

XXVIII REUNIÃO ANUAL
Núcleo de Gastrenterologia dos Hospitais Distritais



TRATAMENTO DA HEPATITE C

NUM HOSPITAL DISTRITAL – CASUÍSTICA DE 5 ANOS

Barbeiro S., Canhoto M., Martins C., Gonçalves C., Cotrim I., Arroja B., Silva F. e Vasconcelos H.

Serviço de Gastrenterologia - Centro Hospitalar de Leiria

23 novembro 2013

OBJETIVOS

Avaliação da eficácia da terapêutica padrão da hepatite C crónica.

Identificação dos fatores preditivos de não resposta ao tratamento.

MÉTODOS

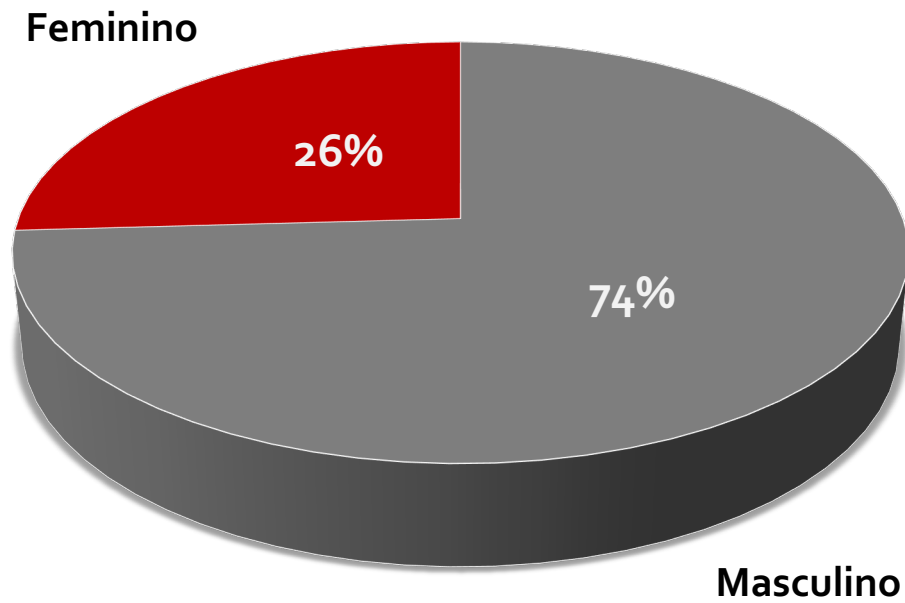
- Análise retrospectiva dos doentes que efetuaram tratamento padrão da hepatite C crónica na consulta de Gastro-Hepatologia entre 2008 e 2012.
- Análise estatística descritiva e correlacional: *teste de Fisher, Chi-quadrado e teste U de Mann-Whitney*.

RESULTADOS

116 doentes submetidos
tratamento

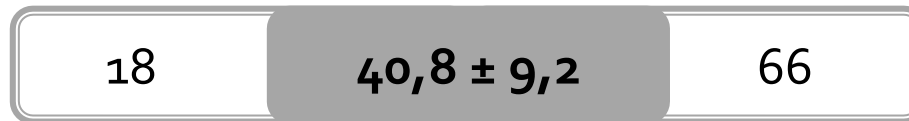
RESULTADOS

■ Género

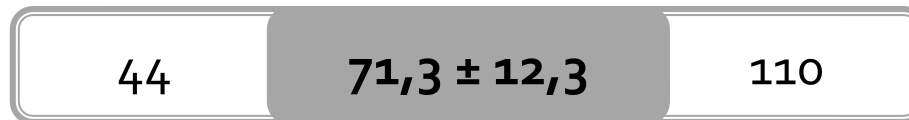


RESULTADOS

- Idade (anos)

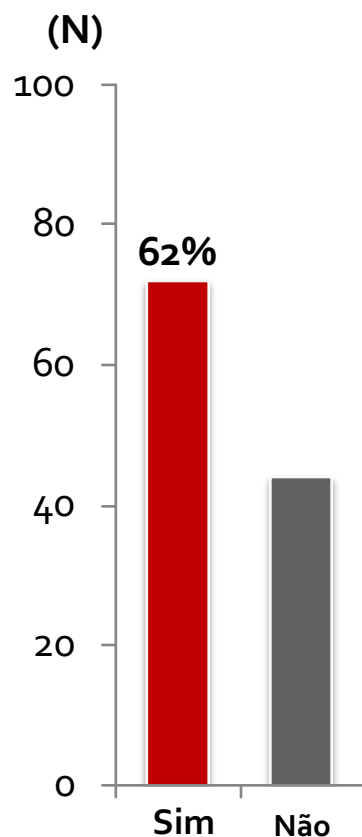


- Peso (Kg)

