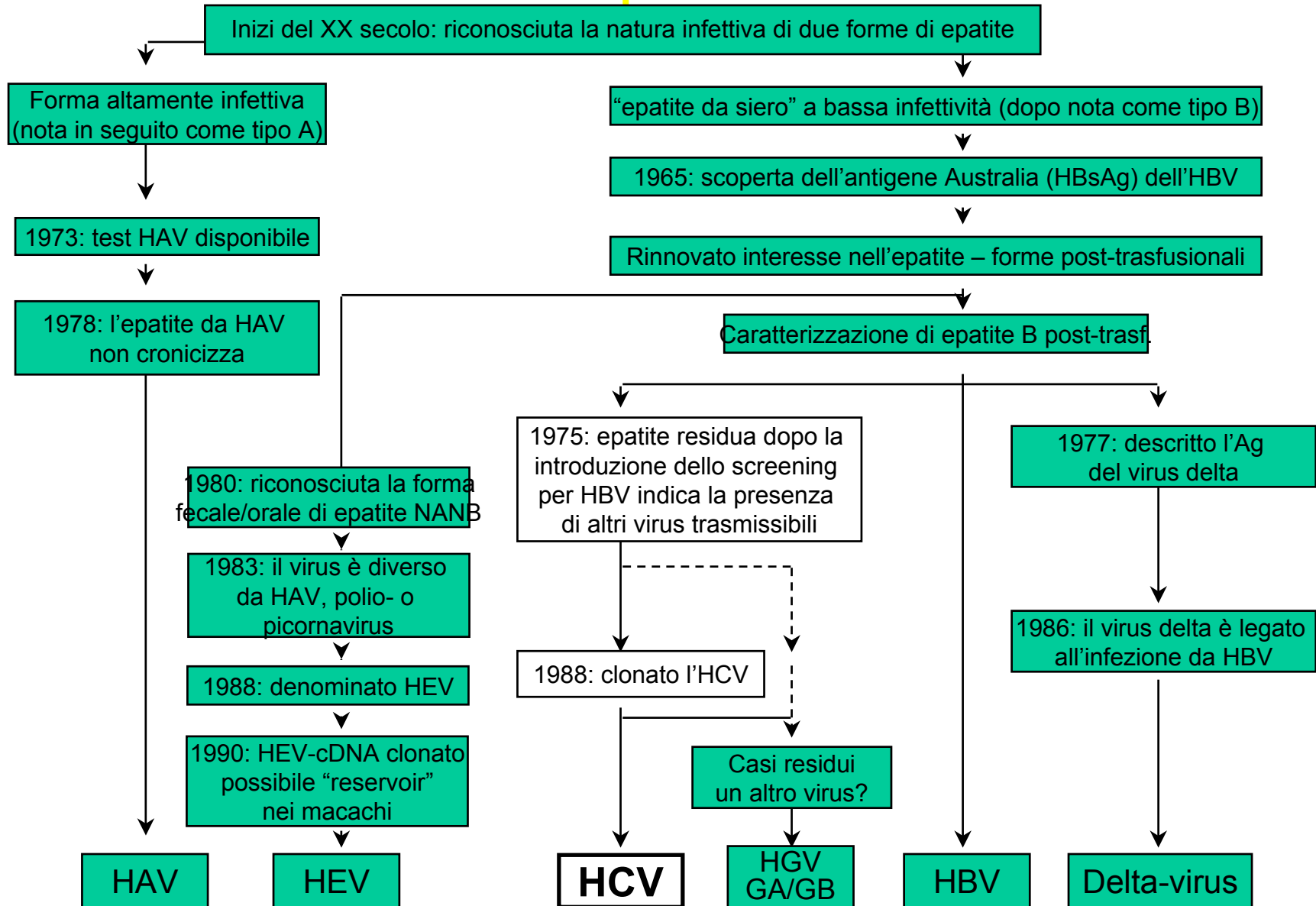


Le epatiti virali

- V secolo AC. Ippocrate descrive epidemie di ittero
- varie descrizioni soprattutto durante le guerre
- 1883 Lurman a Brema epidemia di ittero in una campagna di vaccinazione contro il vaiolo. Lungo periodo di incubazione.
- studi su volontari suggeriscono almeno 2 agenti virali

Storia della scoperta dei virus dell'epatite



I virus delle epatiti

1947 MacCallun e Bauer

epatite A
(infettiva)


trasmissione

feco-orale

incub. 2-6 settimane

> bambini

epatite B

(da siero "omologo")


prodotti del sangue

2-6 mesi

> adulti

I virus delle epatiti

Trasmissione feco-orale

Virus epatite A

Virus E

"da siero"

Virus epatite B (HBV)

Virus epatite C (HCV)

Virus delta (HDV)

F ?

HGV ?, TTV?,

SENV?

Anche altri virus possono causare epatiti:

EBV, CMV, virus della febbre gialla,

Epatite virale

Virus	Incubazione	Clinica
HAV	15 - 45 giorni	<ul style="list-style-type: none">- principalmente asintomatica o lieve- non cronicizza
HBV	30 - 120 giorni	<ul style="list-style-type: none">- decorso acuto sintomatico o asintomatico- 5 - 10 % di cronicizzazione (adulti) con esito in cirrosi o carcinoma epatocellulare- < 1% epatite fulminante, generalmente letale
HCV	1 - 5 mesi Media: 7 - 8 settimane	<ul style="list-style-type: none">- decorso acuto sintomatico o asintomatico- > 50 % di cronicizzazione con esito in cirrosi o carcinoma epatocellulare
HDV	20 - 90 giorni	<ul style="list-style-type: none">- danno epatico moderato- superinfezione ipotizzabile in pazienti con epatite fulminante e in portatori cronici
HEV	20 - 180 giorni	<ul style="list-style-type: none">- principalmente asintomatica o lieve- non cronicizza- 20 % di mortalità in donne gravide
HGV	Non nota	<ul style="list-style-type: none">- l'associazione con epatite non è chiara

