

Virové hepatitidy: Novinky v diagnostice a léčbě

Petr Husa, Petr Husa ml.

Klinika infekčních chorob FN Brno a LF MU Brno

Virové hepatitidy představují i v 21. století závažný zdravotnický problém. V rámci České republiky představují v současnosti největší problém opakované lokální epidemie virové hepatitidy A, narůstající počet případů akutní hepatitidy E a léčba virové hepatitidy C u uživatelů drog. Od května 2025 je k dispozici nový doporučený postup Evropské asociace pro studium jater (EASL), který v některých ohledech mění přístup k diagnostice a léčbě virové hepatitidy B. Virová hepatitida D se zatím v podmínkách naší republiky vyskytuje velmi vzácně, a to především u cizinců. V případě superinfekce viru hepatitidy D (HDV) na chronickou infekci virem hepatitidy B (HBV) se jedná o vůbec nejrychleji progredující virovou hepatitidu do jaterní cirhózy a hepatocelulárního karcinomu, a proto je potřeba věnovat diagnostice infekce HDV velkou pozornost. Prvním léčivem účinným proti HDV je bulevirtid (BLV), což je syntetický lipopeptid, skládající se ze 47 aminokyselin z domény preS1 velkého proteinu HBsAg, který se váže na specifický receptor (sodium taurocholate cotransporting polypeptide – NTCP), což je primární transportér konjugovaných žlučových kyselin na bazolaterální membráně, a tím brání stupu HDV do hepatocytu. BLV je první schválený antivirový lék pro léčbu hepatitidy D u pacientů s kompenzovaným jaterním onemocněním. Počet hlášených případů akutní hepatitidy E v České republice byl v letech 2016–2021 většinou kolem 200–250 případů ročně. V roce 2022 došlo k nárůstu na 319 a v letech 2023 a 2024 dokonce na 684, resp. 662 případů akutní hepatitidy E ročně. Tento trend bude s velkou pravděpodobností pokračovat i nadále (259 hlášených případů do konce dubna 2025). Co je toho příčinou, není zatím definitivně určeno, ale je velmi pravděpodobné, že tento nárůst souvisí se zvýšenou prevalencí infekce HEV u rezervoárových zvířat.

Klíčová slova: hepatitida A, hepatitida B, hepatitida C, injekční uživatelé drog (PWID), hepatitida D, bulevirtid, hepatitida E.

Viral hepatitis: News in diagnosis and therapy

Viral hepatitis remains a serious health problem in the 21st century. In the Czech Republic, the biggest problems currently are repeated local epidemics of viral hepatitis A, an increasing number of cases of acute hepatitis E, and the treatment of viral hepatitis C in drug users. Since May 2025, new recommended procedures from the European Association for the Study of the Liver (EASL) have been available, which in some respects change the approach to the diagnosis and treatment of viral hepatitis B. Viral hepatitis D is still very rare in the Czech Republic, occurring mainly in foreigners. In the case of superinfection with hepatitis D virus (HDV) on the chronic hepatitis B virus (HBV) infection, it is the fastest-progressing viral hepatitis to liver cirrhosis and hepatocellular carcinoma, and therefore great attention must be paid to the diagnosis of HDV infection. Bulevirtide (BLV) is a synthetic lipopeptide, consisting of 47 amino acids from the preS1 domain of the large HBsAg protein, which binds to a specific receptor (sodium taurocholate cotransporting polypeptide – NTCP) on the surface of liver cells, thereby preventing HDV from entering the hepatocyte. BLV is the first approved antiviral drug for the treatment of hepatitis D in patients with compensated liver disease.

The number of reported cases of acute hepatitis E in the Czech Republic was mostly around 200–250 cases per year from 2016–2021. In 2022 and 2023 and 2024, there will be an increase to 319 and 684 and 662 cases of acute hepatitis E per year, respectively. This trend is likely to continue (259 reported cases by the end of April 2025).

Key words: hepatitis A, hepatitis B, hepatitis C, persons who inject drugs (PWIDs), hepatitis D, bulevirtide, hepatitis E.