



# ***HBV***

*Una guida per i pazienti*

**JUSTRI** è un'organizzazione no profit basata nel Regno Unito che si occupa di procurare risorse e formazione per persone con HIV ed epatiti virali o persone che lavorano nel settore.

Guarda cosa facciamo visitando il sito [www.justri.org](http://www.justri.org)

Prima edizione pubblicata nel 2019 da JUSTRI

Scritto dal dott. Mike Youle e dalla dott.ssa Sanja Bhagani

Progettazione grafica di George Sheridan, [www.premonition.co.uk](http://www.premonition.co.uk)

Un ringraziamento speciale a Robin Langley

# Contenuti

## Sezione 1: Introduzione

### Come usare questa guida

#### Informazioni essenziali sul fegato e sulle epatiti virali .....

Virus dell'epatite B (HBV) .....

Altri virus epatitici .....

## Sezione 2: La Clinica epatologica

### Come verrò seguito in questa clinica?

### Che tipo di valutazione riceverò?

### Anamnesi ed esame obiettivo

### A quali altri servizi potrei essere inviato?

Diagnostica per immagini ed endoscopia

Epatocarcinoma Trapianto di fegato

Droghe ed alcol

Psicologia e psichiatria

Salute sessuale

Medico di famiglia

Comunità e supporto tra pari

### Che tipo di cure potrei ricevere?

## Sezione 3: Ulteriori informazioni

Glossario dei termini medici .....

Ulteriori informazioni .....

I miei appuntamenti .....

Acknowledgement .....

# Sezione 1 : Introduzione

**Benvenuto nella guida JUSTRI, scritta per persone che hanno ricevuto la diagnosi di infezione attiva da virus dell'epatite B (HBV), per aiutarle a convivere in buona salute con questa condizione.**

Fornisce informazioni riguardo servizi medici ed altri servizi, esami e terapie ed è stata sviluppata attingendo alla nostra esperienza al Royal Free Hospital di Londra, nel Regno Unito, che attualmente si occupa delle cure di oltre 5000 pazienti infetti da **HBV** e 650 pazienti coinfecti da HBV ed **HIV** (virus dell'immunodeficienza umana).

Oltre 250 milioni di persone in tutto il mondo convivono con l'infezione da HBV, che, se non trattata, può causare delle gravi patologie epatiche.

L'infezione da HBV rappresenta un problema significativo di sanità pubblica in molti paesi e globalmente determina il 60% dei decessi per **cirrosi** epatica ed il 75% dei casi di cancro al fegato (**Carcinoma epatocellulare [HCC]**). Una piccola percentuale di persone affette dall'epatite B è anche infettata da HIV, e le patologie epatiche rappresentano la causa singola

maggiormente significativa di decesso non dovuto all'AIDS in questi individui.

Attualmente l'epatite B è un'infezione che può essere curata agevolmente con dei farmaci che sopprimono la replica del virus, ciò aiuta a mantenere in salute il fegato e riduce il rischio di progressione verso la cirrosi e l'epatocarcinoma. Ciononostante, ad oggi non esiste una cura eradicante per l'epatite B, perciò i controlli regolari delle sue condizioni attraverso esami ematici e di imaging è una parte vitale del processo di cura della sua salute.

Lo scopo principale di questa guida è assicurarci che lei capisca di quali esami ed altri accertamenti abbia bisogno e perché, e fornirle supporto nell'accertarsi che la sua infezione da HBV sia controllata regolarmente, come indicato dal suo medico.

## Come usare questa guida

Speriamo che questa guida le fornisca una maggior consapevolezza riguardo alla sua infezione da HBV e riguardo a come questa sia controllata e curata dai suoi medici ed infermieri. C'è un **glossario dei termini medici** (pagg. 13-14) che sono stati **sottolineati** la prima volta che compaiono nel testo e una sezione a pagina 15 per annotare i suoi appuntamenti per le visite cliniche, gli esami del sangue e gli accertamenti, che sono di vitale importanza per la sua salute a lungo termine.