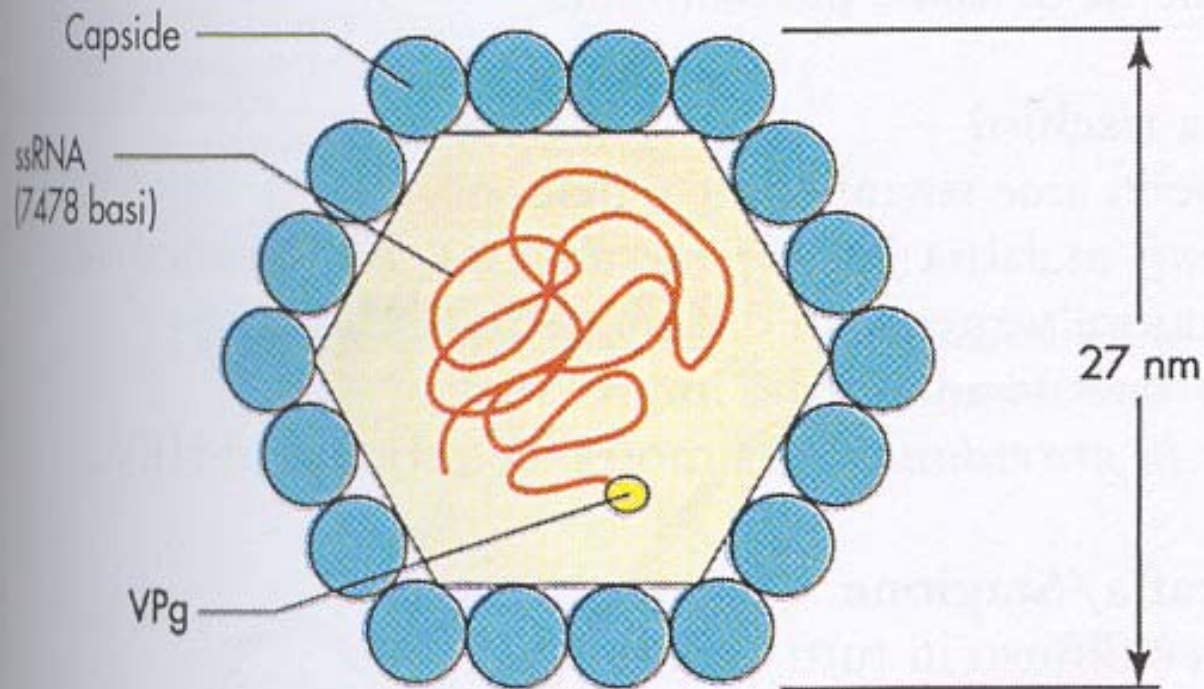


FIGURA 62-1. Struttura del picornavirus HAV. Il capside icosaedrico è costituito da quattro polipeptidi virali (da VP1 a VP4). All'interno del capside si trova l'RNA a polarità positiva ed a singolo filamento (ssRNA) che ha una proteina virale genomica (VPg) legata all'estremità 5'.

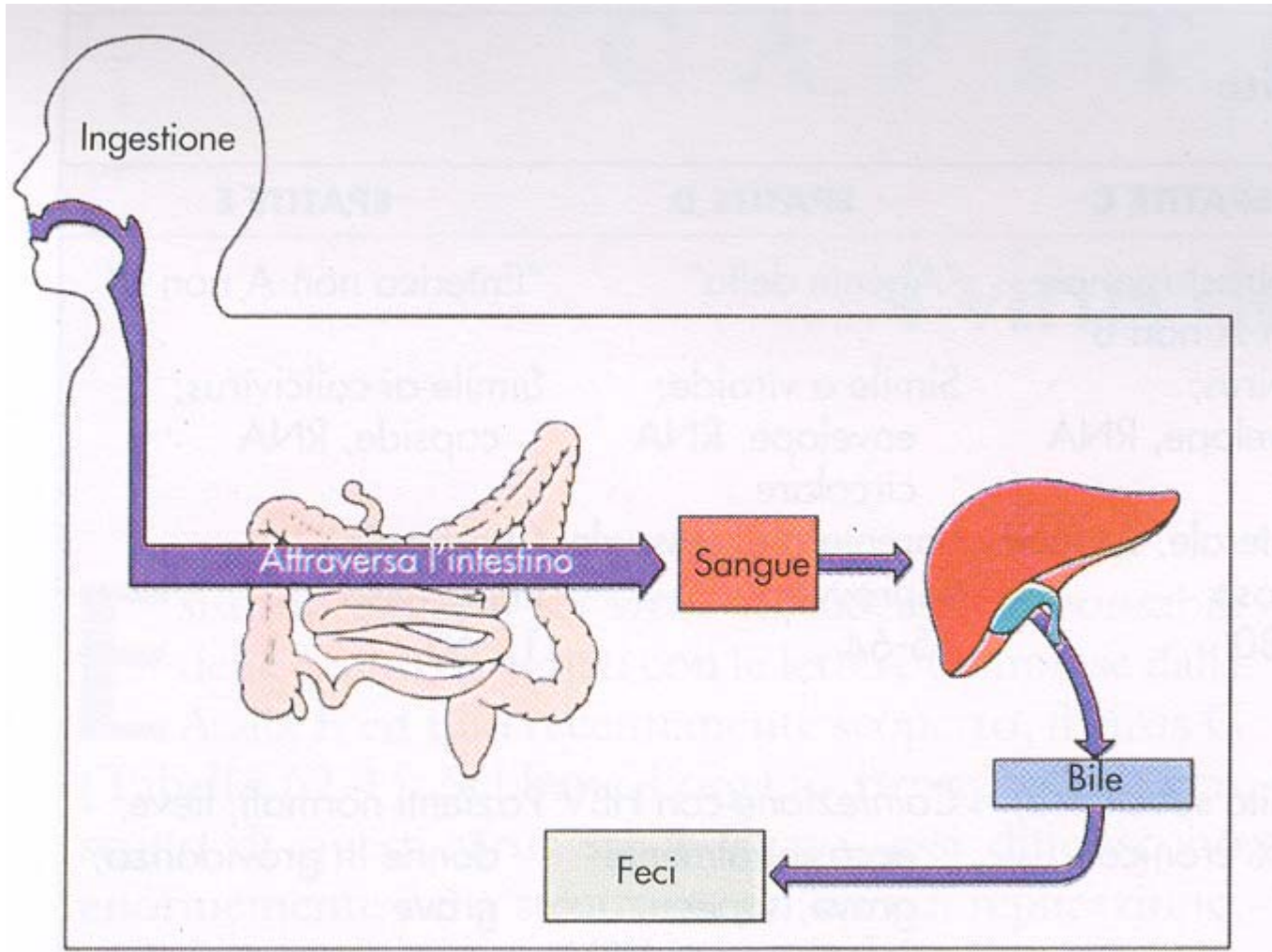


FIGURA 62-2. Diffusione di HAV nel corpo.

