

# Hepatitis B

*Informatie*  
voor patiënten

**CWZ is één van de door de NVMDL erkende hepatitis behandelcentra in Nederland. Op de polikliniek Maag-, darm- en leverziekte (MDL) werken meerdere MDL-artsen en een verpleegkundige specialist gespecialiseerd is in hepatitis B en C.**

## **Wat is hepatitis B?**

Hepatitis B is een ontsteking van de lever, veroorzaakt door een virus. Hierdoor kan littekenweefsel op de lever (leverfibrose) ontstaan. Als de hepatitis B infectie chronisch wordt, treedt er steeds meer littekenweefsel op en kan de lever zelfs hard worden (levercirrose). Dit gaat samen met een achteruitgang van de normale leverfuncties en minder bloeddorstrooming van de lever.

Het hepatitis B -virus is heel besmettelijk en wordt overgedragen door seksueel contact, door bloed-op-bloed contact of bij de geboorte.

## **Hoe ontstaat hepatitis B?**

Hepatitis B infectie kan ontstaan door:

- seksueel contact;
- bijwonden of snijwonden;
- medische ingrepen met niet steriele instrumenten;
- het ontvangen van bloedproducten voordat screening op hepatitis B plaatsvond;
- een injectie, piercing, tatoeage of acupunctuur met niet-steriele naalden;
- overdracht van moeder op kind tijdens de geboorte. In Nederland worden alle vrouwen in de zwangerschap gecontroleerd op hepatitis B.

## **Klachten en verschijnselen**

Er zijn 2 vormen van hepatitis B: acute en chronische. Maar een acute kan overgaan in een chronische vorm.

### **Acute hepatitis B**

In de weken na een infectie met een virus, kunt u zich griepig voelen. Dat gaat soms samen met koorts. Ook kunt u een slechte eetlust hebben of misselijk zijn. Bij een ernstige acute infectie kunt u ook geelzucht krijgen.

Bij 9 van de 10 volwassenen geneest de leverontsteking vanzelf binnen een half jaar. Ben je genezen dan ben je daarna immuun voor het hepatitis B-virus en niet meer besmettelijk voor anderen.

### **Chronische hepatitis B**

Bij chronische hepatitis zijn er vaak opvallend weinig klachten, behalve het gevoel minder energie te hebben. Als chronische hepatitis lang bestaat en veel leverschade heeft veroorzaakt, kan er jeuk, geelzucht, donkere urine en ontkleurde ontlasting ontstaan. Uiteindelijk kan ernstige leverbeschadiging (levercirrose) ontstaan.

Bij slechts 1 op de 10 volwassenen geneest de leverontsteking niet vanzelf en wordt deze chronisch. We spreken van een chronische hepatitis B als het virus langer dan 6 maanden in het lichaam zit. Chronische hepatitis B blijft besmettelijk.

### **Bij wie komt hepatitis voor?**

Hepatitis kan bij iedereen voorkomen, maar mensen die drugs inspuiten, veel reizen naar ontwikkelingslanden of werken in de gezondheidszorg lopen een groter risico. Hoe hepatitis precies wordt overgedragen hangt af van het type.

### **Hepatitis B heeft een meldingsplicht**

Als bij u hepatitis B is vastgesteld moet de arts dit vermelden bij de GGD. De meldingsplicht helpt verspreiding van de infectieziekte te voorkomen.

## **Het onderzoek**

Met bloedonderzoek kan de diagnose hepatitis B 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**

Hepatitis B kunt u met een vaccinatie voorkomen.

### **Acute hepatitis B**

Acute hepatitis B geneest bijna altijd vanzelf. Een klein deel wordt chronisch. Gezonde voeding en leefstijl helpen bij de genezing. Behandeling met medicijnen is meestal niet nodig. Met bloedonderzoek wordt de lever regelmatig gecontroleerd.

### **Chronische hepatitis B**

Chronische hepatitis B kan actief zijn of niet actief.

- Is de ontsteking **niet actief**:  
Dan is behandeling meestal niet nodig. Je lever wordt wel elk jaar gecontroleerd door bloedonderzoek en soms door een echografie om te controleren of de ontsteking nog steeds niet actief is. Deze controles gaan door zolang je het virus hebt. Het virus verdwijnt soms vanzelf uit het lichaam.
- Is de ontsteking **actief**:  
Een actieve ontsteking kan de lever ernstig beschadigen, dit kan zelfs lijden tot levercirrose. Er zijn medicijnen die HBV kunnen genezen of lang kunnen onderdrukken. Door hepatitis B te behandelen, proberen we schade aan de lever te beperken. De behandeling van hepatitis B gebeurt met antivirale middelen.

## **MDL-arts**

U wordt behandeld door een MDL-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](http://www.mdl.cwz.nl)