

ASPECTE PRIVIND HEPATITA TOXICĂ INDUSĂ DE MEDICAMENTE

A. Crișan¹, Emilia Nicoară¹, Ruxandra Laza¹, Luminița Bădițoiu²

Rezumat. Într-un studiu de model retrospectiv, care a cuprins intervalele de timp 1997-2001 și 2004-2008, autorii își propun să prezinte aspectele hepatotoxicității, ca parte a reacțiilor adverse medicamentoase. În absența unor criterii clinice, biologice și morfologice certe, diagnosticul hepatopatiei medicamentoase se bazează predominant pe relația cauzală dintre administrarea medicamentului și apariția accidentului terapeutic. După schițarea procesului de biotransformare a medicamentelor la nivelul ficatului și prezentarea medicamentelor incriminate în producerea hepatotoxicității, analiza autorilor a avut în vedere: stabilirea cronologiei de apariție a bolii, evaluarea incidenței hepatitei toxice, stabilirea ponderii unor eventuali factori favorizanți (ficat cu leziuni preexistente, comorbidități, vârstă, sex), conturarea tablourilor clinice și a evoluției. Studiul nostru demonstrează o creștere de 3,42 ori a numărului de cazuri de îmbolnăvire în cel de-al doilea interval de timp.

Cuvinte-cheie: hepatite medicamentoase, toxice incriminate, comorbidități.

Abstract. A retrospective study performed between 1997-2001 and 2004-2008 presents aspects of liver toxicity due to drug adverse events.

Lacking precise clinical, biological and morphological diagnostic criteria, the diagnostic of drug-induced hepatopathy is based mainly on the causal relation between drug's administration and the occurrence of the liver injury.

Following a presentation of drug biotransformation in the liver and a list of hepatotoxic drugs, the analysis assesses the chronology of the disease, the incidence of toxic hepatitis, the prevalence of certain favoring factors (preexisting liver injuries, comorbidities, age, gender), the clinical features and evolution of the disease.

This study demonstrates a 3.42 times increase of the number of cases in the second time interval.

Keywords: drug induced hepatitis, involved toxic, comorbidities.

INTRODUCERE

Medicamentele moderne au o mare putere de acțiune și utilitate dovedită, dar prezintă un potențial imprevizibil de evoluție, subsecvent necunoașterii graniței, care marchează trecerea de la locul unde se termină eficacitatea lor și de unde pornesc efectele adverse.

Hepatotoxicitatea medicamentelor devine manifestă clinic odată cu depășirea capacității endogene de

apărare a celulei hepatice, fie din cauza unui deficit enzimatic, a unui deficit de substanțe polare necesare procesului de neutralizare (conjugare) a metaboliților toxici, fie prin producție mare de metaboliți toxici reactivi, mai ales în context de inducție enzimatică (de potențare a activității de biotransformare a medicamentelor).

După mecanismul de producere a hepatotoxicității, medicamentele (liposolubile în cvasitotalitatea lor), se grupează în:

¹Conf. dr. Alexandru Crișan, Conf. dr. Emilia Nicoară, Dr. Ruxandra Laza, Clinica II Boli Infecțioase, U.M.F. „Victor Babeș” Timișoara.

²Dr. Luminița Bădițoiu, Catedra de Epidemiologie, U.M.F. „Victor Babeș” Timișoara.