

Jak można zakazić się wirusowymi zapaleniami wątroby?

Jak zapobiegać zakażeniu?

W przypadku wirusa HBV najlepszą metodą zapobiegania jest szczepionka. Należy jednak pamiętać, aby przed zaszczepieniem poddać się badaniu diagnostycznemu (HbsAg), które wykluczy nosicielstwo lub zakażenie wirusem. Jedynie po uzyskaniu negatywnego wyniku badania profilaktyka zakażenia poprzez szczepionkę jest wskazana.

Profilaktyka zakażenia wirusem HCV polega na zmniejszeniu ryzyka zakażenia. Przede wszystkim należy przeprowadzić badanie diagnostyczne na obecność we krwi przeciwciał anti-HCV. Ponad 700 000 Polaków nie wie nic o swoim zakażeniu, więc warto zrobić wszystko, by mieć pewność, że zakażenie HCV nas nie dotyczy. Do tej pory nie wynaleziono szczepionki na ten typ wirusa. Dlatego ważne jest, aby w codziennym życiu zwracać uwagę na sytuacje, w których może dojść do zakażenia i w miarę możliwości ich unikać. Należy zachować także podstawowe zasady higieny, nie używać cudzych golarek, szczoteczki do zębów, cążki do skórek i innych narzędzi, które potencjalnie mogły mieć kontakt z zakażoną krwią.

Zakażenie wirusem HCV

Wirus HCV również przenosi się przez zakażoną krew. Do zakażenia najczęściej dochodzi w ośrodkach zdrowia w trakcie drobnych zabiegów medycznych lub diagnostycznych, np. pobieranie krwi, usuwanie znamienia, usuwanie zęba, gastroskopia czy kolonoskopia jeśli te są wykonywane nieodpowiednio wysterylizowanym sprzętem medycznym. Istnieją także ryzyka zakażenia w trakcie zabiegów upiększających, np. przekłuwanie uszu lub innych części ciała, tatuowania, ale również zabiegów manicure i pedicure. Niewielkie, kilkuprocentowe ryzyko zakażenia występuje w przypadku kontaktów seksualnych z osobą zakażoną.

Zakażenie wirusem HBV

Wirus HBV przenosi się przez zakażoną krew. Każdy, kto nie został zaszczepiony może zostać zakażony w trakcie zabiegów naruszających skórę, np. pobieranie krwi, wycięcie znamienia, usunięcie zęba, manicure, pedicure czy tatuaż, wykonanych nieprawidłowo wysterylizowanym sprzętem. Istotną, potencjalną drogą zakażenia HBV są kontakty seksualne z zakażonym partnerem.

UWAGA! Obecność przeciwciał anti-HCV nie jest równoznaczna z zakażeniem WZW-C. W celu potwierdzenia zakażenia należy wykazać obecność materiału genetycznego wirusa we krwi pacjenta (HCV RNA).

Kiedy poddać się badaniu diagnostycznemu?

Badanie diagnostyczne w kierunku zakażeń HBV i HCV powinien zrobić każdy z nas.

Badanie przeprowadź koniecznie jeśli:

- Byłaś/Byłeś hospitalizowany,
- Byłaś/Byłeś poddawany drobnym zabiegom medycznym i/lub diagnostycznym, np. pobranie krwi, wycięcie znamienia, usunięcie zęba, badanie endoskopowe,
- Byłaś/ Byłeś poddany transfuzji krwi przed rokiem 1992,
- Zdarzyło Ci się używać cudzej golarki, pensety lub szczoteczki do zębów,
- Masz tatuaż i/lub kolczyki,
- Przyjęłaś/Przyjąłeś chociaż raz dożylnie narkotyki,
- Chociaż raz Miałaś/Miałeś kontakt z Partnerem/Partnerką zakażonym/ą lub przygodnym/ą bez zabezpieczenia.

Zawsze warto zrobić badanie przed planowanym zabiegiem medycznym.



ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO



NR KRS 0000118394

NASZE KONTO:

BGŻ O/Częstochowa



Nr 92 2030 0045 1110 0000 0270 2130

I TY MOŻESZ ODPISAĆ 1% PODATKU DLA NAS

e-mail: soswzw@interia.pl

www.sos-wzw.pl

JAK ODCZYTAĆ WYNIKI BADAŃ?

Morfologia

WBC (krwinki białe)
4,0 - 10,8 x 10⁹/l

RBC (krwinki czerwone)
- kobiety > 4,2 - 5,4 x 10¹²/l
- mężczyźni > 4,7 - 6,1 x 10¹²/l

HGB (hemoglobina)
- kobiety > 11,5 - 16,0 g/dl
(7,2 - 10,0 mmol/l)
- mężczyźni > 12,5 - 18,0 g/dl
(7,8 - 11,3 mmol/l)

LYMPH (limfocyty)
1,0 - 4,5 x 10⁹/l 20 - 45%

HCT (Hematokryty)
- kobiety > 37 - 47 %
- mężczyźni > 42 - 52 %

PLT (płytki krwi)
130 - 450 x 10⁹/l

MCV
- kobiety > 81 - 99 fl
- mężczyźni > 80 - 94 fl

RDW
11,5 - 15,5 %

MCH
27 - 31 pg

MCHC
33 - 37 g/dl

Badania

biochemiczne krwi

ALAT
5 - 40 U/l

AspAT
5 - 40 U/l

Bilirubina całkowita
0,2 - 1,1 mg%

Bilirubina bezpośrednia
0,1 - 0,3 mg%

Bilirubina pośrednia
0,2 - 0,7 mg%

Albumina
3,5 - 5,0 g/dl

Fosfataza alkaliczna
dorośli - 20 - 70 U/l

Białko całkowite
6,0 - 8,0 g%

GGTP
- kobiety > 10 - 66 U/l
- mężczyźni > 18 - 100 U/l

LDH
120 - 230 U/l

Czas protrombinowy (PT)
9,8 - 12,7s

Wskaźnik protrombinowy
80 - 120 %

Podane wartości mogą różnić się zakresem norm w zależności od metody badań laboratoryjnych.

Stowarzyszenie SOS-WZW w Częstochowie organizuje spotkanie w dniu 29.12.2015r. (wtorek) o godzinie 14:00 w Sali Błękitnej Urzędu Stanu Cywilnego (1 piętro), przy ulicy Focha 19/21. Zapraszamy wszystkich zainteresowanych problematyką chorób wątroby.

Stowarzyszenie SOS-WZW
ul. Zana 6 (Przychodnia Lekarska)
42-200 Częstochowa

www.sos-wzw.pl
soswzw@interia.pl



Wczesna diagnoza wirusowego zapalenia wątroby może uchronić Cię przed rakiem!

Wystarczy jedno pobranie krwi!

Zaszczep się przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B!

Wirusowe zapalenia wątroby

Największym zagrożeniem dla wątroby jest zakażenie wirusami zapalenia wątroby. W Polsce około miliona osób jest zakażonych jedynie dwoma spośród sześciu wirusów hepatotropowych – wirusami HBV oraz HCV. Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby w większości przebiega bezobjawowo, dlatego też wiele osób nie jest świadomych zakażenia i trwającej już, niekiedy bardzo zaawansowanej, choroby. Do zdiagnozowania najczęściej dochodzi przypadkiem, często dopiero w momencie ujawnienia się powikłań zakażenia, takich jak marskość lub nowotwór wątroby.

www.sos-wzw.pl