

LE VIGARO

249 / 01.2017

Mehr als ein Newsletter für Labormedizin
Dr. med. Edouard H. Viollier, FMH Innere Medizin
Dominic Viollier, lic. oec. HSG

Hepatitis C

Diagnose rechtzeitig gestellt

Hintergrund

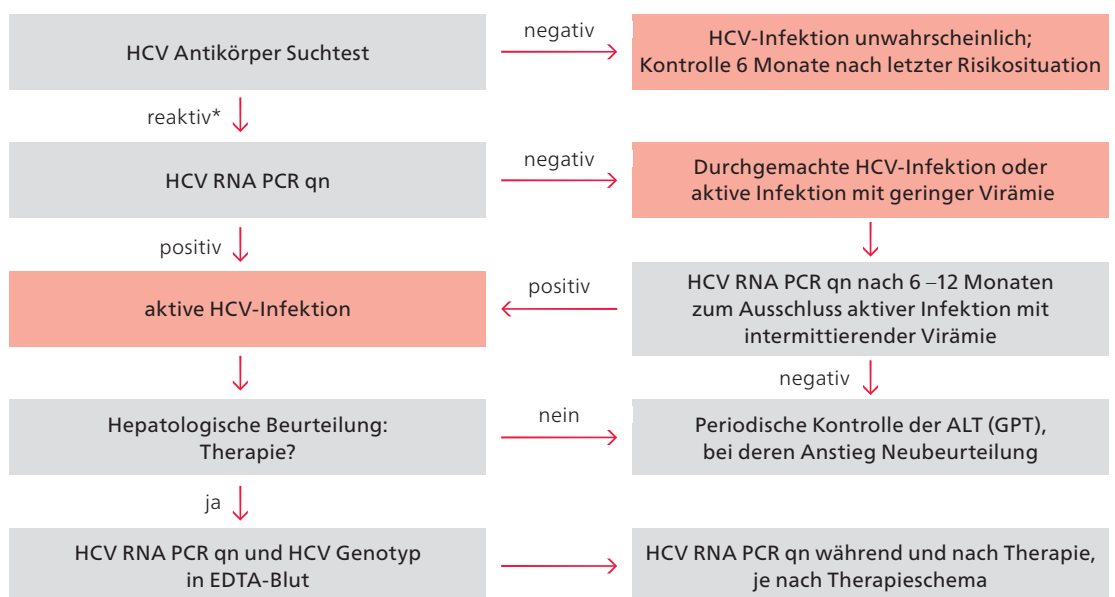
- Rund 1% der Schweizer Bevölkerung ist mit dem Hepatitis C Virus (HCV) infiziert.
- Die Hälfte der Patienten ist nicht abgeklärt.
- Patienten mit Jahrgängen 1950 – 1985 sind überdurchschnittlich häufig betroffen.
- 50 – 85% der Infizierten entwickeln eine chronische HCV-Infektion mit erhöhtem Risiko für eine Leberzirrhose und ein Leberzellkarzinom.

Sinn

Die neuen, oralen, Interferon-freien Therapien zeigen bei guter Verträglichkeit eine hohe Erfolgsrate bei allen Genotypen und ermöglichen somit einer breiten Patientengruppe eine Therapie.

Diagnostisches Vorgehen

Hepatitis C
nicht verpasst



*Bei schwach reaktivem Suchtest Bestätigung durch HCV Immunoblot

Material

HCV Ak Suchtest und HCV Immunoblot
Serum-Gel-Tube, goldgelb (1)
Art.-Nr. 7731



HCV RNA PCR qn und HCV Genotyp
EDTA-Tube, lila (6), unzentrifugiert
Art.-Nr. 271



Preis

CHF 25.– HCV Ak Suchtest
CHF 66.– HCV Immunoblot

CHF 180.– HCV RNA PCR qn
CHF 180.– HCV Genotyp

Information Literatur auf Anfrage

Dr. phil. II Claudia Lang, Spezialistin für Labormedizinische Analytik FAMH, Stv. Leiterin Mikrobiologie
Dr. sc. nat. ETH Diana Ciardo, Spezialistin für Labormedizinische Analytik FAMH, Stv. Leiterin Corelab, Stv. Leiterin Mikrobiologie
Dr. med. Olivier Dubuis, Spezialist für Labormedizinische Analytik FAMH, Leiter Mikrobiologie
Dr. rer. nat. Christiane Beckmann, Spezialistin für Labormedizinische Analytik FAMH, Stv. Leiterin Mikrobiologie
Dr. med. univ. Michael Nägele, Kandidat Spezialist für Labormedizinische Analytik FAMH, Mikrobiologie

Redaktion

Dr. med. Maurice Redondo, FMH Hämatologie, Spezialist für Labormedizinische Analytik FAMH, Bereichsleiter Produktion West