La medicina è un ramo in continua evoluzione e ci sono molte informazioni online nella sezione **Ulteriori informazioni** di questa guida, che forniscono informazioni generali e scientifiche in abbondanza riguardo all'infezione da HBV. Non abbia paura di usare internet per informarsi – lo facciamo tutti! Tuttavia, le informazioni su internet sono di vari livelli di qualità e dovrebbero

essere prese con le pinze, detto ciò i siti che abbiamo raccomandato sono abbastanza affidabili. Come con tutte le pubblicazioni su carta stampata, la preghiamo di controllare se ci siano stati degli aggiornamenti di questa guida, specialmente se la sta leggendo dopo dicembre 2020; l'ultima versione è sempre disponibile al sito [www.justri.org](http://www.justri.org).

Molte persone, alcune delle quali convivono con l'HBV, coinfette o meno da HIV, hanno contribuito a scrivere questa guida.

Qualunque commento, correzione, idea e suggerimento è benvenuto per includerlo nelle prossime edizioni; per favore scriva all'indirizzo [home@justri.org](mailto:home@justri.org).

JUSTRI e gli autori la pregano di contattarli se ha altre domande o ha bisogno di aiuto per accedere alle cure per un'epatite virale di qualunque tipo. La preghiamo di contattarci all'indirizzo [home@justri.org](mailto:home@justri.org).

## Informazioni essenziali sul fegato e sulle epatiti virali

**Il suo fegato svolge molti compiti nel corpo ed è un organo vitale.**

Il fegato risponde agli insulti con l'infiammazione – questo processo è chiamato epatite, qualunque ne sia la causa. L'infiammazione improvvisa del fegato è chiamata epatite acuta, ma se permane per più di sei mesi diventa un'epatite cronica. Questa infiammazione persistente porta ad

una cicatrizzazione del fegato nota come **fibrosi**. Il suo fegato può ancora svolgere le sue funzioni mentre ciò accade, ma nel tempo il danno aumenta, nonostante che lei possa non avere sintomi che suggeriscano ciò che sta accadendo.

---

### Il virus dell'epatite B (HBV)

**L'epatite è causata nella maggior parte dei casi dall'abuso di alcol o da diversi tipi di virus, ciascuno dei quali è molto diverso dagli altri e non a loro correlato. Il virus dell'epatite B (HBV) è molto comune nel mondo e può essere contagiato ad altri se non trattato.**

La trasmissione dell'HBV è esclusivamente interumana. Il virus può essere trasmesso dalla madre al figlio durante la gravidanza o tra individui adulti, attraverso rapporti sessuali, o con oggetti domestici, come ad esempio usando lo stesso spazzolino da denti, lo stesso rasoio o lo stesso asciugamano, o condividendo chewing-gum o dolci già parzialmente mangiati tra bambini. Non si ritiene invece che il virus possa trasmettersi attraverso strumenti da cucina e stoviglie, o dormendo nella stessa stanza.

In Africa e in Asia la trasmissione avviene prevalentemente dalla madre al figlio e durante l'infanzia. Nel resto del mondo, la trasmissione sessuale durante la vita adulta o attraverso il riuso di aghi infetti è la via più comune. Se l'infezione è trasmessa dalla madre o è acquisita durante l'infanzia, la maggior parte degli individui contagiati sviluppa un'infezione cronica da HBV. Se una persona acquisisce l'infezione in età adulta ed ha un sistema immunitario normale è

probabile che riesca a controllare l'infezione e perciò non sono necessarie terapie. Tra il due e il dieci per cento delle persone infettate durante l'età adulta diventano portatori cronici di HBV, che significa che possono contagiare gli altri, finché non iniziano le cure, e possono sviluppare un danno epatico cronico.

L'infezione da HBV, se non controllata, si mantiene per tutta la vita. Il danno epatico che ne deriva risulta dall'interazione tra il virus ed il **sistema immunitario**. Per molti pazienti il sistema immunitario può controllare il virus efficacemente e queste persone svilupperanno un danno epatico molto lieve. Comunque in alcune persone questo insulto epatico continuativo porta eventualmente alla cirrosi ed al cancro. La progressione verso **l'epatopatia terminale** ed il cancro si instaura lungo un periodo di molti anni, nonostante che questo processo sembri essere più rapido se lei ha anche l'infezione da HIV. Se il suo sistema immunitario è soppresso, come in corso

di terapia anti rigetto dopo un trapianto, o come accade con alcune terapie per il cancro, potrebbe andare incontro ad una

riattivazione dell'infezione da HBV che necessita di trattamento.

