# Verkorte richtlijn: Hepatitis B

|  |  |
| --- | --- |
| **Categorie** | **Informatie - Actie** |
| **Kliniek** | * **Acuut subklinisch verloop**: bij 90% van kinderen en 60% van volwassenen; * **Acuut symptomatisch verloop**: moeheid, ‘griep’, slechte eetlust, misselijkheid (soms met braken), buikklachten; soms koorts, icterus, donkere urine en ontkleurde ontlasting;   **Chronische infectie**: (=HBsAg > 6 maanden). Risico: 90% bij pasgeborenen; 25-30% bij kind 5 jaar en 5% bij volwassenen. |
| **Diagnose** | * **Hepatitis B surface antigeen (HBsAg)**: wijst op besmettelijkheid bij acute of chronische hepatitis B; * **Hepatitis B surface antilichaam (anti-HBs)**: seroconversie wijst op herstel van acute infectie en levenslange immuniteit; * **Hepatitis B core antilichaam (anti-HBc)**: verschijnt bij het begin van acute hepatitis B (niet na vaccinatie).   **PCR DNA**: enkel bij start en opvolging behandeling en bij heropflakkering van chronische hepatitis B. |
| **Incubatieperiode** | Gemiddeld 2 tot 3 maanden (4 weken tot 6 maanden). |
| **Besmettelijke periode** | Afhankelijk van viremie: vanaf 6 weken voor aanvang klachten. |
| **Reservoir** | Humaan. |
| **Besmettingsweg** | * Horizontaal: via bloed, transplantatieweefsel, sperma en vaginaal vocht (inclusief anaal seksueel contact), zeer zeldzaam via speeksel;   Verticaal: intra-uterien. |
| **Risicogroepen** | * Mensen die in contact komen met HBsAg-positieve personen via  gezinssituatie, beroep of seksueel risicogedrag;   Pasgeborenen van HBsAg-positieve moeders. |
| **Maatregelen bij een geval** |  |
| **1. Bronopsporing** | Bij acute hepatitis B via vragenlijst (vragenlijst door (huis)arts via het Departement Zorg). |
| **2. Contactopsporing** | Bij acute hepatitis B: seksuele partners laatste 6 maanden, gebruikers zelfde naalden/spuitattributen bij injecterend druggebruik, huisgenoten, bewoners van instellingen met verstandelijke handicap. |
| **3. (Chemo)profylaxe** | * Actieve immunisatie (vaccinatie) * Passieve immunisatie (immuunglobulines): contact HBsAg drager na prikaccident en bij geboorte. |
| **4. Wering** | Niet van toepassing |
| **Meldingsplichtig** | Ja, enkel **acute** hepatitis B is [een meldingsplichtige infectieziekte](https://www.zorg-en-gezondheid.be/een-meldingsplichtige-infectieziekte-aangeven) |