

# Hepatitis C

**Deze folder geeft u informatie over hepatitis C. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.**

U heeft onlangs gehoord dat u hepatitis (ontsteking van de lever) heeft en u bent voor behandeling doorverwezen naar Adrz polikliniek Interne Geneeskunde.

## Zo vroeg mogelijk

Het is belangrijk om een ontsteking van de lever zo vroeg mogelijk vast te stellen. Het liefst voordat er ernstige leverschade optreedt. In een later stadium van de ziekte kan een behandeling nog zinvol zijn. De behandelmogelijkheden verbeteren nog steeds vergeleken met jaren geleden. Het is daarom mogelijk om nu patiënten te behandelen die vroeger zijn behandeld en niet zijn genezen.

## Het hepatitisbehandelteam

Het hepatitis behandelteam bestaat uit:

- M. van den Berge (internist-infectioloog)
- A.A. Tanis (MDL-arts en infectioloog)
- S. Baas (infectieconsulent)

## Infectieconsulent

Een infectieconsulent is gespecialiseerd in de zorg rond de patiënt met een hepatitis infectie. Zij geeft informatie, voorlichting, begeleiding en ondersteuning tijdens de behandeling. Indien nodig verzorgt zij de afstemming met de andere hulpverleners, binnen en buiten het ziekenhuis.

## Hepatitis C

Hepatitis C wordt veroorzaakt door het hepatitis C-virus. Ieder hepatitis C-virus heeft een genotype, een soort subtype van het virus. Deze genotypes worden aangeduid met de cijfers één tot en met zes. Binnen de verschillende genotypes zijn kleine variaties. Deze worden aangeduid met een kleine letter, bijvoorbeeld genotype 1a. De genezingskans bij behandeling van hepatitis C ligt op ongeveer 80 procent voor gunstige genotypes en 50 procent voor ongunstige types.

## Aanvullend onderzoeken

Voordat u met de behandeling start, worden een aantal aanvullende onderzoeken gedaan om vast te stellen hoe ernstig de ontsteking is en in hoeverre uw lever is beschadigd. Voorbeelden van onderzoeken zijn:

- Echo bovenbuik en/of een fibroscan.
- Bloedtesten om te kijken hoe actief de infectie is, welk genotype u heeft en hoe uw lever functioneert.
- Leverbiopsie. Er wordt met een naald een stukje weefsel uit de lever weggenomen. Dit geeft een goed beeld van de toestand van uw lever. Een leverbiopsie is niet altijd nodig.

## Behandeling

De keuze om wel of (nog) niet met de behandeling te starten hangt af van een aantal factoren, zoals:

- de activiteit van de ontsteking
- de mate van leverbeschadiging
- het genotype van het hepatitis C virus

## Hepatitis C

- uw motivatie en sociale omstandigheden

### Hepatitisteam

Wanneer u ernstige leverschade heeft als gevolg van hepatitis, vindt behandeling plaats in samenwerking met een leverdeskundig MDL-arts/infectioloog.

### Combinatietherapie

De standaardbehandeling voor hepatitis C bestaat uit een combinatietherapie van twee soorten tabletten: PEG-interferon, het andere middel dat u erbij krijgt is afhankelijk van de medische conditie van het lichaam.

PEG-interferon dient u éénmaal per week met een injectie onderhuids (subcutaan) toe. De infectieconsulent leert u dit te doen. Daarnaast slikt u tweemaal per dag tabletten. Deze neemt u samen met wat voedsel in.

### Duur van de behandeling

Hoe lang de behandeling duurt hangt af van het genotype, de hoeveelheid virus in het bloed en het effect van de behandeling na vier weken. De duur van de behandeling varieert van 24 weken tot 48 weken. Soms duurt de behandeling korter. Als er in week 12 onvoldoende daling is van het virus of als er op week 24 nog virus in uw bloed aanwezig is, is dat een reden om de behandeling te stoppen.