---

## Altri virus epatitici

**Molti altri virus non correlati tra loro possono infettare il fegato:**

---

### **VIRUS DELL'EPATITE A (HAV)**

Il virus dell'epatite A è trasmesso generalmente dal contatto con feci o cibi infetti. I gruppi di persone a rischio includono: viaggiatori che si sono recati in zone del mondo con un basso livello igienico sanitario, uomini omosessuali (MSM) e tossicodipendenti per via iniettiva.

L'epatite A può essere sgradevole, ma generalmente non ha un decorso severo e la maggior parte delle persone guarisce completamente nell'arco di alcuni mesi. Tuttavia in alcuni casi può rivelarsi una patologia che mette a rischio la vita. È disponibile un vaccino per le persone a rischio di infezione.

---

### **VIRUS DELL'EPATITE DELTA (HDV)**

Il virus dell'epatite delta, chiamato a volte Deltavirus, si sviluppa solo nei pazienti che sono già infetti da HBV e colpisce circa il 5% dei pazienti con HBV in tutto il mondo. Le vie di trasmissione sono le stesse dell'HBV,

ma la coinfezione con HDV determina un danno epatico severo e deve essere sempre cercata nei pazienti con un'infezione cronica da HBV. La vaccinazione contro l'HBV è protettiva contro questa seconda infezione.

---

### **VIRUS DELL'EPATITE C (HCV)**

Ci sono oltre 70 milioni di persone con un'infezione cronica da HCV in tutto il mondo. La trasmissione avviene prevalentemente mediante trasfusioni di sangue ed emoderivati infetti, il riuso di aghi e attività mediche non sicure. La trasmissione sessuale attraverso rapporti eterosessuali e la trasmissione dalla madre al figlio di HCV sembrano essere relativamente rare. Recentemente si è sviluppata un'epidemia di HCV acuta soprattutto

tra MSM, che si pensa essere correlata a pratiche sessuali maggiormente lesive, uso di droghe iniettive e uso condiviso di dispositivi per l'assunzione di droghe per via nasale. Una terapia eradicante è oggi disponibile ed altamente efficace. A volte il trattamento di un'infezione da HCV determina la riattivazione di un'infezione da HBV che necessita anch'essa di essere curata.

## Sezione 2 : La clinica epatologica

### COME VERRÒ SEGUITO IN QUESTA CLINICA?

La sua clinica dovrà lavorare come una squadra, affinché tutte le persone chiave, incluso lei, siano completamente coinvolte nelle decisioni riguardanti la sua cura e le sue terapie. Questo assicura una buona comunicazione tra tutti e un miglior risultato per lei. Si ricordi di fare domande – può essere una buona idea appuntare i suoi dubbi prima di incontrare il medico o l'infermiere, in questo modo potrà ricevere tutte le risposte.

La maggior parte delle cliniche offre una gamma di servizi per gestire gli eventi di natura programmata e non programmata legati alla sua condizione e il loro trattamento. Questi potrebbero includere:

- Attività cliniche di routine con appuntamenti programmati per i pazienti nuovi e per le visite di controllo.
- Modalità di accesso "walk in" (per problemi che insorgono con breve preavviso)
- Accesso senza appuntamento per le urgenze
- Clinica virtuale o e-clinic dove potrebbe essere disponibile un servizio di consulenza telematico, specialmente per i pazienti che vivono a grande distanza

Le modalità di lavoro delle cliniche variano in funzione delle necessità locali e della disponibilità di risorse. Un metodo, che noi usiamo, è avere personale infermieristico preparato per eseguire il **Fibroscan®** e gli esami ematochimici. Dopodiché, con i risultati di questi esami, il medico le

chiederà la sua storia sanitaria, la esaminerà e discuterà con lei le modalità di cura. In questo modo, ogni cosa può svolgersi con efficienza, e le cure e le visite di controllo possono essere pianificate e discusse con lei in una singola visita clinica. La frequenza delle visite di controllo dipenderà dallo stadio della sua patologia epatica e dal fatto che lei sia stato trattato o meno.

Ogni persona ha bisogno di informazioni diverse quando arriva alla clinica. Un infermiere specializzato o il suo medico potranno aiutarla per questo e procurarle informazioni riguardo alla trasmissione, prevenzione, cure e supporto, oltre che rispondere a qualunque dubbio lei possa avere.

