

Există pacienți, la care terapia nu are efectul scontat?

Din păcate există unii pacienți care reacționează inițial pozitiv la terapie, dar la care se constată o reapariție a virușilor (Relaps) încă pe timpul tratamentului sau după întreruperea administrării de medicamente. De asemenea este posibilă o „nereacționare” la terapie (Non-Response). În aceste cazuri recomandăm acestor pacienți să se adreseze unui centru specializat în maladii hepatice. Îndeosebi în cadrul protocoalelor de studiu există întotdeauna căi noi pentru tratament.

Partenerul nostru pentru autoajutorarea pacienților

este asociația înregistrată „Deutsche Leberhilfe e. V.”. Informații pentru pacienți și adrese utile veți găsi acolo: Deutsche Leberhilfe e. V., Krieler Straße 100, 50935 Köln, telefon: 0221 - 28 29 980, e-mail: info@leberhilfe.org, website: www.leberhilfe.org.

Fundația germană „Deutsche Leberstiftung”

are ca obiectiv îmbunătățirea îngrijirii pacienților prin promovarea interconectării cercetărilor și intensificarea atenției publice asupra maladiilor hepatice. Alte informații veți găsi la adresa www.deutsche-leberstiftung.de, în Internet.

Editor:

Deutsche Leberstiftung
Carl-Neuberg-Straße 1
30625 Hannover

Telefon: 0511 - 532 6819
Telefax: 0511 - 532 6820
info@deutsche-leberstiftung.de

Întrebați experții

la numărul de telefon 01805 - 45 00 60
(€ 0,14/minut din rețeaua de telefonie fixă, germană, max.
€ 0,42 din rețeaua de telefonie mobilă).
Serviciul de consultație telefonică (în limba germană) este
accesibil de luni până joi între orele 14:00 și 16:00.

Donații pentru cercetare

La numărul de telefon 09001 - 38 53 278
aveți posibilitatea să donați la telefon simplu
și rapid prin hotline-ul nostru pentru donații.

Pentru a sprijini fundația germană „Deutsche Leberstiftung” este posibilă și o donație sau un sprijin bănesc pentru fundație, prin virament bancar.

Legătura noastră bancară:

Deutsche Leberstiftung, cont: 10 55
600, cod bancar: 370 205 00
(Bank für Sozialwirtschaft)
Dacă doriți o chitanță de donație,
atunci indicați numele dumneavoastră
și adresa dumneavoastră completă.

Suntem recunoscători pentru orice sprijin acordat!

Partenerii noștri:



Deutsche
Leberstiftung

Hepatita C

Informații pentru persoanele afectate și membrii de familie

Informații valabile în luna: octombrie 2010

rumänisch

Gefördert vom



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

În Europa suferă multe milioane de oameni de o boală hepatică cronică. Ciroza hepatică (modificarea ficatului cu leziuni) se numără la adulții cu vârsta între 30 și 50 ani printre cele mai frecvente patru cazuri de moarte condiționate de boli. De foarte multe ori ciroza hepatică succedă după o hepatită.

Prin hepatită se înțelege inflamația ficatului. Factorii declanșatori ai unei inflamații a ficatului pot fi toți virusii hepatitei (A, B, C, D, E), infecțiile cu virusii hepatitei B, C și D putând însă avea o decurgere cronică.

În Europa se estimează anual un număr de mai multe mii de infecții noi cu hepatită B și C. Infecțiile cu virusii A și E au numai forme acute de decurgere. Și alcoolul, degenerescența grăsoasă a ficatului și maladii ale metabolismului (de ex. diabet zaharat) pot conduce la o hepatită și în urma acesteia la o maladie hepatică cronică.

Cât de frecvent apare infecția virală a hepatitei C?

În Germania sunt aproximativ 500.000 oameni infectați cu virusul hepatitei C.

Principalele căi de infecție ale virusului hepatitei C (HCV)

- Utilizarea unui ac de injecție de către mai multe persoane
- Transfuzii de sânge și factori de coagulare a sângelui
- Tatuaje/Piercing
- La un număr de până la 40% din pacienți, calea exactă și momentul infecției rămân neclare

Ne putem vaccina contra hepatitei C?

Un vaccin este posibil numai contra hepatitei A și B, nu totuși și contra hepatitei C. De asemenea nici în viitorul apropiat nu va sta la dispoziție un vaccin contra hepatitei C.

Simptomele unei infecții HCV

- Cca 80% din persoanele infectate nu au simptome pe timpul fazei acute de infecție
- În cazul unei infecții cronice pot apărea simptome ne specifice, cum ar fi oboseala și dureri în regiunea superioară a abdomenului
- Nu există o simptomă specifică, care să indice o infecție virală a hepatitei C.

Cât de periculoasă este infecția virală a hepatitei C?

La peste o jumătate din persoanele infectate, infecția generează o decurgere cronică. La o parte din pacienți se poate genera o ciroză hepatică și un cancer hepatic (carcinom hepatocelular).

Cum se realizează diagnosticarea?

Dovada prezenței anticorpului (Anti-HCV) și dovada directă a prezenței virusului (HCV-RNA) în sânge. În cazul terapiei planificate, determinarea genotipurilor HCV (1-6) poate fi importantă. Eventual trebuie efectuată complementar o biopsie a ficatului.

Hepatita C poate fi tratată?

Da! În cazul infecției virale a hepatitei C se poate evita trecerea la faza cronică, în cazul unei diagnoze la timp, printr-o terapie cu injecții cu interferon alfa.

În cazul hepatitei C cronice se aplică astăzi ca terapie standard o combinație dintre interferon pegilat și ribavirină. Interferonul PEG este injectat subcutanat o dată pe săptămână. Tabletele de ribavirină sunt administrate zilnic.

Durata terapiei este diferită, între 16 și 72 săptămâni.

Ce efecte secundare poate avea terapia?

Terapia poate fi însoțită de efecte secundare considerabile, cum ar fi efecte secundare similare gripei, dar și anemie temporară. În afară de acestea nu sunt rare nici efectele secundare psihice, cum sunt depresiunile și irascibilitatea.