

DIJAGNOZA

Za postavljanje dijagnoze, procenu stepena bolesti i očuvanosti funkcije jetre, koriste se: testovi funkcije jetre, testovi krvi za otkrivanje antitela na HCV, PCR test, testovi za utvrđivanje genotipa virusa, zatim ultrazvuk, biposija jetre.

LEČENJE

Hepatitis C se leči lekovima koji usporavaju ili zaustavljaju oštećenje jetre i koji treba da dovedu do potpunog izbacivanja virusa iz organizma. Dužina lečenja zavisi od genotipa virusa hepatitisa C.

Najefikasnija terapija za bolesnike inficirane hepatitis C virusom je kombinovana terapija - pegilovani interferon i ribavirin.

Lekar odlučuje o kombinaciji lekova i dužini lečenja.

Osim terapije lekovima preporučuju se:

- redovne kontrole i konsultacije kod infektologa,
- pridržavanje režima zdrave ishrane i umerene fizičke aktivnosti,
- prestanak konzumiranja alkoholnih pića,
- vakcinacija protiv bolesti koje mogu da izazovu komplikacije (hepatitis A, hepatitis B, pneumokokne infekcije, grip).

KAKO SE ZAŠTITI OD ZARAŽAVANJA

Za hepatitis C još uvek ne postoji vakcina, tako da su mere zaštite usmerene na sprečavanje kontakta sa virusom. Zato je važno :

- koristiti sopstveni pribor za ličnu higijenu na kojem se može naći krv i u tragovima (četkica za zube, brijlač, pribor za manikir i pedikir, makazice),
- ne izlagati se riziku uboda nesterilnim iglama (tetoviranje, pirsing i drugi slični kozmetički tretmani),
- izbegavati kontakt sa krvlju bez odgovarajuće zaštite (rukavice),
- ne deliti zajedničke igle i špricve za primenu droge, kao i pribor za ušmrkavanje,
- izbegavati rizične seksualne odnose (nezaštićeni seksualni odnosi).

KAKO SPREČITI PRENOŠENJE VIRUSA NA DRUGE OSOBE

Osobe inficirane virusom hepatitisa C :

- ne smeju da budu davaoci krvi, tkiva i organa,
- ne dele ni sa kim pribor za ličnu higijenu na kojem se može naći krv i u najmanjim količinama koje nisu vidljive golim okom,
- treba da koriste kondome tokom seksualnog odnosa (iako je rizik od prenošenja virusa tokom seksualnog odnosa mali, ovom merom se još više smanjuje),
- ne dele ni sa kim pribor za uzimanje droge (igle i špricve i pribor za ušmrkavanje).

Osobe u povećanom riziku od hepatitisa C treba da se testiraju, jer ukoliko su inficirane:

- ▶ rana dijagnoza i lečenje mogu sprečiti trajno oštećenje jetre,
- ▶ mogu da spreče prenošenje infekcije na druge osobe.

Hepatitis C šta treba znati

IZDAVAČ
Gradski zavod za javno zdravlje Beograd
Za izdavača
Prim. dr Slobodan Tošović, Mr sc.
AUTORI
Prim. dr Leposava Garotić-Ilić
Mr sc.med.dr Nevenka Pavlović
RECENZENT
Prim. dr Veljko Đerković
DIZAJN I PRIPREMA
Zoran Mirić
ŠTAMPA
Gradski zavod za javno zdravlje Beograd

GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE
CENTAR ZA KONTROLU I PREVENCIJU BOLESTI

KONTAKTI:

Centar za kontrolu i prevenciju bolesti

tel: 011 20 78 677 011 3235 610

fax: 011 3239 467

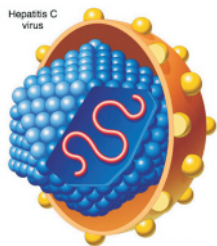
e-mail: epidemiologija@zdravlje.org.rs

Hepatitis

C

Virus

šta treba znati



Hepatitis C je virusno zapaljenje jetre.

Uzročnik ove zarazne bolesti je hepatitis C virus (HCV), koji je otkriven 1989. godine. Postoji šest osnovnih genotipova i preko 70 podtipova ovog virusa.

Većina inficiranih nema znake bolesti ili su netipični. Pojava prvih simptoma je moguća u periodu od dve nedelje do šest meseci od momenta zaražavanja.

Međutim, prisustvo virusa se najčešće otkriva slučajno, nekad i godinama nakon zaražavanja.

