

Hepatitis C

Informatie
voor patiënten

Het Canisius Wilhelmina ziekenhuis is één van de door de NVMDL erkende hepatitis behandelcentra.

in Nederland. Op de polikliniek Maag darm leverziekte werken meerdere maag darm lever artsen en een verpleegkundige die specialist gespecialiseerd zijn in hepatitis B en C.

Wat is Hepatitis C

Hepatitis betekent ontsteking van de lever. Het woord hepatitis is afgeleid uit het Grieks. Hepar betekent lever en itis betekent ontsteking. Hepatitis C wordt veroorzaakt door het hepatitis C-virus. Het hepatitis C-virus is in 1989 ontdekt. Sinds 1992 controleren bloedbanken het bloed en bloedproducten op aanwezigheid van het hepatitis C-virus. Mensen die voor die tijd een bloedtransfusie hebben gehad kunnen besmet zijn geraakt met het virus. Tegenwoordig komt besmetting via bloedtransfusie in Nederland niet meer voor. Besmetting vindt vooral plaats via bloed-bloedcontact. De ziekte komt veel voor onder spuitende drugsgebruikers. Zij kunnen besmet raken door bijvoorbeeld gezamenlijk gebruik van injectienaalden. Na het doormaken van een hepatitis C-infectie, bent u niet immuun voor het hepatitis C-virus. Als u opnieuw in contact komt met het virus, kunt u weer besmet te raken. Meestal gebeurt dit niet in tegenstelling tot hepatitis A en B, bestaat er geen vaccin tegen hepatitis C. Hepatitis C kan acuut zijn of chronisch worden. Acuut houdt in dat de ontsteking kortdurend is en chronisch wil zeggen van lange duur. De meeste infecties worden chronisch (dit in tegenstelling tot hepatitis B).

Hoe ontstaat hepatitis C

Overdracht van het hepatitis C-virus kan plaatsvinden via

- Bloed-bloedcontact
- Seksueel
- Besmetting van moeder op kind tijdens de geboorte. De kans hierop is kleiner dan 10%

Manieren van besmetting zijn

- Via gebruikte besmette injectienaalden
- Via scheermesjes
- Gezamenlijk gebruik van tandenborstels; speeksel vermengd met bloed (bloedend tandvlees) kan een risico zijn. Speeksel zelf speelt geen rol in de besmettingsroute
- Via bloedtransfusie. In Nederland is dit uitgesloten omdat het bloed sinds 1992 gecontroleerd wordt op hepatitis C. In niet-westerse landen gebeurt dit niet altijd

Zelden door seksueel contact

Er is een zeer gering besmettingsgevaar bij anaal seksueel contact (waarbij sprake kan zijn van bloedcontact) of bij vrijen tijdens de menstruatie

In de dagelijkse omgang met mensen is er geen risico op besmetting met het hepatitis C-virus.

Voorbeelden waarbij er geen risico bestaat op besmetting

- Het virus kan niet door een onbeschadigde huid
- Zoenen of tongzoenen. Speeksel speelt geen rol in de besmettingsroute
- Toiletgebruik en gebruiksvoorwerpen
- Adem, hoesten, niezen, etc

Hepatitis C en zwangerschap

De kans dat een vrouw tijdens de zwangerschap hepatitis C overdraagt aan haar ongeboren kind is ongeveer 4%. De bevalling kan langs de natuurlijke weg plaatsvinden. Ook kan borstvoeding worden gegeven zolang er geen wondjes bij de tepels zijn.

Bij vrouwen met hepatitis C en een kinderwens is het sterk aan te raden om hepatitis C te laten behandelen zodat ze genezen en het virus niet aan hun kind kunnen overdragen.

Klachten en verschijnselen

Het hepatitis C-virus veroorzaakt in eerste instantie een meestal ongemerkte acute leverontsteking. Deze gaat bij 80% van de patiënten over in een chronische leverontsteking. Veel mensen merken lange tijd weinig of niets van een besmetting met hepatitis C. Vanwege de grote reservecapaciteit van de lever veroorzaken leverziekten, zoals hepatitis, vaak pas in een laat stadium klachten. Dit komt doordat het gezonde deel van de lever de verschillende functies goed genoeg kan uitvoeren. Wanneer er klachten optreden is de ziekte meestal al in een ver gevorderd stadium.

Acute hepatitis C

Bij ongeveer 20% van de volwassen mensen geneest de leverontsteking vanzelf binnen drie maanden. We spreken dan van acute hepatitis C. De meeste mensen hebben geen of weinig klachten. Het komt vooral voor bij volwassenen. Dus bij 80% wordt het chronisch.

Bij ongeveer 20% van de volwassen mensen geneest de leverontsteking vanzelf binnen drie maanden. Vaak zijn er geen of weinig klachten. Een klein percentage van de mensen met acute hepatitis C heeft klachten.

