Aandoening

Hepatitis C

Hepatitis C wordt veroorzaakt door het hepatitis C-virus.

Het hepatitis C-virus veroorzaakt in het begin meestal een plotseling optredende (acute) leverontsteking waar u waarschijnlijk niets van merkt. Deze gaat bij 80% van de patiënten over in een langdurende (chronische) leverontsteking. Veel mensen merken lange tijd weinig of niets van een besmetting met hepatitis C.

Het Jeroen Bosch Ziekenhuis heeft een officieel gecertificeerd Hepatitis behandelcentrum (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/hepatitis-behandelcentrum). Wij behandelen hier patiënten met een virale hepatitis, zoals hepatitis B en hepatitis C.

Meer informatie? Kijk op de website van de Maag-, Lever-, Darmstichting. (https://www.mlds.nl/chronische-ziekten/hepatitis-c/)

Onderzoeken

Door bloed bij u af te nemen, kan de arts zien of u besmet bent met het hepatitis C virus.

Voordat we een behandeling kunnen starten, moeten we weten hoe ernstig de ontsteking is en in hoeverre uw lever schade opgelopen heeft. Hiervoor krijgt u aanvullende onderzoeken.

Echo-onderzoek van de buik (echografie abdomen)

Met een echo van de buik kan de radioloog of laborant de organen en bloedvaten in uw buik met geluidsgolven (echo) onderzoeken.

De radioloog beweegt met een klein apparaat (transducer) over het te onderzoeken lichaamsdeel. De transducer zendt geluidsgolven uit en vangt deze ook weer op. Het echoapparaat zet deze om tot een beeld.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

Krijgt uw kind een echo-onderzoek van de buik? Lees dan de folder Echo-onderzoek van de buik bij kinderen (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-van-de-buik-bij-kinderen).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-van-de-buik-echografie-abdomen

Fibroscan van de lever

Bij een fibroscan van de lever meten we hoe soepel of stevig uw lever is.

De arts kan bij dit onderzoek zien of er littekenweefsel (fibrose) in uw lever zit, en zo ja hoeveel. Door fibrose kan de lever slechter gaan werken. Bij ernstige fibrose kan de lever kleiner worden. Dit heet cirrose. Als bekend is hoeveel fibrose er in uw lever zit, kan de arts beter bepalen welke behandeling u nodig heeft. De fibroscan wordt meestal gedaan bij patiënten met

chronische hepatitis B en C. Dit onderzoek kan ook bij andere chronische leverziektes worden gedaan.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/fibroscan-van-de-lever

Bloedonderzoek

Bij bloedonderzoek nemen we 1 of meer buisjes bloed af met een hol naaldje. Dit bloed wordt in het laboratorium onderzocht.

Bloedonderzoek of onderzoek van urine of ontlasting is nodig als uw arts meer wil weten over:

- uw gezondheid;
- het verloop van uw ziekte;
- het resultaat van een behandeling.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedonderzoek

Punctie van een buikorgaan of long met een echo

Bij een punctie wordt met een naald een stukje weefsel uit het lichaam gehaald, om dit weefsel verder te kunnen onderzoeken in het laboratorium.

Eerst zoekt de radioloog de plaats van de afwijking op met een echo-apparaat. Hierna prikt de radioloog met een speciale naald in het orgaan en haalt hiermee één of meerdere stukjes weefsel weg. Dit weefsel onderzoeken we in het laboratorium.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/punctie-van-een-buikorgaan-of-long-met-een-echo

Behandelingen

Chronische hepatitis C is goed te behandelen met medicijnen.

De medicijnen zijn de laatste jaren sterk verbeterd, met een zeer hoge kans op genezing en minder bijwerkingen. Het genezingspercentage is bijna 100 als er geen sprake is van levercirrose. Met de komst van nieuwe DAA's (Direct Acting Antivirals) kan de duur van de behandeling van chronische hepatitis C aanzienlijk worden verkort.

De behandeling is vooral gericht op het voorkómen van levercirrose en leverkanker. Na de behandeling wordt u na drie maanden gecontroleerd. Als u dan geen hepatitis C virus meer in uw bloed heeft, is de behandeling succesvol geweest. Dit betekent niet dat u nooit meer hepatitis C krijgt. Als u opnieuw geïnfecteerd raakt, is het mogelijk dat u opnieuw behandeld moet worden.

Poliklinieken en afdelingen

Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL)

Het specialisme Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL) richt zich op de diagnostiek en behandeling van ziekten van het spijsverteringskanaal.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/maag-darm-en-leverziekten-mdl

Algemene Interne Geneeskunde en Endocrinologie

De internist houdt zich bezig met ziekten van de inwendige organen.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/algemene-interne-geneeskunde-en-endocrinologie

Hepatitis Behandelcentrum

Het Hepatitis Behandelcentrum is bedoeld voor patiënten met een virale hepatitis, zoals hepatitis B (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/hepatitis-b#mainmenu) en hepatitis C (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/hepatitis-c). Het Hepatitis Behandelcentrum van het Jeroen Bosch Ziekenhuis is officieel gecertificeerd.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/hepatitis-behandelcentrum

Code INT-240

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis