

La Prevenzione

RIDURRE IL RISCHIO DI CONTAGIO

PREVENZIONE PRIMARIA

Attenzione ai Fattori di
Rischio

CONTATTO CON IL SANGUE DI SOGGETTI INFETTI

Siringhe monouso,
aghi



Procedure chirurgiche,
piercing e tatuaggi in
ambiente non protetto



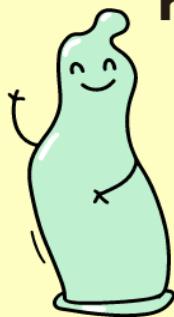
Trasfusioni o trapianti
d'organo eseguiti
prima del 1992



Scambio di oggetti
per la cura personale
(rasoi, forbici,
spazzolini...)



Rapporti sessuali
non protetti



La Prevenzione

RIDURRE LE CONSEGUENZE



**PREVENZIONE
SECONDARIA**

*Trovare il virus
prima della malattia*

**NON ESISTE UN
VACCINO**



quindi

SCREENING



**Anticorpi su
tampone salivare**



**Anticorpi su
campione di sangue**



Il virus HCV

COS'È?



L' Epatite **C** è una malattia infiammatoria del fegato causata dal virus **HCV** (Hepatitis **C** Virus).

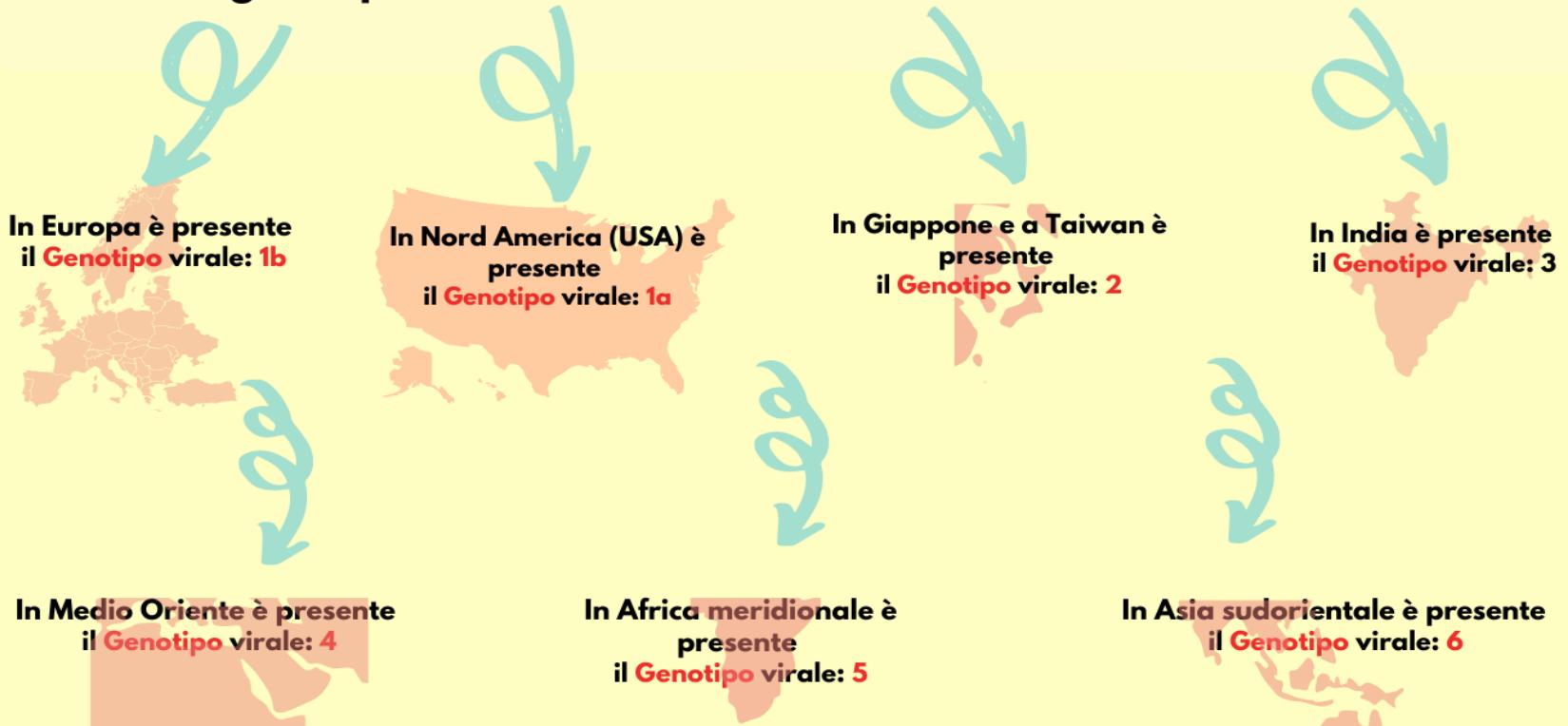
È un virus a trasmissione esclusivamente parenterale, ovvero si trasmette da una persona infetta ad un'altra **esclusivamente** attraverso il **contatto diretto sangue-sangue**.

GENOTIPI

Dall' anno della sua scoperta, il 1989, sono state identificate:

- **6 varianti** virali che differiscono tra loro per il genotipo
- oltre **90 sottotipi** (nominati a, b, c, etc.).

I 6 genotipi virali sono distribuiti in modo differente nel mondo:



Epatite C

COME DIAGNOSTICARLA?

ANTICORPI ANTI-HCV

- Su campioni di **sangue** o di **saliva**
- **Non** distingue tra malattia pregressa o in atto
- Stabilisce se il soggetto è entrato in **contatto** con l'HCV e se ha quindi sviluppato **anticorpi** contro il virus



GENOMA VIRALE HCV-RNA

- Conferma definitivamente la **presenza** del virus
- Individua la quantità di particelle virali circolanti nel sangue, la cosiddetta **carica virale o viremia**,
- Consiste un test **molecolare** basato sulla polymerase chain reaction (**PCR**)



GENOTIPIZZAZIONE VIRALE

- Permette di stabilire le **caratteristiche** del virus;
- E' un'indagine **imprescindibile** per impostare correttamente la **terapia antivirale**;
- A seconda del genotipo, infatti, varia la strategia terapeutica da adottare ed il **regime farmacologico** da utilizzare.



Epatite C

COME EVOLVE?

INFEZIONE ACUTA

- Nella maggioranza dei casi, **l'inizio** della malattia è **asintomatico**;
- L'episodio acuto clinicamente evidente, **non** molto frequente, può essere caratterizzato da ittero, astenia, malessere generale, rialzo delle transaminasi.

INFEZIONE CRONICA

- Dopo l'episodio acuto, nel 20-30% dei casi si verifica la **guarigione** con la scomparsa di HCV-RNA e la normalizzazione delle transaminasi.
- Negli altri casi, vi è l'evoluzione verso la fase **cronica**: il soggetto resta **HCV-RNA positivo**, con transaminasi fluttuanti e sintomi aspecifici.

COMPLICANZE

- Il 20-30% dei pazienti con epatite **cronica** nel giro di **10-30 anni** progredisce verso la cirrosi;
- La **cirrosi** epatica può complicarsi con ascite, varici, ittero, encefalopatia epatica, oltre ad essere il principale fattore di rischio per l'insorgenza di **epatocarcinoma (HCC)**, il tumore primitivo del fegato.

