

εΡ54-ΕΠΑΝΑΛΟΙΜΩΞΗ ΗCV ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΕΛΑΒΑΝ DAAS ΣΤΗΝ ΔΥΤΙΚΗ ΑΘΗΝΑ

Καπάταης Χρ.2, Καραουλάνη Θ.1, Πίτσια Τρ.1, Λάσκος Ε. 1 ,Κουντούρη Α.3, Θεοδώρου Μ.3, Τσαγκιά Σ.4, Μπαλαχούτη Μ.1, Τζουράς Ν.1, Αντωνίου Κ.1, Κούβαρη Θ.1, Αντωνιάδου Β.1, Μεσολογγίτης Κ.1, Γεωργιάδου Μ.1, Τσιανίκα Άρ.2, Λαμπρόπουλος Π.2, Αρμύρος Π.2, Ξυντάρης Μ.2, Τσάκαλης Ν.2, Υφαντή Αρετή2, Λαλέα Μ.2, Σολωμού Σ.2, Καπάταης Α.2

ABSTRACT

Εισαγωγή: Η θεραπεία με τα άμεσα δρώντα αντιϊκά φάρμακα DAAs των ασθενών με ΗCV-λοίμωξη την τελευταία δεκαετία αποτελεί τη θεραπεία εκλογής για την εκρίζωση της νόσου θέτοντας ισχυρά θεμέλια στην προσπάθεια για την εξάλειψη της νόσου στο εγγύς μέλλον. Ο κίνδυνος όμως της επαναλοίμωξης των ασθενών ΙVDU(χρήστες ενδοφλέβιων ουσιών) παραμένει υψηλός.

Σκοπός: Η μελέτη μας είχε σκοπό να ανιχνευθούν οι ασθενείς με επαναλοίμωξη ηπατίτιδας C με στόχο την ένταξη τους σε πρόγραμμα θεραπείας και ο υπολογισμός του ποσοστού της επαναλοίμωξής τους.

Μέθοδοι: Στη μελέτη συμμετείχαν 268 ασθενείς με ΗCV-λοίμωξη που προσήλθαν στο Ηπατολογικό ιατρείο του Γ.Ν.Δ.Α. "Αγία Βαρβάρα". Οι 194 ασθενείς (72,4%) έλαβε θεραπεία με DAAs και συνέχισαν την παρακολούθησή τους στο ηπατολογικό ιατρείο μας με παρατεταμένη ιολογική ανταπόκριση (SVR). Έγινε καταγραφή και αξιολόγηση των δημογραφικών στοιχείων των ασθενών, μοριακός έλεγχος και γονοτύπηση.

Αποτελέσματα: Από τους 194 ασθενείς έγινε καταγραφή 15 ασθενών (7,73%) που ανιχνεύθηκε επαναλοίμωξη με διαφορετικό γονότυπο του ιού της ηπατίτιδας C από αυτόν με τον οποίο είχαν πετύχει SVR στην προηγούμενη αντιϊκή αγωγή. Όλοι οι ασθενείς ήταν ενεργοί χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών.