Verrà tenuta nota delle sue visite cliniche (al giorno d'oggi di norma in formato informatico) e previa acquisizione del suo consenso ne sarà inviata una copia al suo medico di famiglia (GP), ed ad ogni altro specialista coinvolto nella sua cura. La maggior parte delle cliniche le inviano copia di ogni scritto a casa (con il suo consenso) per mantenerla coinvolta nelle decisioni da prendere. Qualora non gliel'inviassero, chiedi loro cortesemente di farlo, perché è di vitale importanza che lei sia sempre informato riguardo a cosa stia accadendo nel suo percorso di cura.

L'interazione tra HIV e HBV può essere complessa e può trarre beneficio da un approccio integrato di cura, gestione e terapia. Idealmente, una clinica unita dovrebbe avere del personale con esperienza sia nell'HIV che nelle epatiti virali, e nelle complicazione delle patologie epatiche.



## Che tipo di valutazione riceverò?

Lei dovrà essere sottoposto alle seguenti valutazioni alla prima visita per determinare la severità della sua patologia epatica e dunque alcune di queste saranno ripetute

a intervalli regolari decisi dal suo medico curante. Le indagini cliniche successive dipenderanno dal tipo di progressione della sua infezione da HBV.

### 1. ANAMNESI ED ESAME OBIETTIVO

Il suo medico le chiederà la sua storia personale dettagliatamente riguardo ai fattori di rischio per infezione e alle altre condizioni di salute che possono avere un impatto sul trattamento dell'infezione da HBV. Questo includerà:

- Qualunque sintomo, come dolore articolare e muscolare, febbre, malessere e nausea, senso di stanchezza persistente e maggiore del normale, perdita dell'appetito, dolore addominale; o segni come urine scure, feci di colore chiaro o grigiastro, prurito alla pelle o ingiallimento degli occhi e/o della pelle (**ittero**)
- Episodi pregressi di ittero o trasfusioni di sangue nel passato
- Periodo e origine probabile dell'infezione per aiutare a comunicarlo al partner e per decidere se l'infezione che lei ha sia acuta o cronica
- Anamnesi farmacologica, per vedere se qualche farmaco che assume o ha assunto possa avere causato l'epatite

- Farmaci che assume, per controllare se ci siano interazioni con la terapia dell'HBV
- Altre condizioni di salute che lei potrebbe avere, quali diabete o patologie cardiache
- Fattori di rischio di progressione della patologia epatica quali l'essere sovrappeso, l'età avanzata, il sesso maschile, l'abuso di alcol o l'infezione da HIV.
- Storia familiare di casi di epatite virale, patologie epatiche o epatocarcinoma
- Qualunque patologia psichiatrica pregressa o in atto
- Storia di uso di alcol e droghe, incluso l'uso di sostanze per via iniettiva o inalatoria

Le sarà fatta anche una visita per cercare la presenza di segni di patologia epatica.

### 2. ESAMI EMATOCHIMICI

Quando sarà visitato per la prima volta, le saranno fatti una serie di esami del sangue per valutare la sua infezione da HBV, e allo stesso tempo per controllare anche altre potenziali cause di danno epatico e qualunque altra cosa che possa avere. Una spiegazione estesa di tutti gli esami

che potrebbero esserle fatti può essere trovata al sito [www.hepb.org/prevention-and-diagnosis/diagnosis/other-tests/](http://www.hepb.org/prevention-and-diagnosis/diagnosis/other-tests/). Se lei avesse qualche dubbio riguardo al significato degli esami ne discuta con il suo medico o infermiere.

### 3. VALUTAZIONE DEL DANNO EPATICO

Al momento della prima visita dovrebbe essere eseguita un' **ecografia epatica**, un Fibroscan® e/o esami ematici specifici, che possono essere usati per fare una stima di quanto sia danneggiato il suo fegato. Gli esami di controllo svolgono un ruolo cruciale nella valutazione del trattamento e nel monitorare l'andamento del suo fegato. Alcune persone saranno sottoposte a screening per epatocarcinoma ogni sei mesi con un'ecografia epatica e un dosaggio ematico dell'**alfa-fetoproteina (AFP)**. Le persone che presentano un

quadro ecografico normale ma un alto livello di sospetto di tumore (in particolare presentano un livello di AFP elevato e > 200 ng/mL) saranno sottoposte a un secondo tipo di indagine di imaging del fegato - una **RM** o una **TC con mezzo di contrasto**.

