Onderzoek naar screening en opvolging van Hepatitis C in de stadspraktijk

Haio: BOTTERMAN Ruth , U.G.
Promotor: BOECKXSTAENS Pauline , U.G.
Praktijkopleider: VANDEDRINCK Els

Context: Wereldwijd is het hepatitis C Virus (HCV) een belangrijke oorzaak van acute en chronische leverziekten (bv. cirrose en hepatocellulair carcinoom) met jaarlijks zo'n 672 000 doden. De aandoening vormt een belangrijke uitdaging voor de volksgezondheid, vergelijkbaar met andere veel voorkomende overdraagbare ziekten zoals HIV, tuberculose en malaria. Het bestrijden van virale hepatitis C is onlangs op de 2030 WHO agenda voor duurzame ontwikkeling geplaatst. Een van de doelstellingen voor het uitroeien van hepatitis C, is het diagnosticeren van 90% van de geïnfecteerde patiënten. In België focussen de huidige screeningsaanbevelingen op risicogroepen. We zien echter dat 50% van de geïnfecteerde patiënten in België niet op de hoogte zijn van hun diagnose.

Onderzoeksvraag: Deze studie onderzoekt de prevalentie van een HCV infectie bij patiënten die twee huisartspraktijken in Vlaanderen, België bezochten. De meest voorkomende risicofactoren worden besproken en er wordt onderzocht of de huidige screeningsaanbevelingen in Vlaanderen toepasbaar blijven.

Methode: Er werd een cross-sectionele studie uitgevoerd in een plattelandspraktijk in Lendelede en in een stedelijk wijkgezondheidscentrum in Gent, België. Patiënten die naar de praktijk kwamen voor opvolging van een chronische aandoening of voor een acuut probleem, en die een bloedafname nodig hadden, werden uitgenodigd om hun HCV status te laten testen. De beschreven meest voorkomende risico factoren werden geregistreerd. Wanneer een patiënt een positief HCV antilichaam had, werd een PCR analyse uitgevoerd om het HCV RNA te bepalen.

Resultaten: Er werden 1112 patiënten geïncludeerd in de studie. Negentien patiënten waren HCV AL positief (1.71%) en zeven waren HCV RNA positief (0.63%). Vijf patiënten kenden hun infectie status niet. IV drug gebruik en afkomstig zijn van een niet-Belgisch, laag-endemisch land, zijn significant geassocieerd met een positief HCV AL. Bij vier van de 19 HCV AL positieve patiënten werden geen geregistreerde risicofactoren gevonden.

Conclusie: Deze studie bevestigt de onderschatting van HCV infecties in Vlaanderen. Dit ligt zowel aan het gegeven dat niet alle risico groepen gescreend worden als aan het gegeven dat er positieve patiënten worden gevonden buiten de risico groepen. Deze resultaten evenals de recente vooruitgang in behandelopties en hun terugbetaling, verantwoorden het herzien van de huidige screeningsaanbevelingen voor HCV in Vlaanderen. Verder onderzoek is nodig om te bepalen wat de meest effectieve screeningsstrategie zou zijn.