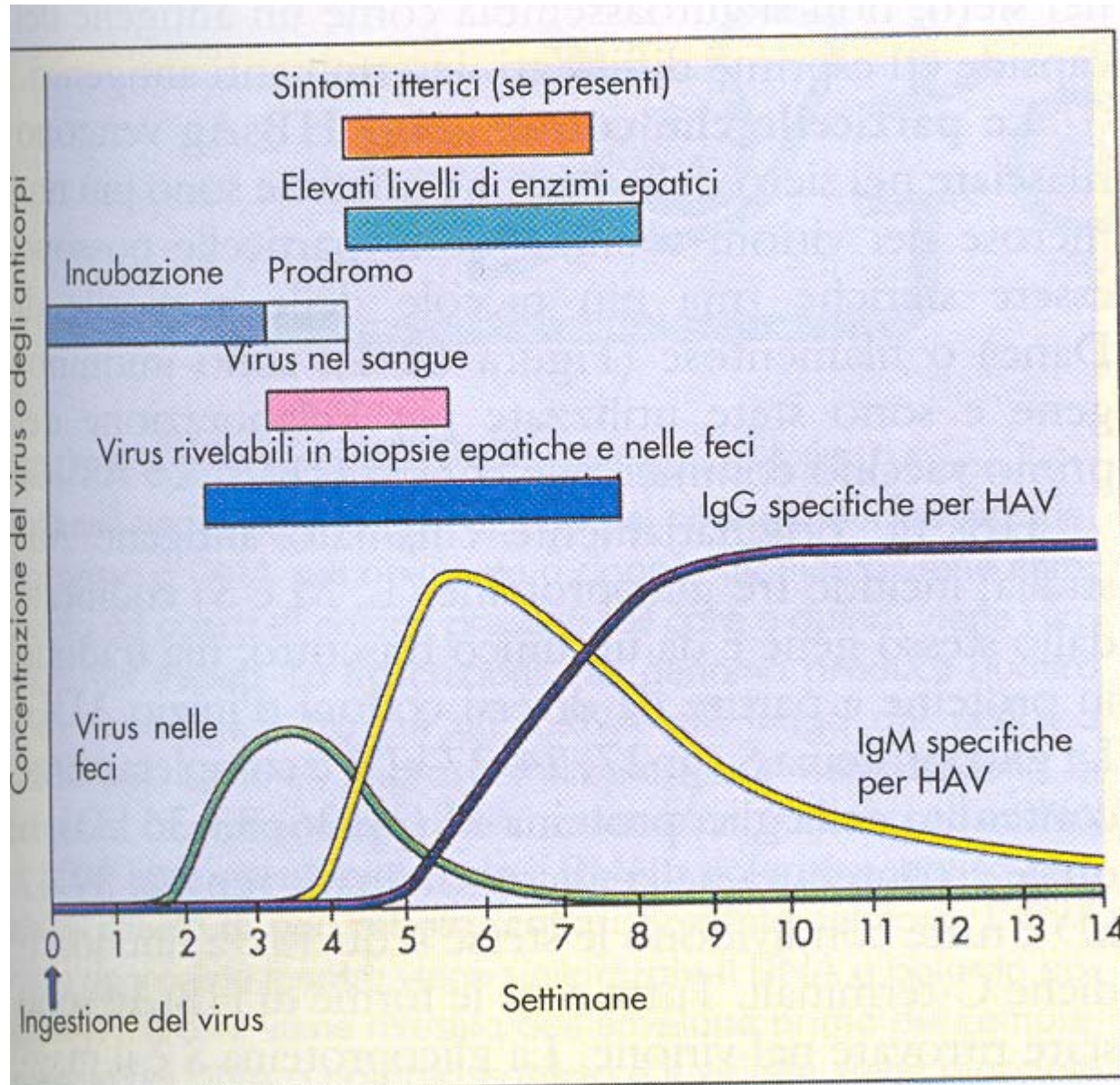
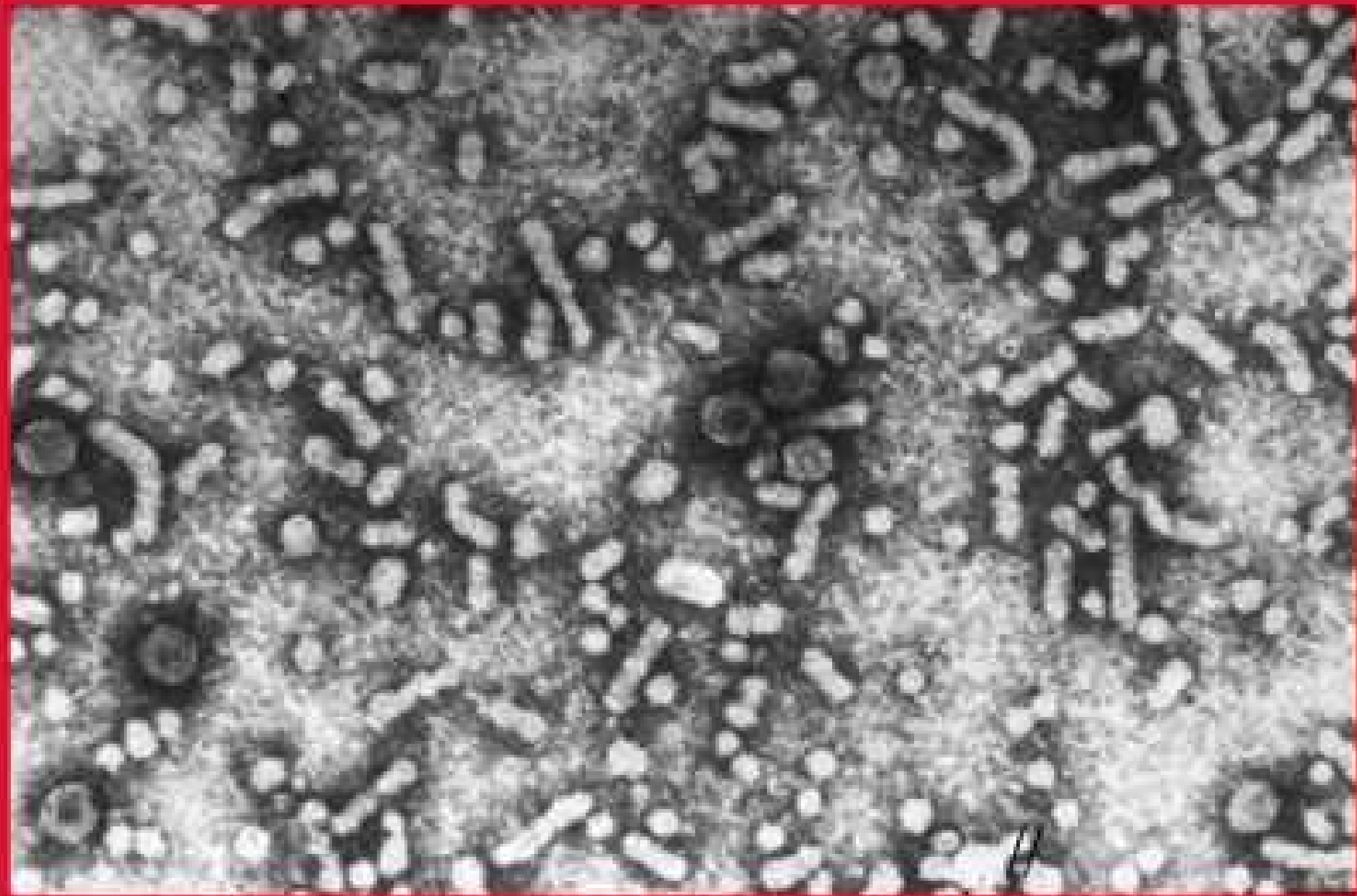


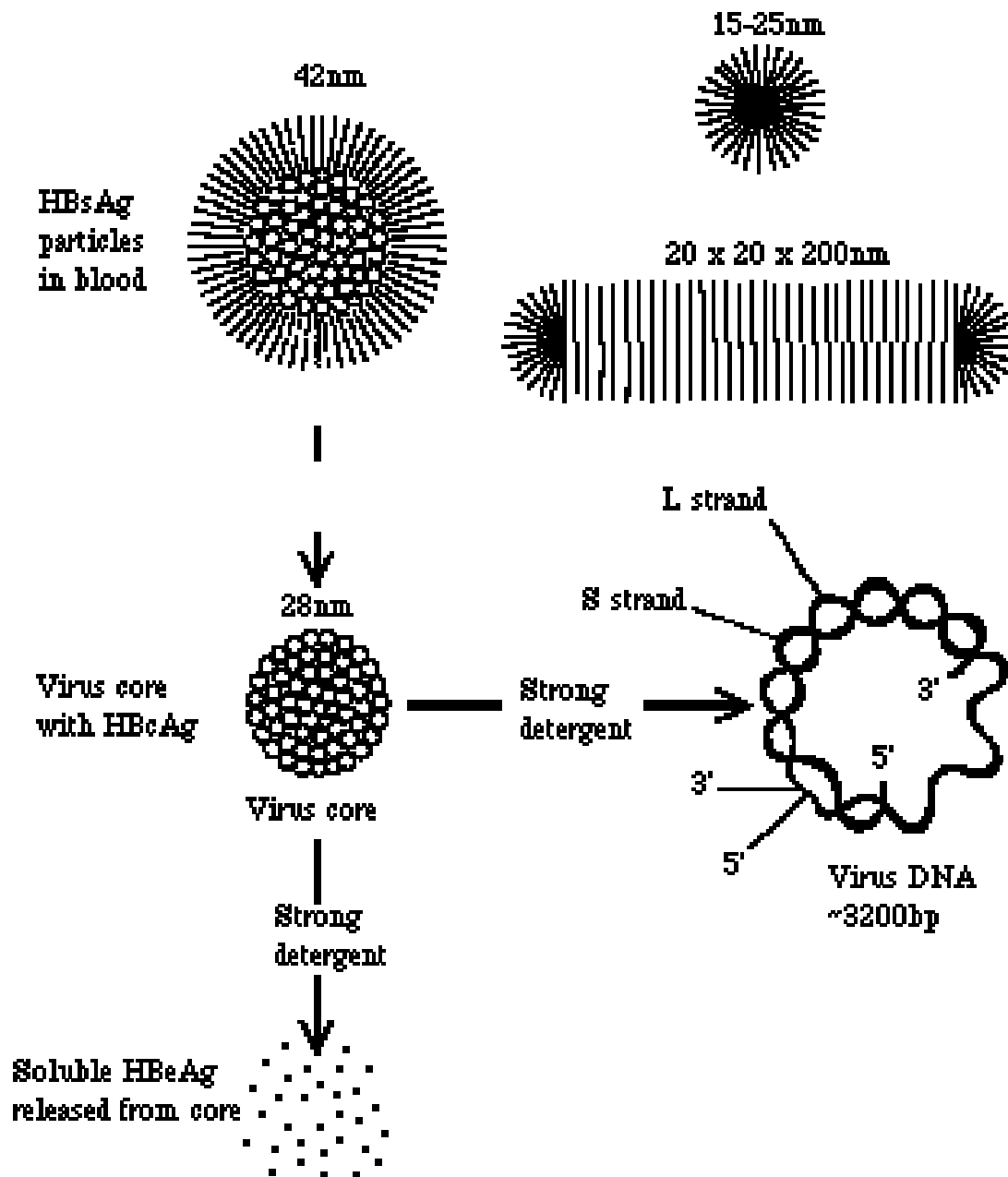
FIGURA 62-3. Decorso temporale dell'infezione da HAV.