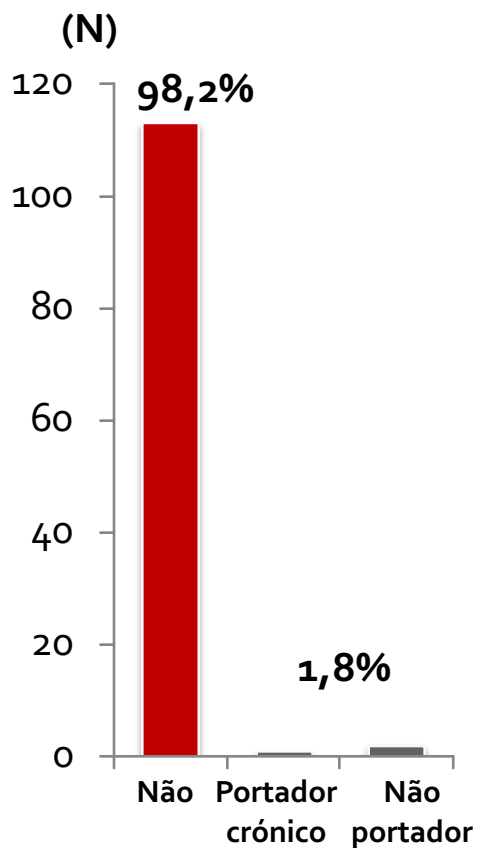


RESULTADOS

■ Álcool



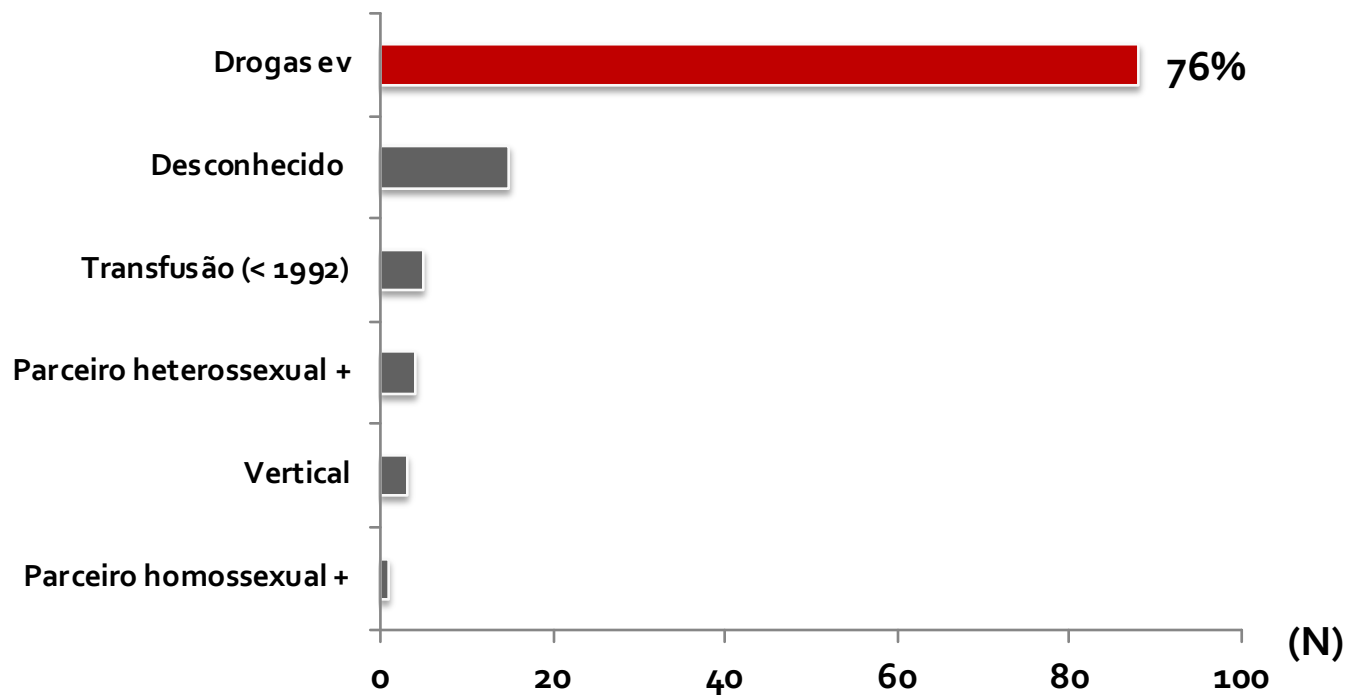
■ Hepatite B



■ HIV nenhum doente

