

Postoje li pacijenti kod kojih terapija ne deluje?

Nažalost, kod nekih pacijenata, kod kojih je terapija u početku delovala, već u toku same terapije ili nakon prestanka uzimanja lekova dolazi do ponovne pojave virusa (Relapse). Isto tako postoji mogućnost da pacijent "ne odreaguje" na terapiju (Non-Response). U takvim slučajevima savetujemo Vam da se javite nekom od centara specijalizovanih za bolesti jetre. Naročito u okviru studijskih istraživanja svakog se dana javljaju novi načini lečenja.

Naš partner za samopomoć pacijenata

je „Deutsche Leberhilfe e. V.“ (Nemačko udruženje za bolesti jetre). Informacije pacijentima i korisne adrese možete tamo da pronađete: Deutsche Leberhilfe e. V., Krieler Straße 100, 50935 Köln, Telefon: 0221 - 28 29 980, E-Mail: info@leberhilfe.org, Website: www.leberhilfe.org.

Nemačka fondacija za bolesti jetre

ima za cilj, da unapredi staranje o pacijentima kroz poboljšanje istraživačke mreže i povećanje svesti javnosti o bolestima jetre. Dodatne informacije možete da pronađete na internetu pod www.deutsche-leberstiftung.de.

Izdavač:

Deutsche Leberstiftung
Carl-Neuberg-Straße 1
30625 Hannover

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

Pitajte stručnjake

pozivanjem broja 01805 - 45 00 60 (€ 0,14/minuta iz nemačke fiksne mreže, maks. € 0,42 iz mobilne tel.mreže). Konsultacije telefonskim putem (na nemačkom jeziku) obavljaju se od ponedeljka do četvrtka između 14:00 do 16:00 sati.

Donacije za istraživanje

pozivanjem broja 09001 - 38 53 278 možete brzo i jednostavno da donirate novac telefonskim putem. Kako bi se pomoglo Nemačkoj Fondaciji za bolesti jetre, moguće je izvršiti donaciju ili prilog fondaciji putem doznake.

Naša banka:

Deutsche Leberstiftung,
broj račun: 10 55 600, BLZ: 370 205 00
(Bank für Sozialwirtschaft)

Ako Vam je potrebna potvrda o donaciji, molimo Vas da pored imena napišete i tačnu adresu.

Zahvalni smo Vam za svaku pomoć!

Naši partneri:



Deutsche
_Leberstiftung

Hepatitis C

Informacije za zaražene i njihove najbliže

Stanje: oktobar 2010

Gefördert vom



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

serbisch

U Evropi danas od hroničnih bolesti jetre boluje više milion ljudi. Ciroza jetre (ožiljna promena jetre) ubraja se kod odraslih osoba starosti između 30 i 50 godina u četiri najčešća uzroka smrti izazvana bolestima. Često cirozi jetre prethodi hepatitis.

Pod pojmom hepatitisa podrazumevamo upalu jetre. Uzročnici upale jetre mogu biti svi tipovi virusa hepatitisa (A, B, C, D, E), pri čemu infekcija virusima hepatitisa B, C i D može preći u hroničan oblik.

U Evropi se godišnje računa sa nekoliko hiljada novozaraženih virusima hepatitisa B i C. Infekcije virusima A i E imaju isključivo akutni oblik. Ali i alkohol, masna jetra i metabolički poremećaji (npr. Diabetes mellitus) takođe mogu dovesti do hepatitisa, a kao posledicu do hroničnog oboljenja jetre.

Koliko je česta infekcija virusom hepatitisa C?

U Nemačkoj je virusom hepatitisa C zaraženo oko 500.000 ljudi.

Najčešći načini prenošenja virusa hepatitisa C (HCV)

- zajedničko korišćenje igala i špriceva
- transfuzija krvi i faktori zgrušavanja krvi
- tetoviranje/piercing
- Kod gotovo 40% pacijenata tačan način zaraze i vreme zaraze ostaju nepoznati.

Postoji li vakcina protiv virusa hepatitisa C?

Vakcina postoji jedino protiv virusa hepatitisa A i B, ali ne i protiv virusa hepatitisa C. Veruje se da ni u dogleđno vreme neće postojati vakcina protiv virusa hepatitisa C.

Simptomi infekcije virusom hepatitisa C

- oko 80% zaraženih tokom akutne faze infekcije nemaju nikakve simptome
- u slučaju hronične infekcije može doći do pojave nespecifičnih simptoma, poput umora i bolova u gornjem delu stomaka
- ne postoji specifičan simptom koji bi ukazivao na infekciju virusom hepatitisa C.

Koliko je opasna infekcija virusom hepatitisa C?

Preko polovine zaraženih razvije hroničan oblik ove bolesti. Kod jednog dela pacijenata mogu se razviti ciroza i rak jetre (hepatocelularni karcinom).

Kako se dijagnostikuje infekcija virusom hepatitisa C?

Prisustvom antitela (Anti-HCV) i direktnim prisustvom virusa (HCV-RNA) u krvi. Pri određivanju terapije određivanje HCV-genotipa (1-6) može biti od značaja. U određenim slučajevima potrebno je uraditi i biopsiju jetre.

Da li postoji mogućnost lečenja hepatitisa C?

Da! U slučaju blagovremene dijagnoze akutnog oblika infekcije virusom hepatitisa C, injekcijska terapija alfa-interferonima može sprečiti prelazak ove bolesti u hronično stanje.

Kod hroničnog hepatitisa C danas se, kao standardna terapija, primenjuje kombinacija pegiliranog interferona i ribavirina. PEG-interferon se, jednom nedeljno, ubrizgava potkožno. Tablete ribavirina uzimaju se svakodnevno.

Trajanje terapije je različito i zavisno od tipa virusa i količine virusa iznosi između 16 i 72 nedelja.

Kakva neželjena dejstva može imati terapija?

Terapiju mogu pratiti znatna neželjena dejstva, poput simptoma sličnih gripu, kao i prolazna malokrvnost. Pritom nisu retka ni psihijatrijska neželjena dejstva, poput depresije i razdražljivosti.