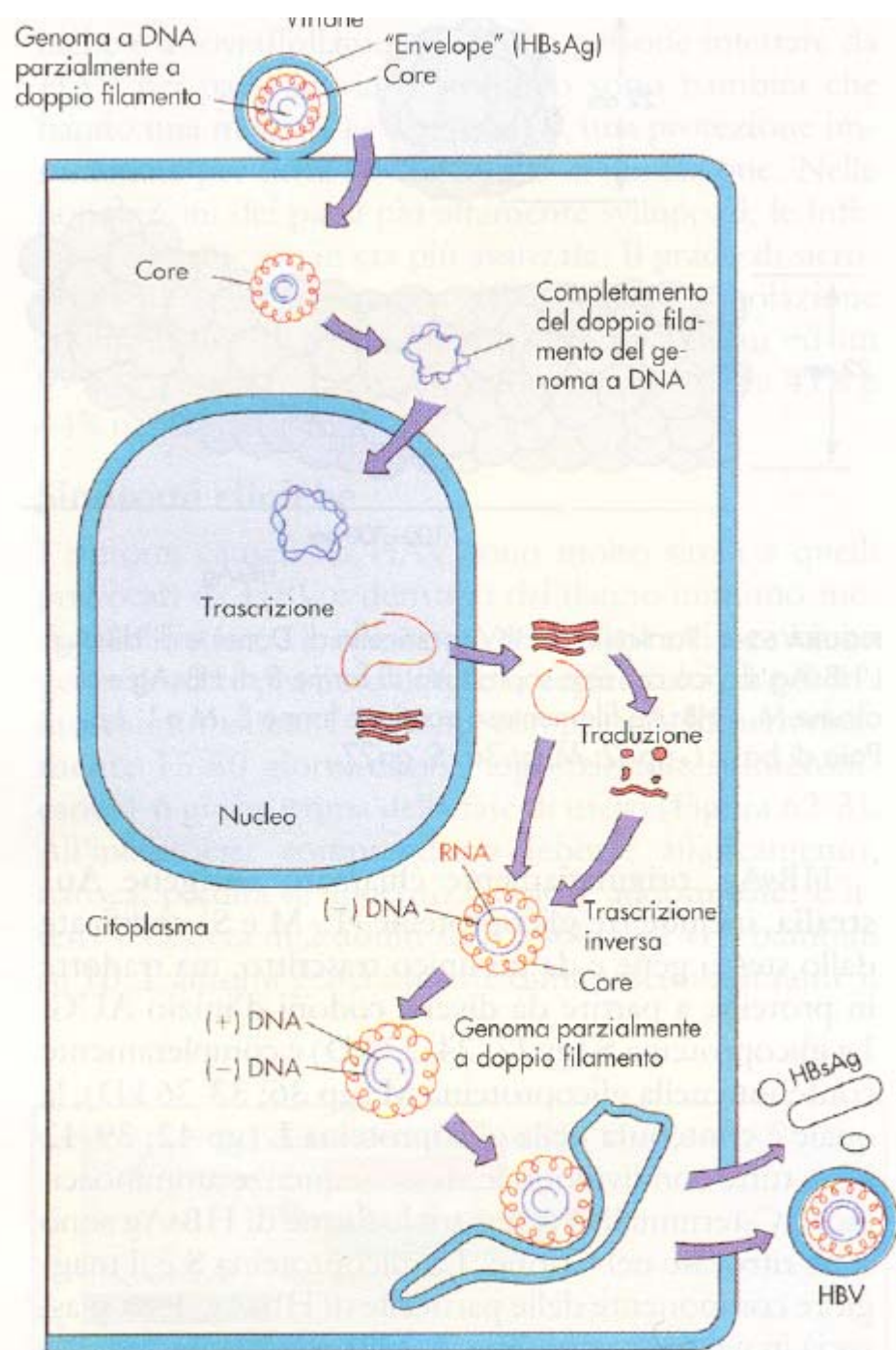
Famiglia: *Hepadnaviridae*

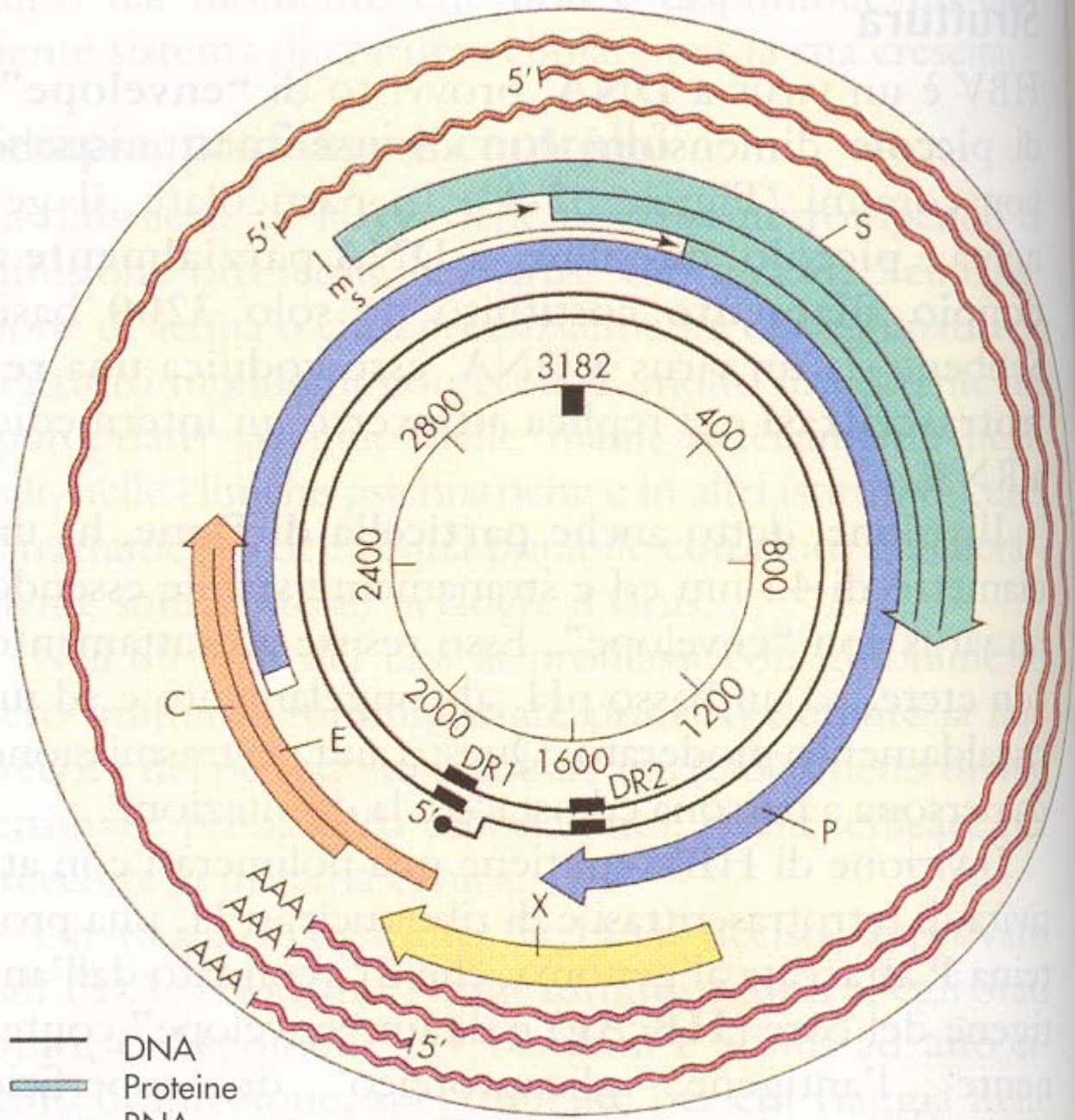
- HBV uomo
- WHBV marmotta
(woodchucks)
- GSHBV scoiattolo (ground
squirrel)
- DHBV anatra (duck)

Hepatitis B Virus









- DNA
- Proteine
- ~ RNA

Antigeni di HBV

- HBsAg (ex antigene Australia)