### Bijwerkingen

De behandeling van hepatitis kan bijwerkingen geven. Deze bijwerkingen zijn over het algemeen in de eerste weken het hevigst. Het belangrijk dat u de behandeling van hepatitis volhoudt, ondanks de bijwerkingen. U heeft regelmatig een afspraak met de behandelend arts en de infectieconsulent. Tijdens deze afspraken kunt u de bijwerkingen bespreken.

In het begin van de kuur treden vaak griepachtige symptomen op zoals hoofdpijn, zwakte, vermoeidheid. Ook koorts of koude rillingen kunnen optreden. Andere bijwerkingen die veel voorkomen zijn hoesten, kortademigheid, duizeligheid, spier- en gewrichtspijnen, minder of geen eetlust, misselijkheid en diarree, gewichtsverlies, problemen met slapen, concentratieproblemen, depressieve gevoelens, haarverlies en huidirritaties (ten gevolge van de injecties).

Vanwege de depressieve gevoelens die kunnen optreden, wordt u, gemiddeld drie á vier weken voor de behandeling van hepatitis C, verwezen naar een psychiater. De psychiater maakt een inschatting of u een verhoogde kans heeft op het krijgen van depressieve gevoelens als gevolg van de behandeling. Zo nodig begint u meteen met antidepressiva. Het voordeel van deze verwijzing is dat de psychiater u al kent en meteen kan ingrijpen als de depressieve gevoelens toenemen.

Andere veel voorkomende bijwerkingen zijn bloedarmoede en een tekort aan bloedplaatjes. Er wordt maandelijks bloed afgenomen om u bloedwaarden te controleren, in het begin zelfs iets vaker. Inmiddels is er veel ervaring opgebouwd in de behandeling van hepatitis en weten we hoe we de bijwerkingen dragelijk kunnen maken. Er kan bijvoorbeeld paracetamol worden ingenomen tegen griepachtige verschijnselen: in overleg met de psychiater kunnen zo nodig bepaalde psychofarmaca worden voorgeschreven en incidenteel kan een bloedtransfusie nodig zijn bij het ontstaan van de ernstige bloedarmoede. Het komt zelden voor dat vanwege bijwerkingen de behandeling afgebroken moet worden.

### Na de behandeling

Na de behandeling komt u na drie en na zes maanden terug voor controle. Er wordt dan opnieuw gekeken of u virus in uw bloed heeft. Als u zes maanden na de behandeling geen hepatitis C-virus meer in uw bloed heeft, is de behandeling succesvol geweest. Dit betekent echter niet dat u nooit meer hepatitis C krijgt. Als u opnieuw geïnfecteerd raakt, is het mogelijk dat u opnieuw behandeld moet worden.

### **Wetenschappelijk onderzoek**

Al zijn de behandelingsmogelijkheden voor hepatitis C de laatste jaren sterk verbeterd, er bestaan nog veel open vragen over de beste behandelstrategie. Tevens komen er steeds meer middelen ter beschikking. Als actief hepatitiscentrum zullen wij daarom zowel zelf onderzoek initiëren en deelnemen aan nationale en internationale studies, om aan een verdere vooruitgang in behandeling actief mee te werken.

Het kan voorkomen dat u gevraagd wordt om aan een wetenschappelijk onderzoek deel te nemen. Voordat een dergelijk onderzoek begint, informeren de arts en de infectieconsulent u uitvoerig. Deelname is op vrijwillige basis, u beslist zelf of u hieraan mee wilt doen.

### **Meer informatie**

Op de website [Hepatitis.nl](https://hepatitis.nl) van het Nationaal Hepatitis Centrum staat uitgebreide informatie over hepatitis.

### **Vragen en contact**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u contact opnemen met de infectieconsulent. Als u de infectieconsulent wilt spreken of u heeft een (medische) vraag dan kunt u bellen. In het geval van afwezigheid kunt u een boodschap inspreken. U wordt dan zo spoedig mogelijk teruggebeld.

De polikliniek is bereikbaar op werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur. Voor het maken of verzetten van een afspraak, het aanvragen van een recept of voor vragen kunt u bij voorkeur bellen tussen 9.00 en 12.30 uur.

Telefoon: 088 125 44 95

E-mail: [s.baas@adrz.nl](mailto:s.baas@adrz.nl)