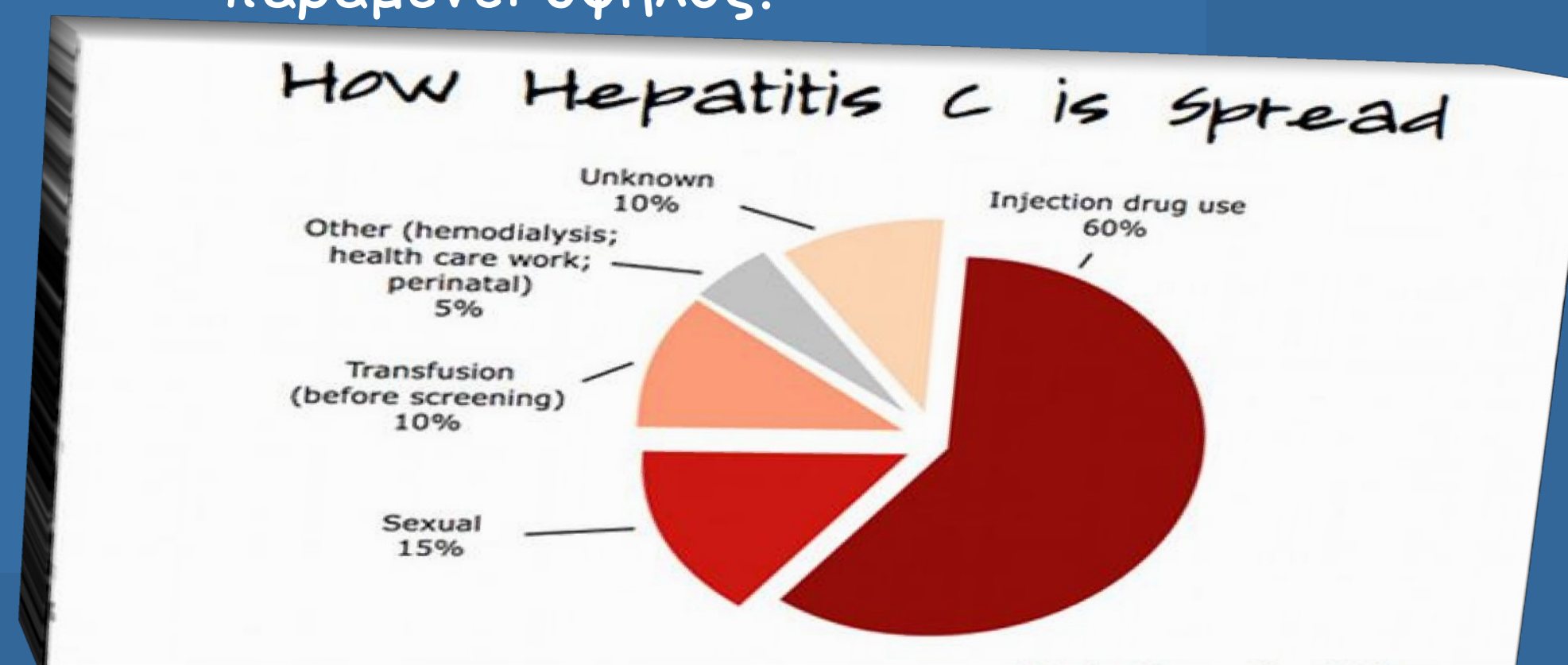
Συμπεράσματα: Η ένταξη των χρηστών ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών σε προγράμματα απεξάρτησης κρίνεται αναγκαία ώστε να μειωθεί ο κίνδυνος επαναλοίμωξης με στόχο την εξάλειψη και εκρίζωση της νόσου στο μέλλον.

CONTACT

ΘΕΟΦΑΝΗ ΚΑΡΑΟΥΛΑΝΗ
Εργαστήριο Βιοπαθολογίας-Βιοχημικού, Γ.Ν.-Ψ.Ν.Α. "Δρομοκαΐτειο",
Email: faniekaraoulani@yahoo.gr

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η θεραπεία με τα άμεσα δρώντα αντιϊκά φάρμακα DAAs των ασθενών με ΗCV-λοίμωξη την τελευταία δεκαετία αποτελεί τη θεραπεία εκλογής για την εκρίζωση της νόσου θέτοντας ισχυρά θεμέλια στην προσπάθεια για την εξάλειψη της νόσου στο εγγύς μέλλον. Ο κίνδυνος όμως της επαναλοίμωξης των ασθενών ΙVDU(χρήστες ενδοφλέβιων ουσιών) παραμένει υψηλός.



