

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΜΕ ΟΞΕΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Ε ΜΕ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΠΡΟΣΦΑΤΟΥ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

Κ. Καραπίπτη¹, Α. Χιώτη¹, Μ. Χίνη¹, Λ. Σκορδά¹

1. Γ' Παθολογικό Τμήμα – Μονάδα Λοιμώξεων, Γ.Ν.Α. "Κοργιαλένειο - Μπενάκειο" Ε.Ε.Σ., Αθήνα

Εισαγωγή-Σκοπός:

Οι αναφορές οξείας ηπατίτιδας Ε στην Ελλάδα είναι περιορισμένες και αφορούν κυρίως σποραδικά περιστατικά. Στη διεθνή και ελληνική βιβλιογραφία, η ηπατίτιδα Ε θεωρείται σπάνια διάγνωση, ιδίως στον γενικό πληθυσμό. Αναφέρουμε την περίπτωση ασθενούς με οξεία ηπατίτιδα Ε, η οποία διαγνώσθηκε στην Ελλάδα, με ιστορικό πρόσφατου ταξιδιού στο Ηνωμένο Βασίλειο.

Μέθοδος – Υλικά:

1. Καταγραφή κλινικών συμπτωμάτων και ταξιδιωτικού ιστορικού
2. Κλινική εξέταση και εργαστηριακός έλεγχος (ηπατικά και χολοστατικά ένζυμα, χολερυθρίνη, INR, αέρια αίματος)
3. Απεικονιστικός έλεγχος (υπερηχογράφημα και αξονική κοιλίας)
4. Εκτενής ιολογικός και ανοσολογικός έλεγχος (HepA, HepB, HepC, CMV, HSV1/2, VZV, EBV, SMA, anti-LKM1, anti-SLA, p-ANCA, AMA, ηλεκτροφόρηση και ανοσοκαθήλωση λευκωμάτων, σερουλοπλασμίνη, κορεσμός τρανσφερίνης, επίπεδα παρακεταμόλης)

Παρουσίαση Περίπτωσης:

Ασθενής 63 ετών διεκομίσθη στο ΤΕΠ λόγω εμέτων και γενικευμένης αδυναμίας διάρκειας τεσσάρων ημερών. Δέκα ημέρες πριν είχε προηγήθει ταξίδι στο Λονδίνο, με αναφερόμενη βρώση φαγητού αμφιβόλου ποιότητας, χωρίς κατανάλωση αλκοόλ, χρήση τοξικών ουσιών, πρόσφατη αλλαγή φαρμακευτικής αγωγής ή υπερβολική λήψη παρακεταμόλης. Κατά την κλινική εξέταση βρέθηκε αιμοδυναμικά σταθερός, απύρετος, με φλεβοκομβική ταχυκαρδία και όψη πάσχοντος. Ο εργαστηριακός έλεγχος ανέδειξε ηπατική βλάβη με αυξημένες τιμές τρανσαμινασών, χολοστατικών ενζύμων, LDH, καθώς και παράταση INR, χωρίς υπερχολερυθριναιμία. Συνυπήρχε μεταβολικής-γαλακτικής οξέωσης στα αέρια αίματος, σε έδαφος υπεργλυκαιμίας. Δεν αναδείχθηκε παθολογία ήπατος-χοληφόρων από τον απεικονιστικό έλεγχο. Νοσηλεύθηκε με ενδοφλέβια χορήγηση διπτανθρακικού νατρίου, ενδοφλέβια χορήγηση κρυσταλλοειδών υγρών και ρύθμιση υπεργλυκαιμίας με υποδόρια ινσουλίνη ταχείας και βραδείας δράσης. Εντός νοσηλείας έλαβε ενδοφλέβια Ν-ακετυλοκυστεΐνη. Ο εκτενής ιολογικός έλεγχος απέκλεισε οξεία ηπατίτιδα Α, Β και C ενώ σημειώθηκε προηγούμενη νόσηση από Ηπατίτιδα Α.

Επιπλέον, δεν απομονώθηκαν ηπατοτρόποι ιοί. Ο ανοσολογικός έλεγχος, επίσης, δεν ανέδειξε παθολογία και η σερουλοπλασμίνη και ο κορεσμός τρανσφερίνης ήταν εντός φυσιολογικών ορίων. Τέλος, ανιχνεύθηκε Ηπατίτιδα Ε (HEV) με PCR και IgM Abs θετικά σε εξωτερικό εργαστήριο, καθορίζοντας τη διάγνωση οξείας ηπατίτιδας Ε.

Αποτελέσματα:

Ο ασθενής έλαβε εξιτήριο μετά από 1 εβδομάδα νοσηλείας με πλήρη κλινική και εργαστηριακή βελτίωση. Πραγματοποιήθηκε ηπατολογική παρακολούθηση ασθενούς και σε επανέλεγχο μετά από τρεις μήνες δεν απομονώθηκε ο ιός της Ηπατίτιδας Ε σε ορό αίματος με την μέθοδο PCR, ενώ ανιχνεύθηκαν IgG αντισώματα έναντι του ιού. Η περίπτωση αυτή υπογραμμίζει ότι η οξεία ηπατίτιδα Ε μπορεί να εμφανιστεί σε ασθενείς με πρόσφατο ταξίδι σε ενδημικές περιοχές, απαιτεί έγκαιρη εργαστηριακή επιβεβαίωση και πρέπει να συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση οξείας ηπατικής βλάβης ακόμη και σε χώρες με χαμηλή ενδημικότητα.

