

Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect perioada 2020-2023**Seroprevalența hepatitei virale E separat și în asociere cu hepatitele virale A, B și C cu optimizarea măsurilor de control și răspuns****Cifrul proiectului 20.800009.8007.15**

Analiza seroprevalenței hepatitelor virale în diferite categorii de populație relevă aspecte semnificative asupra expunerii și coinfectărilor. În rândul pacienților cu tuberculoză, 15,3% prezintă seroprevalența la AgHBs, semnificând infecții sau expuneri anterioare la virusul hepatitic B. Anti-HCV este prezent la 18,0%, iar anti-HVE IgG la 40,5%, indicând o expunere complexă la virusurile hepatitice B, C și E. Rezultatele mixt infecțiilor subliniază complexitatea profilului hepatitic în acest grup vulnerabil.

Pacienții hemodializați se confruntă cu un profil distinct, cu 4,2% prezență a AgHBs și o seroprevalență semnificativă la anti-HCV (42,3%) și anti-HVE IgG (46,3%). Mixt infecțiile, cum ar fi HVE+HVC (48,9%), evidențiază complexitatea expunerii acestui grup la multiple tipuri de virusuri hepatitice.

În cazul pacienților urologici, expunerea la virusul hepatitic E este înregistrată la 17,5%, cu o coinfectare semnificativă (95,6%) în cazul combinației VHE+VHA. Analiza relevă riscul crescut în rândul pacienților cu insuficiență renală cronică, în zona de Nord și la cei cu vârsta peste 60 de ani.

Lucrătorii medicali din domeniul urologiei prezintă o seroprevalență la anti-HEV IgG și IgM de 12,2%, cu mixt infecții precum VHE+VHB (16,7%) și VHE+VHC (33,3%). Riscul este mai accentuat la femei, personalul auxiliar și cei cu experiență ≥ 10 ani.

În domeniul ftiziopulmonologiei, lucrătorii medicali au seroprevalențe variate, indicând o expunere la virusurile hepatitice B și E în funcție de gen și vârstă. Profilul general al lucrătorilor medicali evidențiază diversitatea expunerii la multiple tipuri de virusuri hepatitice, cu accent pe riscul de mixt infecții.

La donatorii primari de sânge, anti-HEV IgG și IgM prezintă nivele diferite în funcție de regiune, gen și vârstă. Există o circulație mixtă a infecțiilor cu VHE și VHA pe teritoriul țării. Donatorii inițial pozitivi la AgHBs și anti-HCV prezintă, de asemenea, seroprevalențe variate, cu diferențe notabile între genuri și grupe de vârstă.

Angajații din întreprinderile de carne reprezintă un grup cu risc crescut de infectare cu virusul hepatitic E, cu o seroprevalență de 17,5%. Utilizarea unei metode inovatoare de prelucrare a probelor contribuie la precizia diagnosticului.

În concluzie, aceste constatări subliniază complexitatea expunerii și coinfectărilor cu virusurile hepatitice în diferite categorii de populație, evidențiind necesitatea unor strategii de prevenție personalizate pentru reducerea riscului de infecție și a impactului social și economic al hepatitelor virale.

The analysis of viral hepatitis seroprevalence in various population groups reveals significant insights into exposure and co-infections. Among tuberculosis patients, 15.3% exhibit seroprevalence for AgHBs, indicating prior exposure or infection with hepatitis B virus. Anti-HCV is present in 18.0%, while anti-HEV IgG stands at 40.5%, suggesting complex exposure to hepatitis B, C, and E viruses. Mixed infection results underscore the intricate hepatic profile within this vulnerable group.

Hemodialysis patients present a distinct profile, with 4.2% having AgHBs and significant seroprevalence for anti-HCV (42.3%) and anti-HEV IgG (46.3%). Mixed infections like HVE+HVC (48.9%) highlight the complexity of exposure to multiple hepatitis viruses in this group.

Urological patients show exposure to hepatitis E at 17.5%, with a significant coinfection rate (95.6%) for the VHE+VHA combination. The analysis indicates an elevated risk among patients with chronic renal failure, in the Northern region, and those above 60 years of age.

Medical workers in urology exhibit a seroprevalence of 12.2% for anti-HEV IgG and IgM, with mixed infections such as VHE+VHB (16.7%) and VHE+VHC (33.3%). The risk is higher for females, auxiliary staff, and those with experience ≥ 10 years.

In the field of pulmonology, healthcare workers show varied seroprevalences, indicating exposure to hepatitis B and E based on gender and age. The overall profile of healthcare workers highlights the diversity of exposure to multiple hepatitis viruses, emphasizing the risk of mixed infections.

Among primary blood donors, anti-HEV IgG and IgM exhibit different levels based on region, gender, and age. There is a mixed circulation of infections with VHE and VHA across the country. Donors initially positive for AgHBs and anti-HCV also display diverse seroprevalences, with notable differences between genders and age groups.

Employees in meat processing plants constitute a group at high risk of hepatitis E infection, with a seroprevalence of 17.5%. The use of an innovative method for sample processing contributes to diagnostic accuracy.

In conclusion, these findings underscore the complexity of exposure and co-infections with hepatitis viruses in different population categories, highlighting the need for personalized prevention strategies to reduce the risk of infection and the social and economic impact of viral hepatitis.