

HUMAN HEPATITIS C VIRUS (HCV)

IL VIRUS

L'epatite C è causata dall'infezione con l'hepatitis C virus (HCV).

MANIFESTAZIONE CLINICA

La maggior parte delle persone infette con HCV sviluppa un'epatite acuta con sintomi lievi di cui spesso non si rende conto. La sintomatologia comprende febbre, affaticamento, urine scure, feci biancastre, dolori addominali, perdita di appetito, nausea, vomito, dolori muscolari, ittero.

Contrariamente agli altri virus dell'epatite, l'infezione causata da HCV porta, in un numero straordinariamente alto di casi, ad una malattia epatica cronica. Infatti nell'80% delle infezioni, la proliferazione del virus continua incontrastata dando origine ad un'epatite cronica. Le cellule epatiche vengono sempre più danneggiate con un'evoluzione insidiosa verso la cirrosi epatica (20%) o il carcinoma epatocellulare (5%).

La maggior parte delle infezioni vengono trasmesse per via parenterale con sangue o aghi contaminati. La trasmissione con contatti sessuali e perinatali è relativamente rara. La trasmissione attraverso altre vie non può essere esclusa visto nel 50% dei casi non si è trovata la causa dell'infezione.

EPIDEMIOLOGIA

Fino ad oggi sono stati identificati, sulla base di differenze nella sequenza nucleotidica, 7 genotipi di HCV (suddivisi a loro volta in sottotipi) con una prevalenza geografica diversa. In Europa si trovano frequentemente i genotipi 1a, 1b, 2a, 2b e 3 mentre negli USA prevale l'1a. Si pensa che l'eterogeneità genetica dei ceppi virali sia la causa per le differenze nello sviluppo della malattia e il successo dei trattamenti. Infatti è risaputo che alcuni genotipi (1, 5 e 6) rispondono meno bene al trattamento antivirale e che i pazienti infettati con il virus del genotipo 1b, evolva più rapidamente degli altri in cirrosi epatica o in carcinoma epatocellulare.

Nei donatori di sangue la sero-prevalenza degli anticorpi anti-HCV è del 0.25-0.37%, nei gruppi a rischio (drogati ed emofiliaci) aumenta spesso fino a 50% e più. Gli esperti considerano che in Svizzera vi siano all'incirca 35'000-75'000 individui infetti, vale a dire lo 0.5-1% dell'intera popolazione.

TEST

HCV quantitativa: amplificazione tramite PCR.

HCV genotipo: amplificazione tramite PCR e ibridazione dei prodotti.

PRELIEVO

Pasma/EDTA, Siero: separati al più tardi 6 ore dopo il prelievo.

ESECUZIONE*

Settimanale.

COSTO

^(*) analisi eseguita da terzi Secondo tariffario federale delle analisi HCV quantitativo (3073.00) TP 180 e HCV genotipo (3072.00) TP 180.

Laboratorio
di diagnostica
molecolare

Ulteriori informazioni o referenze bibliografiche possono essere richieste al laboratorio.