

PONDEREA INFECȚIEI OCULTE CU VHB ÎN RÂNDUL COPILOR CU MODIFICĂRI PATOLOGICE ALE PROBELOR HEPATICE

Svetlana Liubarscaia¹, Tatiana Raba¹, Natalia Ghelici²,
Ninel Revenco¹

Conducător științific: Tatiana Raba¹

¹Departamentul Pediatrie, USMF "Nicolae Testemițanu", Chișinău,
Republica Moldova

²Institutul Oncologic, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Infecția ocultă cu virusul hepatitei B (IOB) rămâne o entitate subdiagnosticată în pediatrie, cu implicații importante asupra evoluției și prognosticului afectării hepatice cornice, impunând elaborarea unor protocoale de screening mai eficiente și supravegherea continuă a pacienților pediatrici. **Scop.** Scopul acestui studiu a fost de a determina ponderea infecției oculte cu virusul hepatitei B la pacienți care manifestă semne clinice de hepatomegalie și modificări patologice ale probelor hepatice. **Material și metode.** Studiul a inclus 216 copii (1–17 ani, media: $7,6 \pm 2,5$ ani), internați pentru hepatomegalie și citoliză hepatică. Loturile au inclus: IOB (confirmată serologic și molecular), HVBC (confirmată serologic și cu ADN-VHB detectabil) și hepatite de altă etiologie. Datele au fost obținute din fișele medicale ale pacienților în perioada 2018–2025. **Rezultate.** Din numărul total de 216 pacienți, 15,3% ($n = 33$) au fost diagnosticați cu IOB, 16,2% ($n = 35$) cu HVBC, iar 68,5% ($n = 148$) cu hepatite de alte etiologii. Dintre aceștia, 40,8% au prezentat afecțiuni infecțioase non-VHB (infecție cu virus Epstein-Barr, CMV, VHC), cele mai frecvente fiind mono-nucleoza infecțioasă (19,0%) și infecțiile cu CMV sau VHC (câte 10,2%). Restul de 58,6% au avut afecțiuni neinfecțioase: hepatite toxice (23,1%), hepatite medicamentoase (6,8%) și tulburări metabolice, cum ar fi sindromul Gilbert (6,1%), alături de alte cauze rare (autoimune, genetice sau idiopatice), fiecare având o prevalență sub 5%. **Concluzii.** Ponderea înaltă, comparabilă, a IOB cu HVBC diagnosticate susține necesitatea screeningului imunoserologic pentru infecția ocultă cu VHB la copii. Rezultatele subliniază riscul de subdiagnosticare în absența testării pentru anti-HBcore sumar și ADN-VHB la pacienții cu semne sugestive de hepatită. **Cuvinte-cheie:** infecție ocultă cu VHB, copii, hepatită cronică virală B.

THE PREVALENCE OF OCCULT HEPATITIS B VIRUS INFECTION AMONG CHILDREN WITH ABNORMAL LIVER FUNCTION TESTS

Svetlana Liubarscaia¹, Tatiana Raba¹, Natalia Ghelici²,
Ninel Revenco¹

Scientific adviser: Tatiana Raba¹

¹Department of Pediatrics, *Nicolae Testemițanu* University, Chișinău,
Republic of Moldova

²Oncology Institute, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Occult hepatitis B virus infection (OBI) remains an underdiagnosed entity in pediatrics, with significant implications for the progression and prognosis of chronic liver disease, requiring the development of more effective screening protocols and continuous monitoring of pediatric patients. **Objective.** The aim of this study was to assess the prevalence of occult hepatitis B virus infection in children with clinical signs of hepatomegaly and abnormal liver function test results. **Material and methods.** The study included 216 children (1–17 years, mean age 7.6 ± 2.5) hospitalized for hepatomegaly and hepatic cytolysis. The groups included: OBI (serologic and molecular confirmation), CHB (confirmed by complete serology and detectable HBV DNA), and other hepatitis. Data were obtained from patients' medical records between 2018 and 2025. **Results.** Out of a total of 216 patients, 15.3% ($n = 33$) were diagnosed with OBI, 16.2% ($n = 35$) with CHB, and 68.5% ($n = 148$) with hepatitis of other etiologies. Among these, 40.8% had non-HBV infectious conditions (Epstein-Barr virus infection, CMV infection, HCV infection), the most frequent being infectious mononucleosis (19.0%) and CMV or HCV infections (each 10.2%). The remaining 58.6% had non-infectious liver diseases: toxic hepatitis (23.1%), drug-induced hepatitis (6.8%), and metabolic disorders such as Gilbert syndrome (6.1%), along with other rare causes (autoimmune, genetic, or idiopathic), each with a prevalence below 5%. **Conclusion.** The high and comparable prevalence of OBI and CHB highlights the need for comprehensive immunoserologic screening for occult HBV infection in children. The findings underscore the risk of underdiagnosis in the absence of anti-HBc total and HBV DNA testing in pediatric patients. **Keywords:** occult HBV infection, children, chronic hepatitis B.