of treatment of CVH in the Republic of Moldova was carried out based on national clinical protocols, depending on their type. Thus, according to clinical protocols, the treatment of viral hepatitis B is carried out through individualized antiviral therapy with PegInterferonum alfa-2a, PegInterferonum alfa-2b or nucleotidic analogs, the aim of the treatment being the eradication of hepatitis B virus infection, clinical-paraclinical improvement, reduction of the processes liver inflammation and reducing the risk of progression of liver fibrosis and cirrhosis [1]. The treatment of viral hepatitis C is carried out by administering drugs or combinations of drugs with direct antiviral action (DAAs): Glecaprevir/Pibrentasvir, Ombitasvir/Paritaprevir/ Ritonavir, Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir, Sofosbuvir, Sofosbuvir/Velpatasvir, these being recommended in the EASL guide 2018 for the eradication treatment of the hepatitis C virus [2]. The treatment of choice for viral hepatitis D is antiviral, which is initiated 4 weeks after the onset of the disease, by administering Peginterferon alfa-2a or Peginterferon alfa-2b. Also in the treatment of chronic forms, the administration of: hepatoprotective (Silymarin, Ademetonine, Ursodeoxycholic Acid,

Essentials, Ornithine Aspartate), antioxidants (Arginine Aspartate, Spirulina, Ascorbic Acid, Tocopherol Acetate), immunomodulators (Pacoverine), choleretics (Choliver, Cholagol), enzymes (Festal, Mezim forte, Pancreatin), multivitamins (Tri-V-plus), immunostimulators (Malic acid, Cycloferon) [3].

Results. CVH treatment is a complex, long-term one that contributes essentially to preventing, stopping, and reversing the progression of liver damage to cirrhosis. To avoid the development of CVH, antiviral medication is indicated as the first line in parallel with the development of large-scale National Control and Treatment Programs with high screening rates, which can eliminate viral hepatitis and reduce its burden on the health system.

Key words: hepatită virală cronică, tratament, protocoale clinice.

Bibliography.

1. National clinical protocol PCN-23 „Chronic hepatitis with Hepatitis B virus with or without Delta antigen in adults”. Approved by Order of the Ministry of Health, Labor and Social Protection of the Republic of Moldova no. 663 of 12.07.2021.
2. National clinical protocol PCN-24 „Chronic hepatitis with Hepatitis C virus in adults”. Approved by Order of the Ministry of Health, Labor and Social Protection of the Republic of Moldova no. 1503 of 31.12.2019.
3. National clinical protocol PCN-57, „Acute viral hepatitis D in adults”, Approved by order of the Ministry of Health no. 541 of 30.06.2016.

Authors' ORCID

Adrian Sochircă	https://orcid.org/0009-0001-3981-0141
Stela Adauji	https://orcid.org/0000-0002-5027-4144
Diana Guranda	https://orcid.org/0000-0001-6296-9114
Sergiu Parii	https://orcid.org/0000-0003-2229-4444