

**UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ, FARMACIE, ȘTIINȚE ȘI TEHNOLOGIE "GEORGE EMIL
PALADE" DIN TÎRGU-MUREȘ**

REZUMATUL TEZEI DE DOCTORAT

FACTORI DE PROGNOSTIC ÎN BOLILE HEPATICE CRONICE

Doctorand: Dr. NICOLETA-MARIA CRĂCIUN

Conducător de doctorat: Prof. Univ. Dr. SIMONA BĂȚAGĂ

Bolile hepatice cronice duc în cele mai multe dintre cazuri la limitarea sau pierderea temporară a capacității de muncă, cu importante consecințe socio-economice. În acest sens, se ridică problema identificării unor factori prognostici care să influențeze evoluția atât sub aspectul cheltuielilor materiale pentru explorări, diagnostic, tratament, recuperare, cât și sub acela al scoaterii unor persoane active de pe piața muncii.

Cercetarea de față încearcă să identifice, prin două studii distincte, prevalența și factorii de prognostic în bolile hepatice cronice din perspectiva importanței afectării renale, precum și eficiența și eficacitatea practică a noilor tratamente interferon free în influențarea componentei virale cu potențial nefropatogen.

Scopul primului studiu este de a analiza prevalența bolilor hepatice cronice de diferite etiologii, în diferite stadii evolutive și de a evalua posibilele corelații dintre acestea și afectarea funcției renale.

Scopul celui de-al doilea studiu este de a evalua corelațiile dintre nivelurile serice ale transaminazelor și ale încărcăturii virale cu doze standard de peginterferon $\alpha 2a$ sau 2b și ribavirină, într-o primă etapă și de a demonstra eficacitatea agenților antivirali direcți, într-o a doua etapă.

Această temă de cercetare a urmărit aspect legate de evaluarea funcției renale la pacienții cu boală hepatică cronică, cu atenție asupra acurateței formulelor comune de calcul al funcției renale. Secundar, am studiat influența funcției renale asupra evaluării hepatice prin markeri umorali comuni, urmărind valorile și evoluția transaminazelor (GOT, GPT) în raport cu creatinina și eGFR (standardele acceptate global).

Originalitate acestei lucrări constă în contrastul față de studiile internaționale publicate până la acest moment. Toate studiile care le-am inclus în determinarea stadiului actual al cunoașterii, apelând la resurse online și offline, privesc afectarea hepatică din

punctul de vedere al pacienților renali cronici. Mai mult, majoritatea privesc grupurile de pacienți supuși tratamentului prin hemodializă, pacienți incluși în criterii separate și din punctul de vedere al tratamentului direct antiviral și din punctul de vedere al adaptării tratamentelor convenționale la funcția renală. Abordarea noastră privește pacienții din perspectiva opusă. Am studiat pacienți cu patologie hepatică cunoscută, documentată, de diferite etiologii, fie că a fost vorba de etiologia comună etanolică, steatoza sau etiologia virală a hepatitei, urmărind gradul de afectare renală și estimarea paraclinică a acesteia, raportată la diferitele grade de fibroză hepatică.

Constatarea diferențelor semnificativ statistice între valorile transaminazelor la pacienții hepatici cu funcție renală păstrată și cei cu funcție renală modificată ridică în discuție necesitatea adaptării valorilor normale acceptate pentru GOT și GPT raportat la intervalele de afectare renală definite prin rata de filtrare glomerulară estimată. Acest element reprezintă o direcție certă de cercetare viitoare și reprezintă o concluzie ridicată în premieră în studiile efectuate la nivel național.

În același timp, prezentăm primul studiu românesc care se aliniază cu tendințele europene de contestare a fidelității ecuației eGFR Crockcroft-Gault la pacienții cu patologie hepatică de diferite etiologii. Originalitatea studiului nostru stă în includerea tuturor cauzelor comune de hepatită, în contextul în care majoritate studiilor urmăresc etiologia virală, cu precădere infecția cu virus hepatitic C.

Un alt element de originalitate îl reprezintă prezentarea epidemiologică a unui grup important de pacienți cu boală hepatică și afectare renală. De asemenea considerăm important faptul că studiul a fost efectuat într-un centru medical multidisciplinar, constituind un grup de studiu cu caracteristici populaționale, ca și grupe de vârstă, sex, mediu de proveniență, variabilitatea etiologiei patologiei hepatice, comparativ cu alte studii publicate care cuprind pacienți recrutați în centre de specialitate, Nefrologie sau Hepatologie, care nu pot oferi date cu relevanță populațională la nivelul regiunilor care le reprezintă.

Studiul tratamentului interferon-free vine să susțină importanța eficienței acestui tratament în evoluția și prognosticului pacienților cu hepatită cronică virală C, determinând eliminarea unui factor dovedit în afectarea cronică a funcției renale.

Lucrarea de față a reușit să ofere o imagine asupra importanței prognostice a funcției renale în bolile hepatice, cu semnificație clinică din punctul de vedere al complexității monitorizării pacienților hepatici și fidelitatea markerilor bio-umoral. De asemenea, aduce elemente de noutate cu privire la necesitatea de noi markeri și formule de evaluare ale funcției renale și susține eficacitatea noilor protocoale de tratament al hepatitelor virale, cu importanță în evoluția și prognosticul pacienților incluși în profilul studiat.