

Interferon-free therapy for genotype 1 hepatitis C in liver transplant recipients: Real-world experience from the hepatitis C therapeutic registry and research network.

Brown RS Jr, O'Leary JG, Reddy KR, Kuo A, Morelli GJ, Burton JR Jr, Stravitz RT, Durand C, Di Bisceglie AM, Kwo P, Frenette CT, Stewart TG, Nelson DR, Fried MW, Terrault NA; HCV-TARGET Study Group.

Liver Transpl 2016; 22: 24-33.

Η υποτροπή της λοίμωξης από τον ιό της ηπατίτιδας C (HCV) μετά από τη μεταμόσχευση ήπατος σχετίζεται με μειωμένη επιβίωση του μοσχεύματος και του ασθενούς. Η επίτευξη μόνιμης ιολογικής ανταπόκρισης (SVR) με τη χορήγηση αντιικής αγωγής βελτιώνει την επιβίωση. Με βάση όμως το γεγονός ότι οι θεραπείες που βασίζονται στη χορήγηση ιντερφερόνης έχουν περιορισμένη αποτελεσματικότητα και φτωχή ανεκτικότητα, έχει πραγματοποιηθεί τα τελευταία χρόνια μία ταχύτατη μετάβαση σε σχήματα με απευθείας δρώντα αντιικά (direct-acting antivirals, DAAs) φάρμακα χωρίς ιντερφερόνη.

Η παρούσα εργασία περιγράφει την εμπειρία με DAAs σε ασθενείς που έλαβαν αντιική θεραπεία μετά από μεταμόσχευση ήπατος λόγω λοίμωξης από HCV γονοτύπου 1. Έλαβαν μέρος 21 κέντρα συνολικά (Hepatitis C Therapeutic Registry and Research Network [HCV-TARGET]). Κριτήρια ένταξης αποτέλεσαν η παρουσία θετικού HCV RNA μετά από μεταμόσχευση ήπατος, γονότυπος 1 του ιού και λήψη θεραπευτικού σχήματος που περιέχει simeprevir (SMV)/sofosbuvir (SOF). Εκτιμήθηκαν η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της θεραπείας. Ως SVR ορίστηκε η μη ανίχνευση του HCV RNA τουλάχιστον 64 ημέρες μετά τη διακοπή της θεραπείας.

Συνολικά, συμπεριελήφθησαν 151 ασθενείς οι οποίοι έλαβαν SMV+SOF±RBV μετά από τη μεταμόσχευση ήπατος. Το 79% των ασθενών έλαβε αγωγή χωρίς RBV. Η διάρκεια της θεραπείας ήταν 12 εβδομάδες για τους περισσότερους ασθενείς (15 ασθενείς μόνο έλαβαν 24 εβδομάδες θεραπεία). Το ποσοστό SVR στο σύνολο των ασθενών (n=151), ανεξάρτητα από τη λήψη RBV, ήταν 88% (n=133), ενώ το 7% (n=11) υποτροπίασε. Ένας ασθενής παρουσίασε ιολογική διαφυγή και 6 ασθενείς διέκοψαν την παρακολούθηση προ της εκτίμησης SVR. Σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες παρουσιάστηκαν στο 11.9% των ασθενών: τρεις ασθενείς (κίρρωτικοί) πέθαναν λόγω πνευμονίας από εισρόφηση, αυτοκτονία και πολυοργανική ανεπάρκεια. Ένας ασθενής παρουσίασε απόρριψη μοσχεύματος.

Συμπερασματικά, σχήματα με DAAs χωρίς ιντερφερόνη πλεονεκτούν σημαντικά έναντι των προηγούμενων σχημάτων τα οποία περιείχαν ιντερφερόνη, οπότε και η ευρύτερη χρήση τόσο αυτών όσο και άλλων σχημάτων με νεότερα DAAs στη θεραπεία της ηπατίτιδας C μετά τη μεταμόσχευση είναι απαραίτητη.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/lt.24366/full>

Νικόλαος Κ. Γασιέλης