Oggi giorno una **biopsia epatica** è eseguita meno frequentemente, ma può essere utile dove ci fosse un dubbio riguardo alla causa del danno al fegato, o laddove gli esami non invasivi avessero dato risultati non chiari.



Questo è il link per un video che mostra come viene fatto il Fibroscan®. Vada a vedere quanto è semplice. [justri.org/minimally-invasive-liver-assenment-techniques-training-london-17-9-16/](http://justri.org/minimally-invasive-liver-assenment-techniques-training-london-17-9-16/)

## A quali altri servizi potrei essere inviato?

**Lei potrebbe essere inviato in ognuno dei seguenti servizi, a seconda di quali siano le sue specifiche necessità.**

---

### 1. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI ED ENDOSCOPIA

Gli esami di imaging costituiscono una parte cruciale del monitoraggio delle epatiti virali. Nella clinica avrò a disposizione il Fibroscan®, ma il reparto di Diagnostica per Immagini si occuperà di ogni altro mezzo per visualizzare il suo fegato. Tutti i pazienti con la cirrosi dovrebbero sottoporsi ad un'ecografia epatica ogni sei mesi per valutare il loro rischio di epatocarcinoma, cosiccome ad una **endoscopia** ogni 1-2 anni per cercare la presenza di **varici**

**esofagee**, che potrebbero sanguinare. C'è un diario per prendere appunti a pagina 15, da usare per essere sicuro che questi accertamenti siano fatti a tempo. Il reparto di Diagnostica per Immagini organizza anche le biopsie epatiche eco guidate, per valutare i cambiamenti nella progressione della patologia epatica che possono aiutare a decidere quando lei necessita di iniziare una terapia farmacologica.

---

### 2. EPATOCARCINOMA

Il cancro al fegato è una delle conseguenze gravi della cirrosi, che colpisce il 4% dei pazienti ogni anno. Se il suo medico le comunica che lei ha la cirrosi, è di importanza vitale che si sottoponga a dei controlli regolari, mediante delle ecografie, per cercare ed identificare le lesioni precocemente e, qualora ne venga trovata

una, lei sarà inviato da uno specialista che si occupa di epatocarcinoma. I tumori del fegato diagnosticati precocemente sono curabili con un intervento chirurgico, e anche con i tumori riscontrati più tardivamente può essere mantenuta una buona qualità di vita con trattamenti locali e con la chemioterapia.

---

### 3. TRAPIANTO DI FEGATO

Se lei ha un grado di compromissione epatica molto severo potrebbe essere considerato per un trapianto di fegato, anche se è coinfecto con HIV. Sarà inviato

dal team di specialisti del trapianto di fegato che potranno discutere con lei tutte le opzioni disponibili.

---

### 4. DROGHE E ALCOL

Alcuni pazienti con HBV hanno problemi con droghe e alcol, con uso (ora o in passato) di droghe per via iniettiva, che è una causa significativa di aver contratto sia un'epatite virale che l'HIV. Bere alcolici produrrà un danno ulteriore al suo fegato e non è consigliabile. Il test di screening FAST, [www.google.co.uk/search?q=fast+alcohol](http://www.google.co.uk/search?q=fast+alcohol), che si compila in pochi minuti, permette

di quantificare la sua assunzione di alcol e di riconoscere se lei beve troppo o ha problemi con l'alcol. I servizi sanitari dedicati a alcol e droghe possono offrirle un counseling per ridurre il rischio, informazioni riguardo ad un uso più sicuro delle sostanze (incluso l'accesso a servizi di scambio di aghi) e gestione dell'abuso di droghe e alcol.

## 5. PSICOLOGIA E PSICHIATRIA

Alcune persone hanno problemi di salute mental, che possono essere precedenti alla diagnosi di HBV e che potrebbero averle rese più vulnerabili ad acquisire

l'epatite virale. Questo genere di problemi potrebbero peggiorare nei pazienti con coinfezione da HIV o con una patologia epatica in fase avanzata.

## 6. SALUTE SESSUALE

La maggior parte dei pazienti con HBV hanno acquisito l'infezione per via sessuale. Lei dovrà essere supportato nel mantenere una buona salute sessuale, il che include consigli su come evitare di acquisire delle nuove infezioni sessualmente trasmesse (IST). Uno screening per IST e il loro trattamento dovrebbe essere offerto a tutti i

nuovi pazienti come parte della valutazione medica e dovrebbe essere ripetuto annualmente da lì in poi, e ogni volta che lei desidera. Le popolazioni a rischio più elevato, come gli MSM, possono trarre beneficio dall'uso di kit rapidi di autotest per lo screening delle IST e soprattutto dal counseling per la riduzione del rischio.