Pojava simptoma u prvih 6 meseci od inficiranja odgovara akutnoj fazi bolesti, odnosno akutnom hepatitisu C.

Prisustvo virusa u organizmu duže od 6 meseci ukazuje na hronični tok bolesti, koji s vremenom može da dovede do ozbiljnih oštećenja jetre, među kojima su ciroza i rak jetre.

Procenjuje se da je 3% svetske populacije (oko 200 miliona ljudi) inficirano HCV-om, i da se svake godine otkrije 3-4 miliona novoobolelih.

Prema našim podacima u Srbiji je oko 150.000 ljudi inficirano ovim virusom.

KAKO SE HEPATITIS C PRENOSI

Izvor infekcije je uvek inficirani čovek. Iako je prisustvo virusa dokazano u skoro svim telesnim tečnostima (krv, pljuvačka, urin, stolica, semena tečnost, vaginalni i cervikalni sekret) HCV se najčešće prenosi direktnim i indirektnim kontaktom sa krvlju inficirane osobe:

- ◆ intavenskim ubrizgavanjem ili ušmrkavanjem droge (upotrebom zajedničke igle, šprica, cevčice),
- ◆ korišćenjem nesterilisanog ili loše sterilisanog pribora za tetoviranje, bušenje ušiju, pirsing i ostale kozmetičke tretmane prilikom kojih dolazi do bušenja kože,
- ◆ upotrebom nesterilisanih ili nedovoljno sterilisanih instrumenata za akupunkturu, hirurške, stomatološke i endoskopske intervencije,
- ◆ putem transfuzije krvi i derivata krvi (do 1994 godine, danas je mogućnost infekcije na ovaj način veoma mala),
- ◆ korišćenjem zajedničkog pribora za ličnu higijenu sa osobom inficiranom virusom hepatitisa C (četkica za zube, makazice, brijač),
- ◆ tokom terapije dijalizom,
- ◆ slučajnim ubodom na kontaminirane instrumente ili pri laboratorijskoj obradi krvi i drugih telesnih tečnosti (zdravstveni radnici),
- ◆ tokom seksualnih aktivnosti koje izazivaju krvarenje (ređi put prenosa, rizik se povećava sa većim brojem partnera),
- ◆ prenos sa majke na novorođenče, najčešće u toku samog porođaja (ređi put prenosa.)

Povećan rizik od infekcije imaju:

- korisnici droga, bilo da ih koriste intravenski ili ušmrkavanjem,
- osobe na hemodijalizi,
- osobe koje su profesionalno izložene kontaktu sa krvlju (zdravstveni radnici),
- osobe koje često menjaju seksualne partnere, imaju nezaštićene seksualne odnose,
- deca majki obolelih od hepatitisa C.

HEPATITIS C SE NE PRENOSI preko hrane, vode, pribora za jelo, odeće, peškira, kao ni ujedom komarca ili nekog drugog insekta, kašljanjem, kihanjem, grljenjem, ljubljenjem, rukovanjem isl.

SIMPTOMI I TOK BOLESTI

Većina inficiranih nema simptome i znake bolesti. Ukoliko se i pojave u početnoj (akutnoj) fazi bolesti, oni su blagi, slični simptomima gripa, pa prava dijagnoza ostane neprepoznata. Najčešće su to:

- povišena temperatura,
- umor, slabost, malaksalost, bolovi u mišićima i zglobovima,
- gubitak apetita, mučnina, povraćanje, dijareja, bol ispod desnog rebarnog luka,
- žuta prebojenost kože,
- svetla stolica i tamnožuta mokraća.

U samo 10%-25% inficiranih u akutnoj fazi bolesti, razvije se karakteristična žuta prebojenost kože.

Duže trajanje bolesti i razvoj hroničnog hepatitisa C, takođe najčešće prolaze bez ikakvih simptoma. Ako se jave, oni su netipični: osećaj stalnog umora, mučnina, gubitak apetita, osećaj nelagodnosti ili bolova u trbuhu, promene raspoloženja, poremećaj pažnje, koncentracije i drugo.

Kod oko 30% bolesnika sa hroničnim oblikom hepatitisa C može da dođe do teškog oštećenja ili ciroze jetre i to u periodu od 10-30 godina nakon infekcije, a kod 20% sa cirozom može se razviti i rak jetre.

VAŽNO JE ZNATI DA INFICIRANA OSOBA IAKO NEMA SIMPTOME MOŽE ZARAZITI DRUGU ZDRAVU OSOBU!