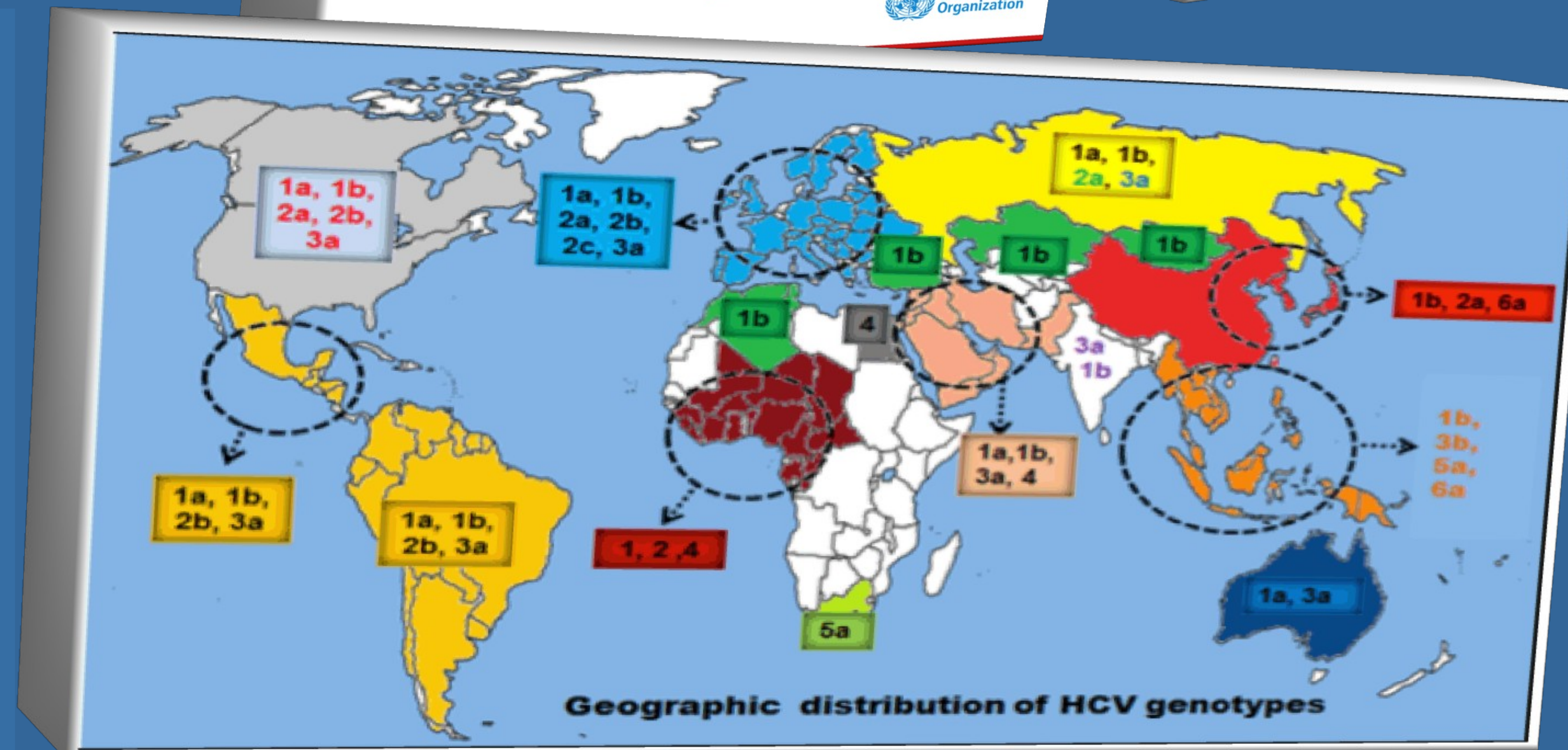