## 7. MEDICO DI FAMIGLIA

Con il suo consenso, il suo medico di famiglia (GP)/ il suo team di cure di primo livello sarà informato delle decisioni riguardo al trattamento e alla gestione clinica per lettera o per e-mail. L'infezione

cronica da HBV è una condizione di salute a lungo termine, perciò è importante mantenere aggiornato il suo medico di famiglia.

## 8. COMUNITA' E SUPPORTO TRA PARI

L'utilità di essere in grado di parlare dei problemi, delle cure e di altri argomenti con persone che si sono sottoposte agli stessi trattamenti, e che hanno esperienza nella gestione della propria condizione,

non può essere sovrastimata. Questi servizi possono essere disponibili come supporto in relazioni personali in rapporto uno a uno o in contesti di gruppo.

## CHE TIPO DI CURE POTREI RICEVERE?

Le cure per l'HBV e per le altre epatiti virali con farmaci antivirali sono oggi molto efficaci nel prevenire il danno al fegato e persino nel ridurre il danno già presente. Il tipo di trattamento che lei necessita sarà discusso con lei dal suo

medico o dall'infermiere specializzato. Non tutti sono sottoposti alle cure immediatamente, specialmente se il fegato non è danneggiato, ma una volta che lei inizia la terapia farmacologica attualmente disponibile dura per tutta la vita.

**E' MOLTO IMPORTANTE CHE LEI NON INTERROMPA L'ASSUNZIONE DELLE SUE MEDICINE ANTIVIRALI ANTI HBV PERCHE' IL SUO FEGATO POTREBBE DIVENTARE MOLTO INFIAMMATO, FINO A SVILUPPARE UNA MALATTIA SEVERA.**

## Sezione 3 : Glossario dei termini medici

### **AIDS (Sindrome dell'Immuno Deficienza Acquisita)**

Descrive le potenziali infezioni che mettono in pericolo la vita e i tumori che possono insorgere se il suo sistema immunitario è stato danneggiato severamente dall'infezione da HIV

### **Alfa-fetoproteina (AFP)**

Esame del sangue usato per lo screening del tumore al fegato

### **Cirrosi**

Cicatrizzazione avanzata del fegato che rende la funzione epatica meno buona

### **Endoscopia**

Una procedura in cui è esaminato l'interno del suo corpo usando un endoscopio. Questo è un tubo lungo, sottile e flessibile che termina con una luce e una telecamera

### **Epatopatia terminale**

Condizione che insorge dopo gli altri stadi di compromissione del fegato che includono infiammazione (epatite) e aumento della rigidità e progressiva cicatrizzazione del suo fegato (fibrosi)

### **Fibroscan®**

Esame non invasivo che misura la rigidità del fegato, è un marcatore di fibrosi

### **Fibrosi**

Un livello di cicatrizzazione del fegato meno severo della cirrosi

### **Vaccino anti HBV**

Questo vaccino è efficace nel 95% delle persone nel prevenire l'infezione da HBV, l'infiammazione cronica e l'insorgenza di tumore al fegato dovuti all'infezione.

### **Carcinoma epatocellulare (HCC)**

È il tipo più comune di tumore al fegato

nell'adulto ed è la causa di morte più frequente nelle persone affette da cirrosi

### **HIV (Virus dell'Immunodeficienza Umana)**

Un virus che danneggia le cellule del sistema immunitario e indebolisce la capacità di combattere ogni giorno le infezioni e le malattie. Se non trattato può portare a una patologia severa

### **Sistema immunitario**

La difesa del corpo contro le infezioni, che ha anche un ruolo nel prevenire alcuni tumori

### **Ittero**

È quando la pelle e il bianco degli occhi diventano gialli. Si associa al prurito, alla produzione di urine scure e feci pallide ed è dovuto al danno al fegato.

