

Afectarea trombocitară în infecțiile cu virusuri hepatitice B și C

Autori : Șef Lucrări Dr. Cristina Ciufu¹, Prof. Dr. Ana Maria Vlădăreanu¹, Prof. Dr. Victoria Arama², Conf. Dr. Cora Pop³, Dr. Alina Tomescu³, Dr. Mădălina Mereu¹, Dr. Cristina Enache¹

1. Clinica de Hematologie Spitalul Universitar de Urgență București
2. Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș"
3. Clinica de Gastroenterologie Spitalul Universitar de Urgență București

Infecțiile cu virusuri hepatitice B și C sunt frecvent asociate cu modificări ale parametrilor hematologici, dar cea mai importantă este afectarea trombocitară în general, iar în mod particular – trombocitopenia. Mecanismul trombocitopeniei nu este clar, cel mai probabil este un proces multifactorial care combină factori legați de afectarea hepatică și legați de tratament. Factorii legați de boală sunt distrucția plachetară și sechestrarea splenică crescută, producția plachetară scăzută datorată supresiei medulare indusă de virusul hepatitic și disfuncția imună (prin prezența anticorpilor antimegakariocitari), precum și de scăderea nivelelor și activității trombopoietinei și nu mai puțin important – distrucție accelerată datorată autoanticorpilor antitrombocitari. În ceea ce privește tratamentul antiviral, acesta poate induce trombocitopenie, impunându-se ajustarea dozelor sau chiar stoparea acestuia, cu implicații clinice importante – reducerea ratei de răspuns virologic susținut și progresia bolii hepatice. Studii recente demonstrează și afectarea funcției trombocitare în bolile cronice hepatice cu infecții virale. Managementul trombocitopeniei implică tratamentul infecției virale, precum și tratament adjuvant farmacologic și non-farmacologic.

Platelets are affected in B and C chronic hepatitis infections

Authors : Sef Lucrari Dr. Cristina Ciufu¹, Prof. Dr. Ana Maria Vladareanu¹, Prof. Dr. Victoria Arama², Conf. Dr. Cora Pop³, Dr. Alina Tomescu³, Dr. Madalina Mereu¹, Dr. Cristina Enache¹

1. Clinica de Hematologie Spitalul Universitar de Urgenta Bucuresti
2. Institutul National de Boli Infectioase "Prof. Dr. Matei Bals"
3. Clinica de Gastroenterologie Spitalul Universitar de Urgenta Bucuresti

B and C hepatitis viruses infections are frequently associated with hematological parameters changes, the most important being platelet involvement, particularly thrombocytopenia. The mechanism of thrombocytopenia is not clearly determined, probably a multifactorial process being responsible, combining disease-related factors and treatment-related factors. Among disease-related factors are increased splenic sequestration and secondary platelet destruction, decreased platelet production explained by medullar hepatitic virus induced-suppression and immune dysfunction (by antimegakaryocytic antibodies), also by decreased thrombopoietin level and activity, and not in a lesser extent – accelerated destruction mediated by antiplatelet autoantibodies. Regarding antiviral treatment, this could induces thrombocytopenia and the need to optimize the doses, even therapy discontinuation, leading to important clinical impact – lowering sustained virological response and favouring disease progression. Recent studies prove disturbances in platelet function also. The management of thrombocytopenia in based on antiviral treatment, also farmacologic and non-farmacologic adjuvant therapy.