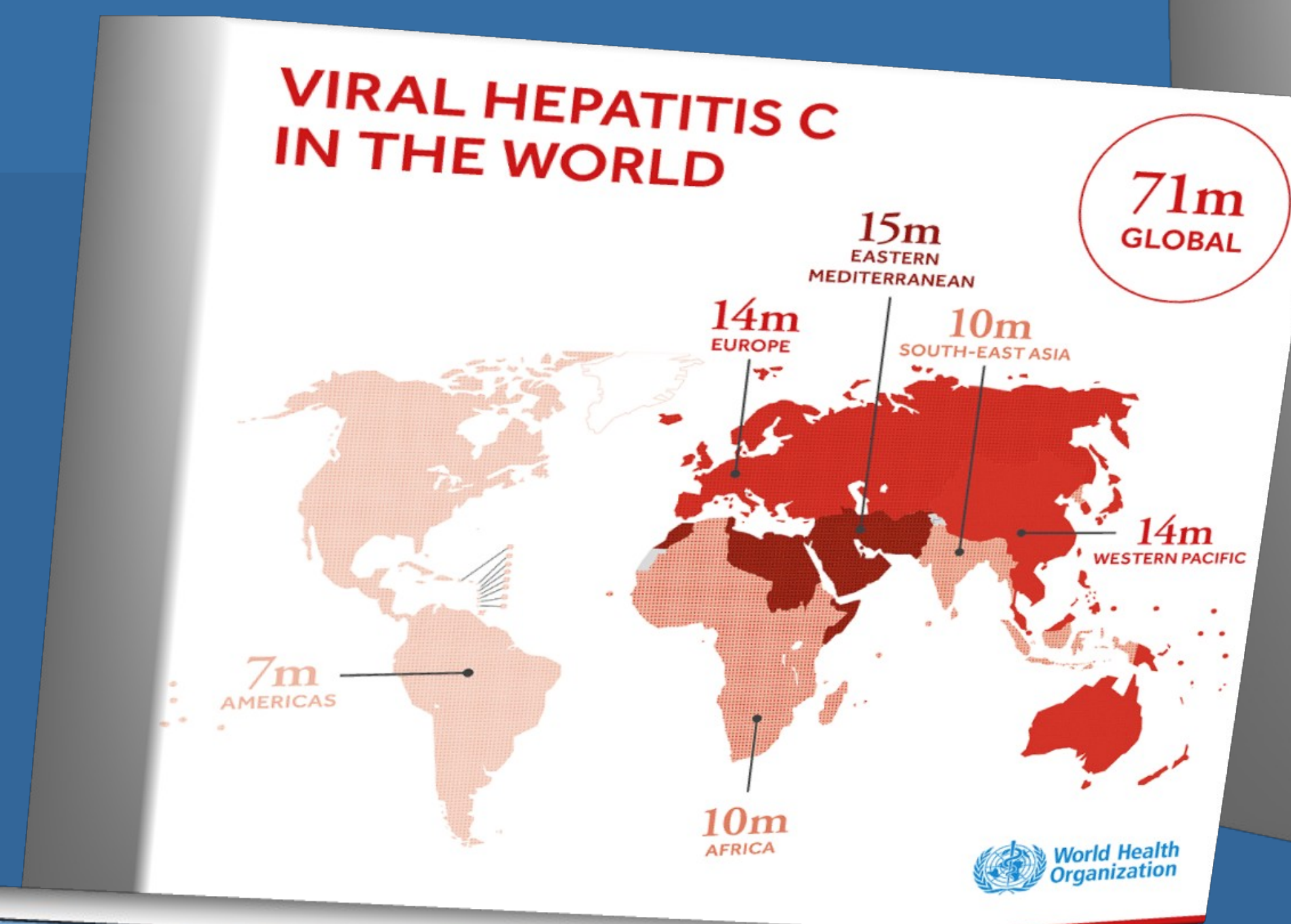
ΣΚΟΠΟΣ-ΜΕΘΟΔΟΣ