### **Biopsia epatica**

Prendere un piccolo pezzo di fegato per esaminarlo ed eseguire analisi di laboratorio. Può essere prelevato attraverso la pelle o, più comunemente al giorno d'oggi, inserendo un filo in una vena del collo e prendendo il campione da lì, che è meno doloroso

### **Imaging del fegato**

Le diverse tecniche usate per guardare il fegato con vari esami

### **Ecografia epatica**

Un esame che usa onde sonore ad alta frequenza per produrre un'immagine del fegato

### **RM**

Questa macchina usa i campi magnetici e le onde radio per produrre un'immagine dettagliata del fegato

## Varici esofagee

Vene gonfie nell'esofago, il tubo che porta il cibo dalla gola allo stomaco. Se vomita sangue, o ha sangue scuro nelle feci, queste vene potrebbero essersi gonfiate e perdere sangue goccia a goccia. Sono conosciute come varici esofagee e normalmente necessitano di essere viste da un medico urgentemente per prevenire un sanguinamento maggiore

## TC con mezzo di contrasto

Questa tecnica esamina il suo fegato in tre momenti diversi, dopo un'iniezione di un farmaco che evidenzia le strutture del fegato, permettendo un'indagine più accurata.

## Virus

Un agente infettivo di piccole dimensioni che può riprodursi (replicare) solo dentro alle cellule vive di altri organismi

---

## Ulteriori Informazioni

Sistema Sanitario Nazionale: [www.nhs.uk/conditions/hepatitis-b/](http://www.nhs.uk/conditions/hepatitis-b/)

Organizzazione Mondiale della Sanità: [www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b](http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b)

Società Britannica del Fegato: [www.britishlivertrust.org.uk](http://www.britishlivertrust.org.uk)

Percorso B: [www.britishlivertrust.org.uk/our-work/campaigns/hepatitis-b-path-b/](http://www.britishlivertrust.org.uk/our-work/campaigns/hepatitis-b-path-b/)

Informazioni riguardo agli esami del sangue: [www.hepb.org/prevention-and-diagnosis/diagnosis/other-tests/](http://www.hepb.org/prevention-and-diagnosis/diagnosis/other-tests/)

Interazioni dei farmaci per l'epatite: [www.hep-druginteractions.org](http://www.hep-druginteractions.org)

Servizi di supporto per alcol e droghe:

- Bevi consapevolmente: [www.drinkaware.co.uk](http://www.drinkaware.co.uk)
- Test rapido FAST per l'alcol: [assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/684828/Fast\\_alcohol\\_use\\_screening\\_test\\_FAST\\_.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/684828/Fast_alcohol_use_screening_test_FAST_.pdf)

Linee guida attuali per la gestione dell'HBV nei pazienti monoinfetti e della coinfezione HBV/HDV:

[www.aasld.org/practiceguidelines/pages/guidelinelisting.aspx](http://www.aasld.org/practiceguidelines/pages/guidelinelisting.aspx)

[www.easl.eu/medias/cpg/management-of-hepatitis-B-virus-infection/English-report.pdf](http://www.easl.eu/medias/cpg/management-of-hepatitis-B-virus-infection/English-report.pdf)

Gestione dell'epatite B con coinfezione da HIV: [www.bhiva.org/hepatitis-2013.aspx](http://www.bhiva.org/hepatitis-2013.aspx)

Informazioni utili tradotte in varie lingue sono disponibili al sito:

[www.hepbpositive.org.uk](http://www.hepbpositive.org.uk)

[www.hepbandcni.net/content/hepatitis-c-public-information-leaflets](http://www.hepbandcni.net/content/hepatitis-c-public-information-leaflets)

# I miei appuntamenti

Riempia la tabella con le date dei suoi appuntamenti e contrassegni con una  $\surd$  quelli a cui è già stato per essere sicuro di tenere il passo con il monitoraggio della sua HBV.

Si ricordi che La cirrosi che ha bisogno di eseguire un'ecografia ogni sei mesi.

| Data | Visita/esami del sangue <i>(segna con una <math>\surd</math>)</i> | Ecografia <i>(segna con una <math>\surd</math>)</i> | Altri esami o procedure <i>(segna con una <math>\surd</math>)</i> |
|------|---|---|---|
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |
|      |   |   |   |

*Scriva qualunque altra annotazione per ricordarsi i suoi appuntamenti qui:*

**justri.**  
[www.justri.org](http://www.justri.org)

## **Acknowledgement**

Desideriamo ringraziare GileadScience per il loro supporto generoso nella produzione di questa guida con una sovvenzione illimitata