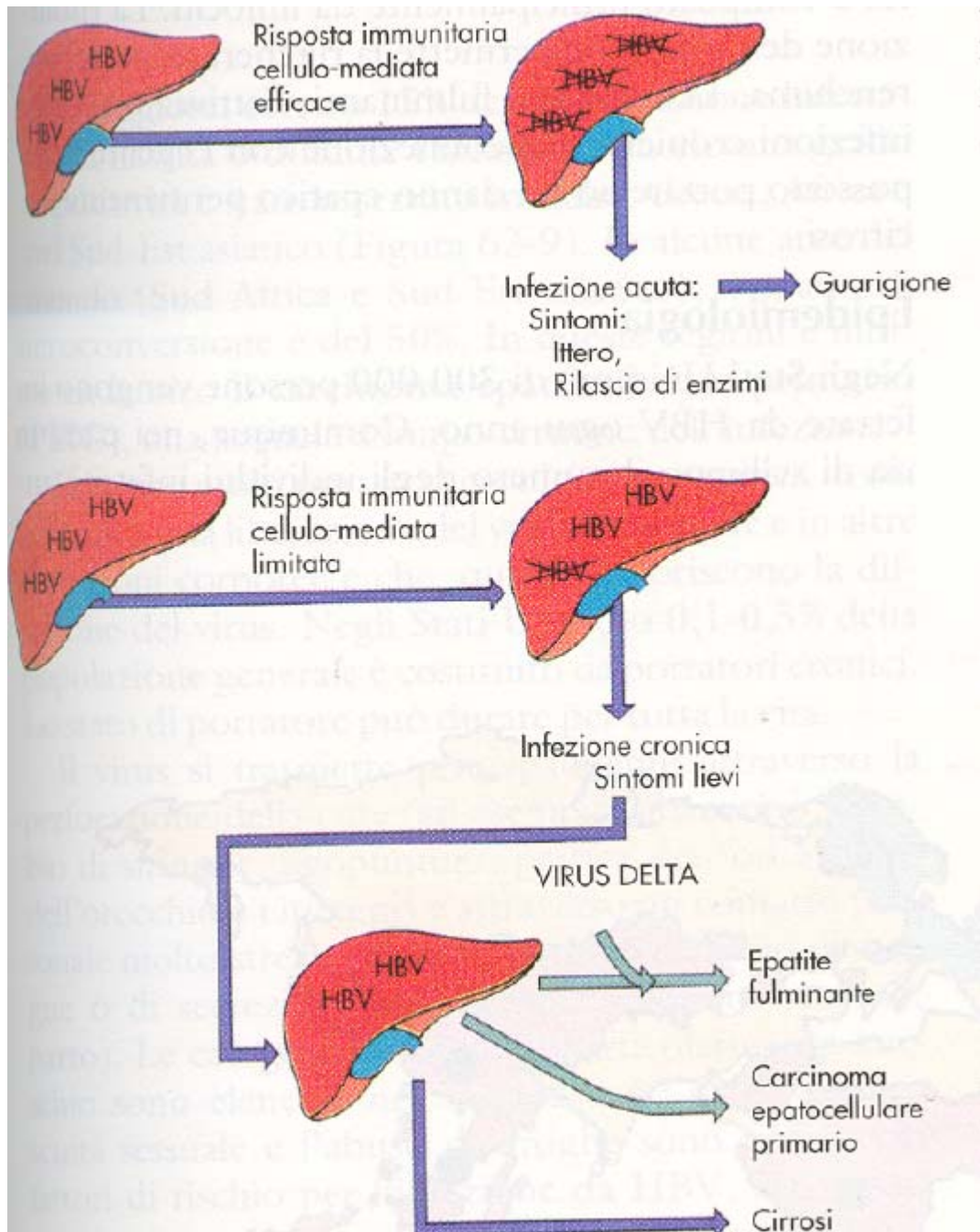
proteina solubile, prodotta in eccesso

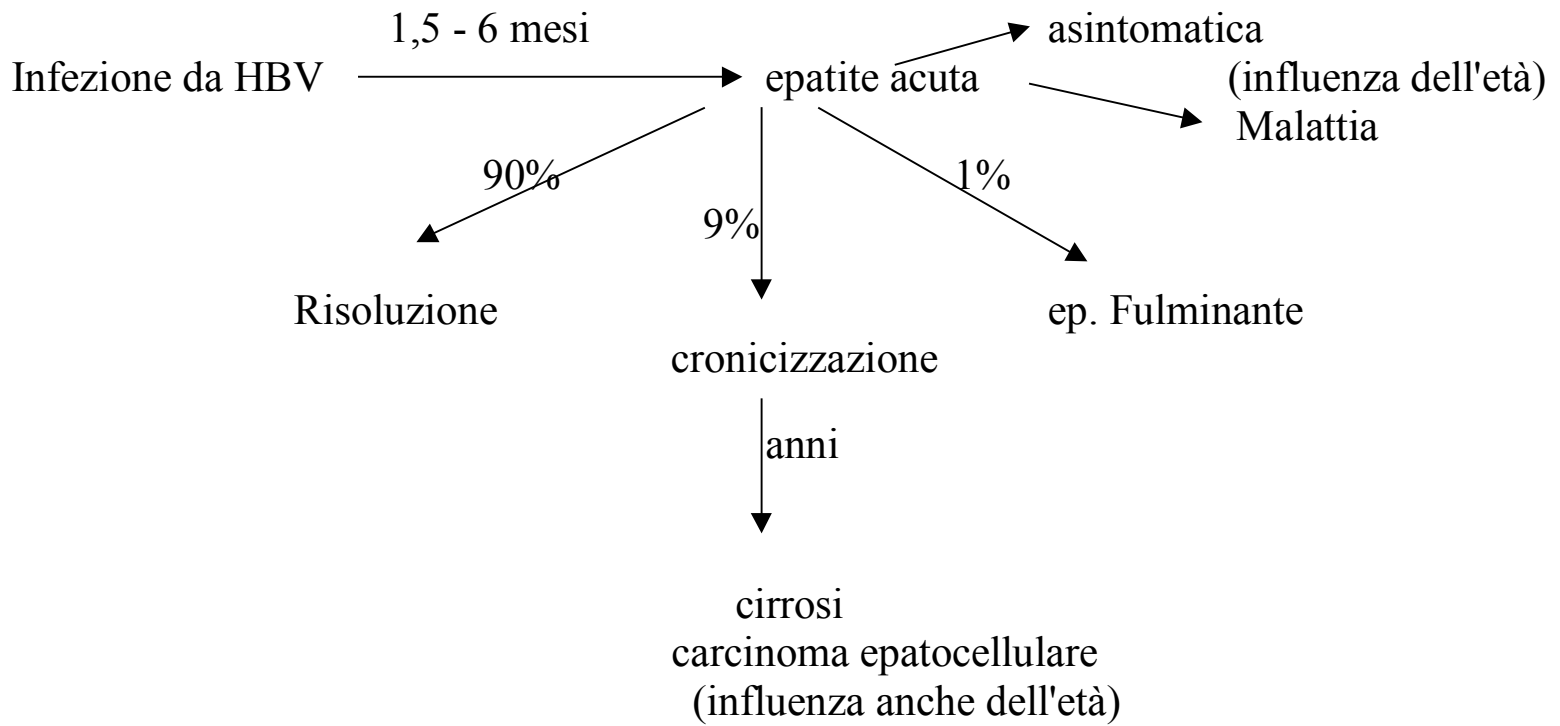
- envelope
- attacco al recettore (anticorpi neutralizzanti)
- vaccino
- diagnosi: marcatore di infezione