Σκοπός: Η μελέτη μας είχε σκοπό να ανιχνευθούν οι ασθενείς με επαναλοίμωξη ηπατίτιδας C με στόχο την ένταξη τους σε πρόγραμμα θεραπείας και ο υπολογισμός του ποσοστού της επαναλοίμωξής τους.

Μέθοδοι: Στη μελέτη συμμετείχαν 268 ασθενείς με ΗCV-λοίμωξη που προσήλθαν στο Ηπατολογικό ιατρείο του Γ.Ν.Δ.Α. "Αγία Βαρβάρα". Οι 194 ασθενείς (72,4%) έλαβε θεραπεία με DAAs και συνέχισαν την παρακολούθησή τους στο ηπατολογικό ιατρείο μας με παρατεταμένη ιολογική ανταπόκριση (SVR). Έγινε καταγραφή και αξιολόγηση των δημογραφικών στοιχείων των ασθενών, μοριακός έλεγχος και γονοτύπηση.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Από τους 194 ασθενείς έγινε καταγραφή 15 ασθενών (7,73%) που ανιχνεύθηκε επαναλοίμωξη με διαφορετικό γονότυπο του ιού της ηπατίτιδας C από αυτόν με τον οποίο είχαν πετύχει SVR στην προηγούμενη αντιϊκή αγωγή. Όλοι οι ασθενείς ήταν ενεργοί χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών.



ΣΥΖΗΤΗΣΗ

(https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2019/01/%CE%950%CE%94%CE%A5-HEP-C-RECOMMENDATIONS__03-08-2021.pdf)

Ομάδα Εργασίας ΕΟΔΥ, Ιούλιος 2021 : ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΛΟΙΜΩΞΗ ΜΕ ΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C

Πίνακας 1. Εγκεκριμένα θεραπευτικά σχήματα 1^{ης} γραμμής ανά ΗCV γονότυπο (GT) για ενήλικες (>18 ετών) ασθενείς με χρόνια ΗCV λοίμωξη και αντιροπούμενη ηπατική νόσο, που έχουν eGFR≥30 ml/min και είναι πρωτοθεραπευόμενοι ή έχουν αποτύχει σε σχήματα με ιντερφερόνη-άλφα.

	Πρωτοθεραπευόμενοι	Επαναθεραπευόμενοι
GT1a	GZR/EBR x12-16 εβδ.*	GZR/EBR x12-16 εβδ.*
GT1b	GZR/EBR x8-12 εβδ.	GZR/EBR x12 εβδ.
GT2	SOF/VEL x12 εβδ.	SOF/VEL x12 εβδ.
GT3	SOF/VEL x12 εβδ.	SOF/VEL x12-16 εβδ.†
GT4	GZR/EBR x12 εβδ.	GZR/EBR x12-16 εβδ.*
GT5-6	SOF/VEL x12 εβδ.	SOF/VEL x12 εβδ.

GZR/EBR: grazoprevir/elbasvir (Zepatier[®]), SOF/VEL: sofosbuvir/velpatasvir (Epclusa[®]).

*12 ή 16 εβδομάδες σε HCV RNA < ή ≥800,000 IU/mL.
†πιθανόν 16 εβδομάδες σε ασθενείς με κίρρωση.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η ένταξη των χρηστών ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών σε προγράμματα απεξάρτησης κρίνεται αναγκαία ώστε να μειωθεί ο κίνδυνος επαναλοίμωξης με στόχο την εξάλειψη και εκρίζωση της νόσου στο μέλλον.

AFFILIATIONS

- Εργαστήριο Βιοπαθολογίας-Βιοχημικού, Γ.Ν.-Ψ.Ν.Α. "Δρομοκαΐτειο",
- Α' Παθολογική Κλινική, Α' Ηπατολογικό Ιατρείο, Γ.Ν.Ν.Π. "Άγιος Παντελεήμων"-Γ.Ν.Δ.Α. "Αγία Βαρβάρα",
- Εργαστήριο Βιοχημικού, Γ.Ν.Ν.Π. "Άγιος Παντελεήμων"-Γ.Ν.Δ.Α."Αγία Βαρβάρα",
- Κέντρο Μεσογειακής Αναιμίας, Γ.Ν.Ν.Π. "Άγιος Παντελεήμων"-Γ.Ν.Δ.Α."Αγία Βαρβάρα