

FRECVENȚA ȘI IMPACTUL NEGATIV AL INFECȚIEI ÎN HEPATITA ALCOOLICĂ

Ionela Popa, Elina Berliba

Conducător științific: Elina Berliba

Disciplina de gastroenterologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Hepatita alcoolică (HA) este o afecțiune hepatică inflamatorie și degenerativă, condiționată de intoxicația etilică, caracterizată prin icter și insuficiență hepatică. Starea imunocompromisă și asocierea infecției complică evoluția naturală a bolii și are un impact negativ asupra prognosticului. **Scop.** Identificarea infecției la pacienții cu hepatită alcoolică, evaluarea eficacității tratamentului cu corticosteroizi și aprecierea impactului asupra evoluției naturale a bolii. **Material și metode.** În acest studiu retrospectiv și observațional au fost incluși 62 pacienți cu hepatită alcoolică, internați în secție specializată de hepatologie, în perioada 01.01.2024-13.06.2025. Au fost cercetați toți pacienții care au îndeplinit criteriile de selecție pentru diagnosticul de boala hepatică asociată consumului de alcool și hepatită alcoolică. **Rezultate.** În grupul pacienților cu hepatită alcoolică au predominat bărbați – 70%, de vârstă tânără, vârsta medie fiind de 50 ani. S-a constatat prezența infecției bacteriene la 48% pacienți (30 cazuri), în 43,4% cazuri a fost detectată pneumonia, 26,1% - infecția urinară; urmată de 19,5% cazuri de septicemie și peritonita bacteriană spontană -10,1%. 54,8% pacienți au necesitat corticoterapie, acest grup având rata infecțiilor semnificativ crescută - 67,6%. Impactul negativ al infecțiilor a condus la internări frecvente în secția de terapie intensivă (în medie $7 \pm 1,4$ zile) și o rată crescută a deceselor la pacienții cu asocierea infecției de 26%. **Concluzii.** Pacienții cu hepatită alcoolică se află într-o stare imunocompromisă, secundară tratamentului cu corticosteroizi și boală hepatică severă fiind predispuși frecvent la un risc crescut de infecții, necesitatea tratamentului în unitățile de terapie intensivă și impact negativ asupra evoluției bolii. **Cuvinte-cheie:** hepatită alcoolică, corticosteroizi, infecție, ciroza.

FREQUENCY AND NEGATIVE IMPACT OF INFECTION IN ALCOHOLIC HEPATITIS

Ionela Popa, Elina Berliba

Scientific adviser: Elina Berliba

Gastroenterology Discipline, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Alcoholic hepatitis (AH) is an inflammatory and degenerative liver disease, a state of chronic ethanol intoxication, clinically characterized by jaundice and hepatic failure. The immunocompromised state and associated infections complicate the natural course of the disease and affect the prognosis. **Objective.** To identify infection in patients with alcoholic hepatitis, to evaluate the efficacy of corticosteroid treatment and assess its impact on clinical status and disease progression. **Material and methods.** This retrospective and observational study involved 62 patients diagnosed with alcoholic hepatitis who were hospitalized in a specialized hepatology department between January 1, 2024 and June 13, 2025. All patients included in the study met the established criteria for alcohol-related liver disease and alcoholic hepatitis. **Results.** Within the alcoholic Hepatitis group, males predominated (70%) with a mean age of 50 years. Bacterial infection was identified in 48% of the patients (30 cases); among these, pneumonia was detected in 43,4%, urinary tract infection in 26,1%, followed by sepsis in 19,5% and spontaneous bacterial peritonitis in 10,1%. Corticosteroid therapy was required in 54.8% of patients, exhibiting a significantly higher infection rate of 67,6%. The negative impact of infections led to frequent admissions to the intensive care unit (mean duration $7 \pm 1,4$ days) and an increased mortality rate of 26% among patients with associated infections. **Conclusion.** Patients with alcoholic hepatitis are immunocompromised, due to corticosteroid treatment and severe liver disease, making them frequently predisposed to a higher risk of infections, requiring treatment in intensive care units and negatively affecting disease progression. **Keywords:** alcoholic hepatitis, infection, corticosteroids, cirrhosis.