

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΜΕ ΤΑ ΝΕΟΤΕΡΑ ΑΝΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C ΚΑΙ ΓΟΝΟΤΥΠΟ 5

Χ. Μανώλακα, Μ. Τζωράκη, Β. Παπαστεργίου, Φ. Παπακωνσταντίνου, Δ. Ροδίτης, Μ. Τζαλίδη, Α. Χατζηαντωνίου, Γ. Γόμπρος,
Γ. Ντέσκας, Σ. Καραταπάνης
Α' Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Ρόδου

ΣΚΟΠΟΣ

Ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα C (ΧΗC) και γονότυπο 5 σπανίζουν στην χώρα μας, είναι όμως γνωστό ότι στο νησί της Ρόδου υπάρχει θύλακας ασθενών με ΧΗC που φέρουν αυτό το γονότυπο. Παρουσιάζουμε την εμπειρία μας στη θεραπεία με τα νεότερα αντιικά φάρμακα ασθενών με ΧΗC και το σπάνιο γονότυπο 5.

ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

Συμπεριλάβαμε 29 ασθενείς με ΧΗC (Α/Γ=6/23, μέση ηλικία 69,2 έτη) που έφεραν το γονότυπο 5. Όλοι οι ασθενείς είχαν σημαντική ίνωση και/ή κίρρωση (F3 ή F4 με Fibroscan). Από τους ασθενείς με κίρρωση (20/29) κανείς δεν εμφάνιζε ρήξη της αντιρρόπησης. Οκτώ κίρρωτικοί ασθενείς είχαν λάβει ανεπιτυχή αγωγή στο παρελθόν με συνδυασμό πεγκυλιωμένης ιντερφερόνης και ριμπαβιρίνης. Δέκα-πέντε ασθενείς έλαβαν αγωγή με sofosbuvir (400mg, 1X1/ημερ) και ριμπαβιρίνη (δόση 1000mg όταν το ΒΣ<75kg και 1200mg όταν το ΒΣ >75kg) για 12 εβδομάδες, 9 έλαβαν αγωγή με το φάρμακο ledipasvir/sofosbuvir με ριμπαβιρίνη για 12 εβδομάδες, 2 έλαβαν αγωγή με ribrentasvir/glecaprevir για 8 εβδομάδες και 3 velpatasvir /sofosbuvir για 12 εβδομάδες.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Από τους ασθενείς που ελέγξαμε σε (29/29) επιτεύχθηκε μη ανιχνεύσιμο ΗCV-RNA στο τέλος της αγωγής (EOT). Μόνιμη ιολογική ανταπόκριση (SVR) παρατηρήθηκε σε 28/28 (100%) ασθενείς που διαθέτουμε στοιχεία 3 μήνες μετά το τέλος της αγωγής. Δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές ανεπιθύμητες ενέργειες στους ασθενείς της μελέτης μας, εκτός από δύο ασθενείς που διαπιστώθηκε πτώση της αιμοσφαιρίνης.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τα νεότερα αντιικά φάρμακα φαίνεται να επιτυγχάνουν υψηλά ποσοστά SVR σε ασθενείς με ΧΗC και προχωρημένη ίνωση που φέρουν το σπάνιο γονότυπο 5.