HBeAg antigene solubile, non strutturale, secreto

- marcatore di replicazione virale
- mutanti HBe neg

HBcAg antigene del core





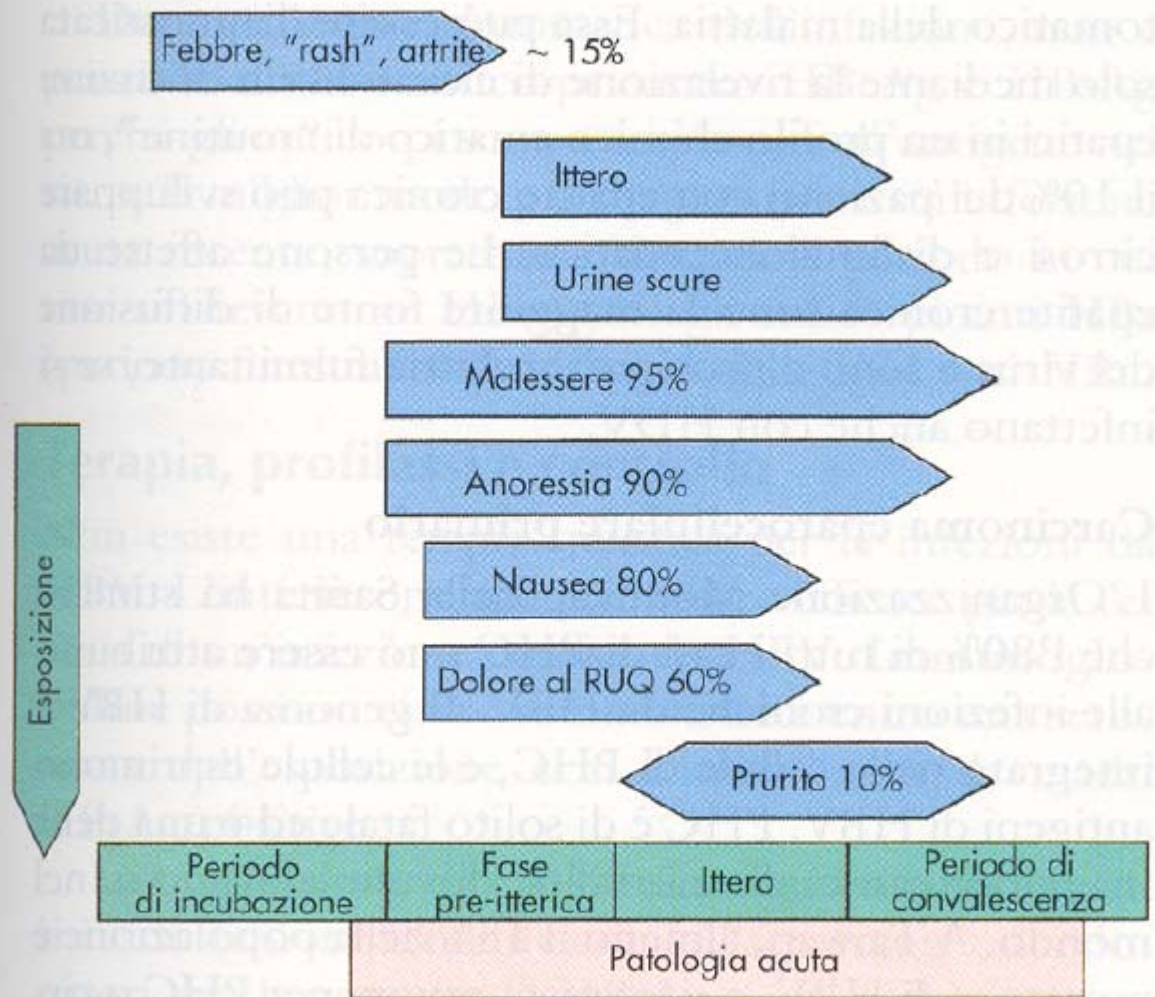
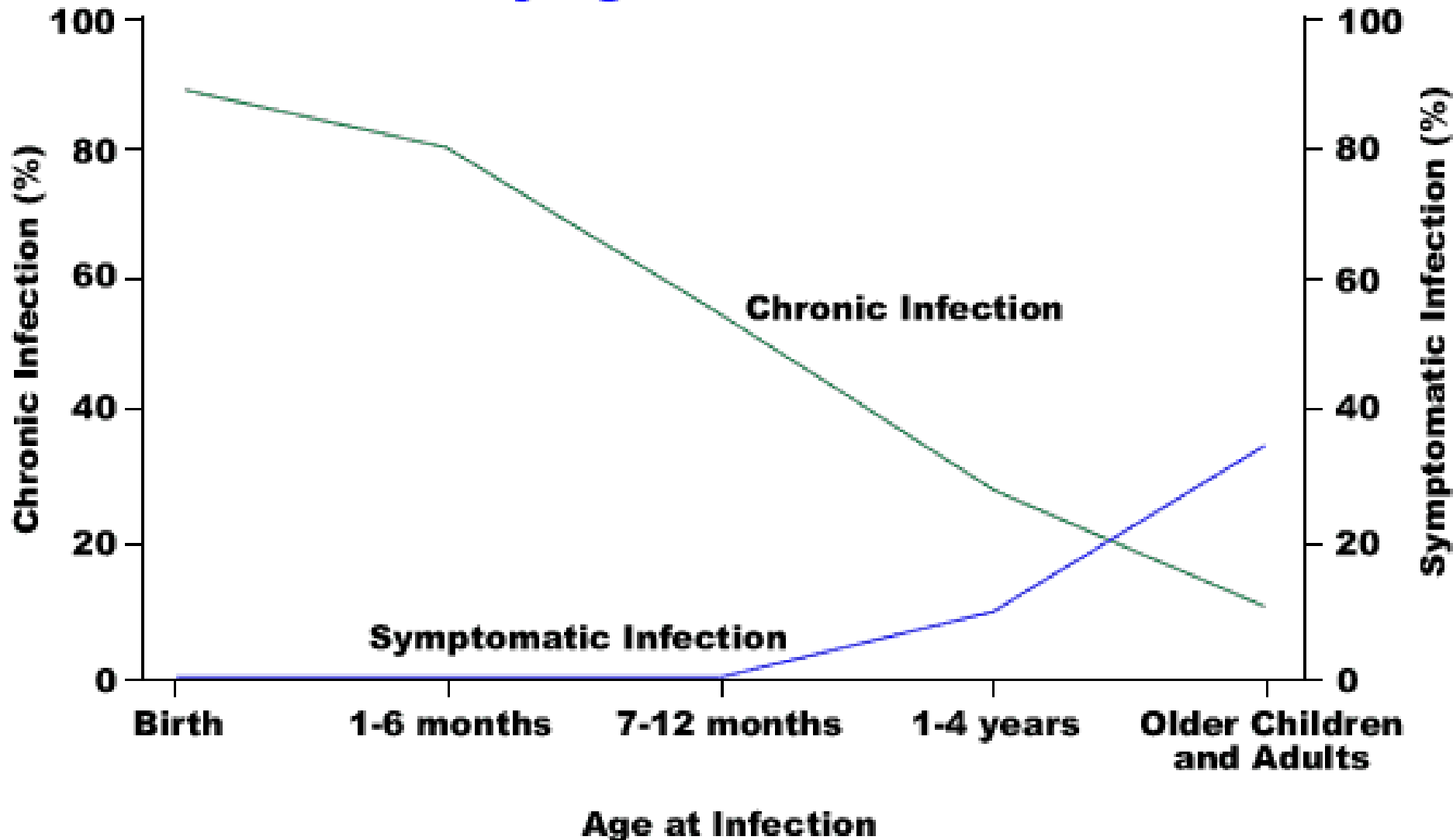
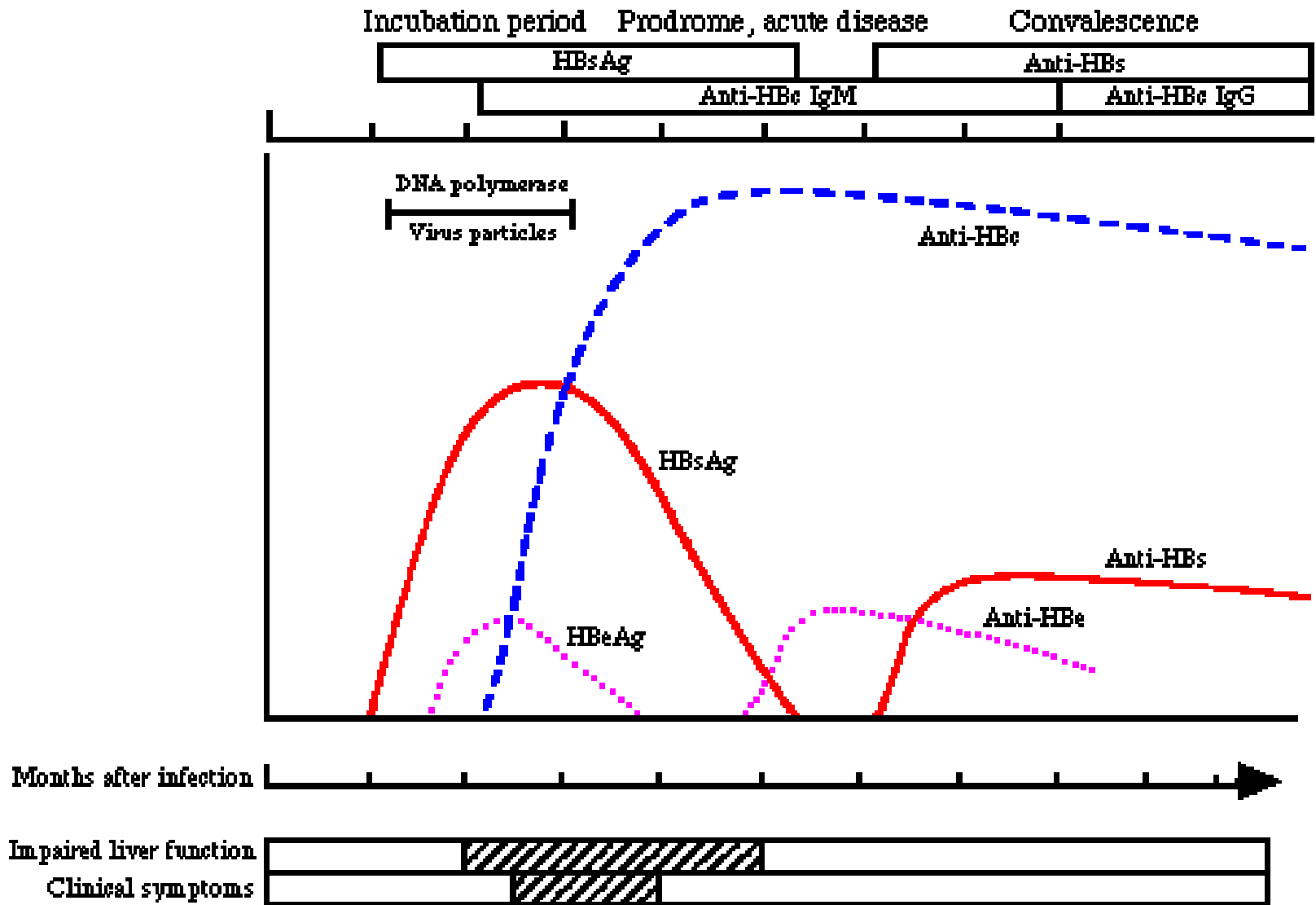


FIGURA 62-10 I sintomi di una tipica infezione acuta virale da HBV sono correlati con i quattro periodi clinici di questa malattia. *RUQ*, Quadrante superiore destro. (Ridisegnato da Hoofnagle JH; *Lab Med* 14:705-716, 1983).