Klachten die kunnen optreden zijn

- Vermoeidheid
- Misselijk en braken
- Verminderde eetlust
- Een griepig gevoel
- Gewrichtspijn
- Pijn boven in de buik aan de rechterkant
- Geel worden van de huid en het oogwit
- Donkere urine

- Licht gekleurde ontlasting (grijs-wit)

Chronische hepatitis c

Bij 80% van de mensen die op volwassen leeftijd besmet raakt wordt de leverontsteking chronisch. We spreken van chronisch als het virus langer dan zes maanden in het lichaam aanwezig is. U bent dan drager van het virus.

Chronische hepatitis C kan wisselend verlopen. De meeste mensen hebben de eerste jaren geen klachten of zijn alleen wat moe. Het virus is sluimerend aanwezig zonder klachten te veroorzaken. Het kan ongeveer tien tot veertig jaar duren voordat iemand die besmet is klachten krijgt. Klachten die kunnen optreden zijn klachten als gevolg van levercirrose. U kunt dan last krijgen van vermoeidheid, zwakte, concentratieverlies, gewichtsverlies, geelzucht, verwardheid en vocht in de buik. Door een langdurige ontsteking van de lever kan de lever beschadigd raken. Bij ongeveer 20% van de mensen met een chronische hepatitis C ontstaat levercirrose. Dit is een ernstige leverbeschadiging, waarbij gezond weefsel in de lever vervangen wordt door littekenweefsel. Bij ongeveer 17% van de patiënten met levercirrose ontstaat binnen vijf jaar leverkanker (HCC).

Ongeveer 90% van de patiënten geneest van hepatitis C met medicijnen.

Hepatitis C heeft een meldingsplicht en zal dus bij de GGD gemeld worden.

Het onderzoek

Met bloedonderzoek kan de diagnose hepatitis C worden vastgesteld. Antistoffen zijn vanaf ongeveer 6 weken na de besmetting in het bloed te zien. Soms is aanvullend leveronderzoek nodig. Daarnaast zullen we ook een echo van de lever verrichten om te bepalen hoe het met de lever is en of er eventuele afwijkingen te zien zijn.

In sommige gevallen kan het nodig zijn om een leverbiopsie te doen. We halen dan een klein stukje weefsel uit de lever die we dan laten onderzoeken door de patholoog om vast te stellen of er een ontsteking of een beschadiging van de lever is.

De behandeling

Bij een HCV infectie (hepatitis C) is de behandeling afhankelijk van het genotype hepatitis C infectie die de patiënt heeft. De behandeling bestaat uit een behandeling met medicijnen waarbij meestal drie soorten medicatie worden gecombineerd (antivirale medicatie). Het is een kuur die een bepaalde tijd gebruikt dient te worden, variërend van drie maanden tot een jaar.

MDL arts

U wordt behandeld door een maag darm lever arts die gespecialiseerd is op het gebied van hepatitis B en C in het bijzonder. Bij uw behandelend arts kunt u terecht voor alle aspecten

Hepatitis infectie. Hij/zij stelt in overleg met u een behandelplan op voor uw ziekte. Daarnaast kan de mogelijkheid besproken worden om mee te doen aan onderzoek (klinische trials) met bijvoorbeeld nieuwe geneesmiddelen. Als het nodig is wordt u verwezen naar andere medisch specialisten.

Verpleegkundig specialist

De verpleegkundig specialisten hebben een zelfstandig spreekuur. Zij werken nauw samen met uw behandelend arts. Allen zijn gespecialiseerd in de behandeling en begeleiding van patiënten met hepatitis infectie. De verpleegkundig specialist bespreekt naast de medische kant ook de psychosociale kant van de ziekte zijn met u.

Onderwerpen

Binnen het spreekuur van uw arts en de verpleegkundig specialist kunnen voor u en uw partner en familie onder andere de volgende punten aan de orde komen:

- Informatie over de ziekte en bijkomende aspecten;
- Ondersteuning bij problemen rondom het ziek zijn, seksualiteit en eventuele psychosociale problemen;
- Begeleiding bij het omgaan met hepatitis infectie;
- Medicijnen om de hepatitis infectie te behandelen;
- Vragen over deelname aan een onderzoek;
- Informatie over andere hulpverlenende instanties op het gebied van hepatitis.

Bloedonderzoek

Het is gebruikelijk voor de controle bij uw arts alvast bloedonderzoek te laten doen. Het voordeel voor u en uw arts is dat de resultaten van het bloedonderzoek op uw controleafspraak beschikbaar zijn.

Adres en telefoonnummer

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen

Polikliniek MDL (A71)

Melden bij meldpunt 2B
Telefoon (024) 365 80 70 (bereikbaar van 8.30 tot 16.30 uur)

Website: www.mdl.cwz.nl