Συζήτηση:

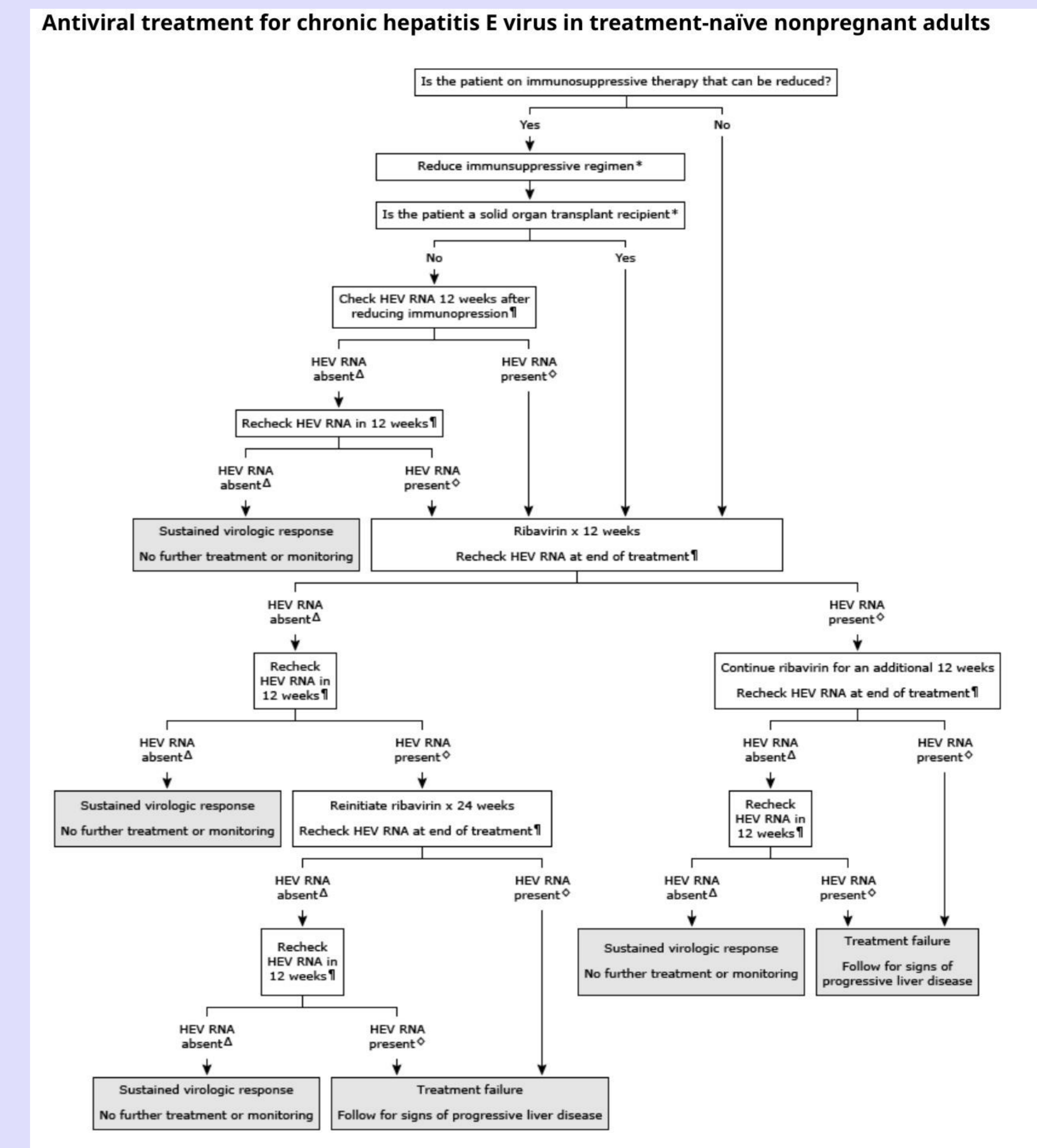
- Στις περισσότερες περιπτώσεις αυτοπεριοριζόμενη νόσος που χρήζει υποστηρικτικής και συμπτωματικής αγωγής
- Μεταμόσχευση ήπατος σε περιπτώσεις οξείας ηπατικής ανεπάρκειας που πληροί τα κριτήρια μεταμόσχευσης
- **Ενδείξεις θεραπείας:**
 - Χρόνια νόσος (θετικό HEV-PCR σε ορό ή/και κόππρανα μετά από 3 μήνες)
 - Στον γενικό πληθυσμό <1% μεταπίπτει σε χρονιότητα
 - Ανοσοκατασταλμένοι μεταπίπτουν σε χρονιότητα >50-60%
- **Θεραπεία:**
 - Ριμπαβιρίνη
- **Πρόληψη:**
 - Υπάρχει εμβόλιο από 2012 (Hecolin) το οποίο έχει εγκριθεί και χρησιμοποιείται κυρίως στην Κίνα
 - Περιορισμένες μελέτες που να αφορούν στην ασφάλεια χορήγησης κατά την κύηση

Άλλες θεραπείες

- Peg interferon
- Sofosbuvir

In vitro

- Αζιθρομυκίνη
- Ιμβερνμεκτίνη
- Zu
- Gemcitabine



Βιβλιογραφία

1. Aslan AT, Balaban HY. Hepatitis E virus: Epidemiology, diagnosis, clinical manifestations, and treatment. World J Gastroenterol. 2020 Oct 7;26
2. Chatziprodromidou IP, Dimitrakopoulou ME, Apostolou T, Katopodi T, Charalambous E, Vantarakis A. Hepatitis A and E in the Mediterranean: A systematic review. Travel Med Infect Dis. 2022 May-Jun;47:102283
3. Girish V, Grant LM, Sharma B, Koirala J. Hepatitis E. 2025 Apr 6. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2026 Jan-. PMID: 30335311.