Outcome of Hepatitis B Virus Infection by Age at Infection





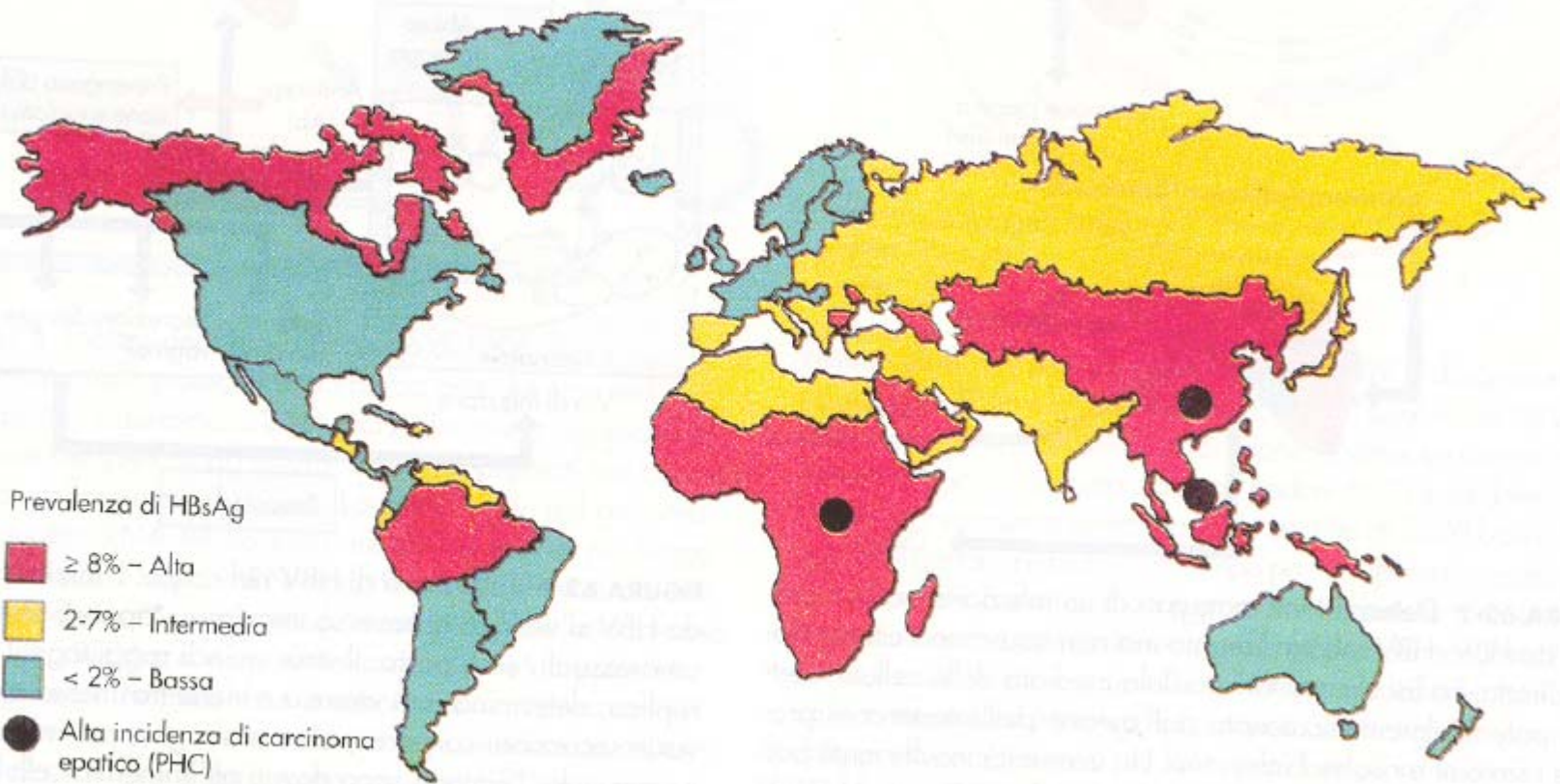


FIGURA 62-9 Prevalenza nel mondo di portatori di epatite B e di carcinoma epatocellulare primario. (Per gent. conc. dei Centers for Disease Control and Prevention; Atlanta).

La prevalenza dell'infezione

Portatori di HBsAg

- aree ad alta prevalenza (10-20%)
- aree a media prevalenza (2-10%)
- aree a bassa prevalenza (< 1%)

Prevenzione e terapia

- Screening dei donatori
- contenimento dei comportamenti a rischio
- vaccino

Terapia

- Interferon
- lamivudina

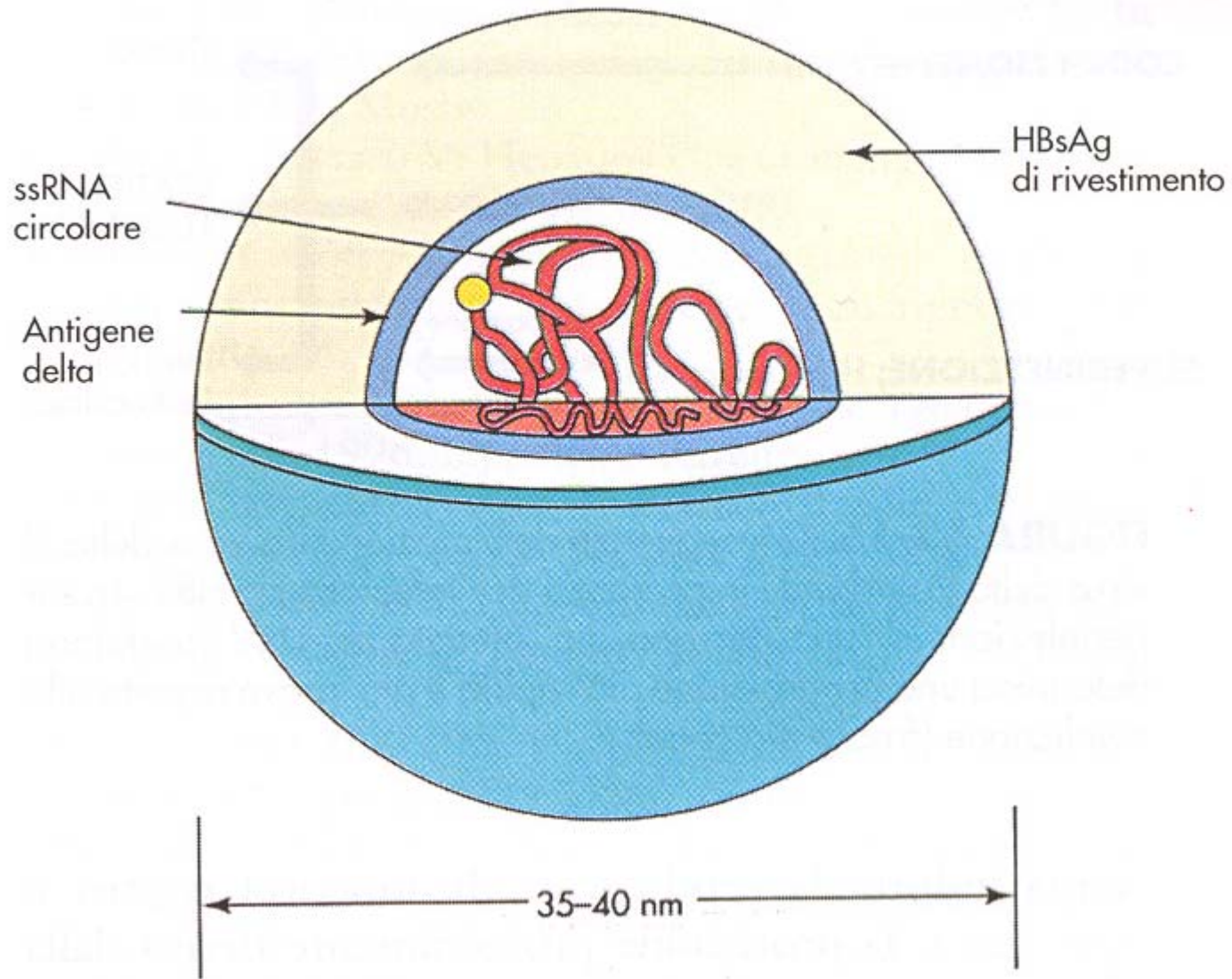


FIGURA 62-14. Virus delta.