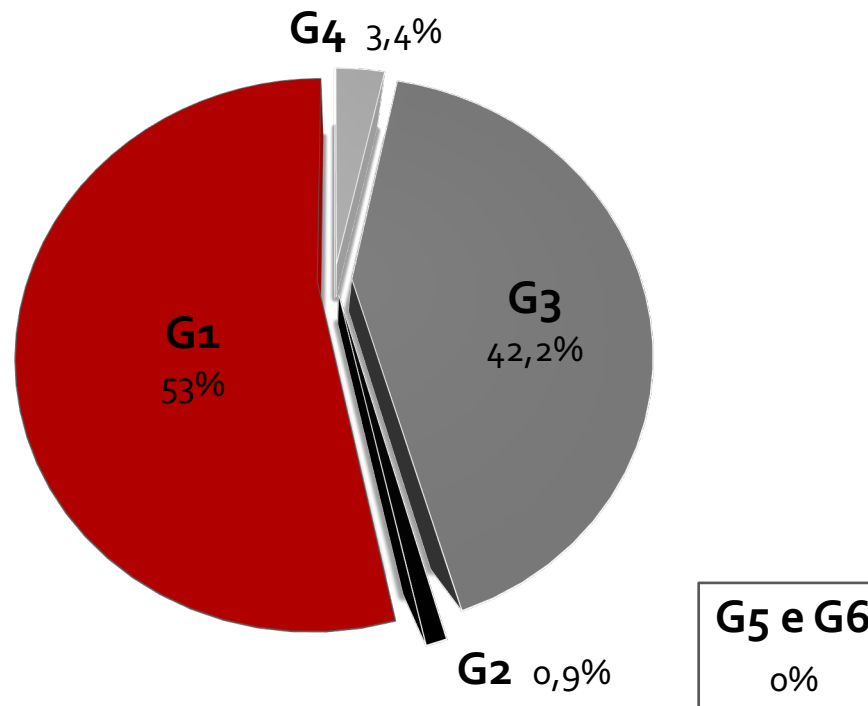
RESULTADOS

- Via provável de transmissão



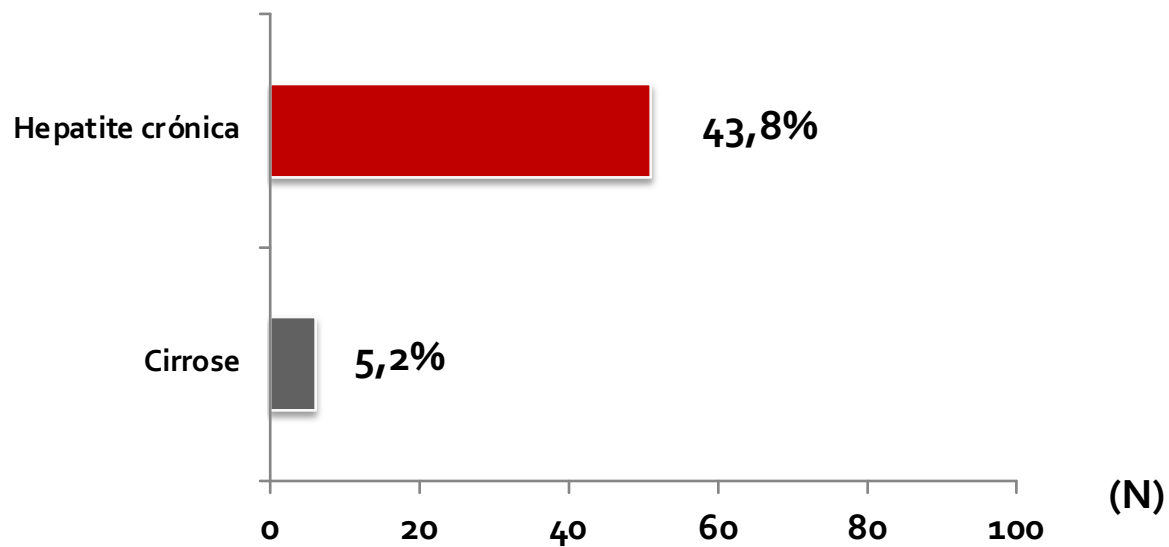
RESULTADOS

■ Genótipos



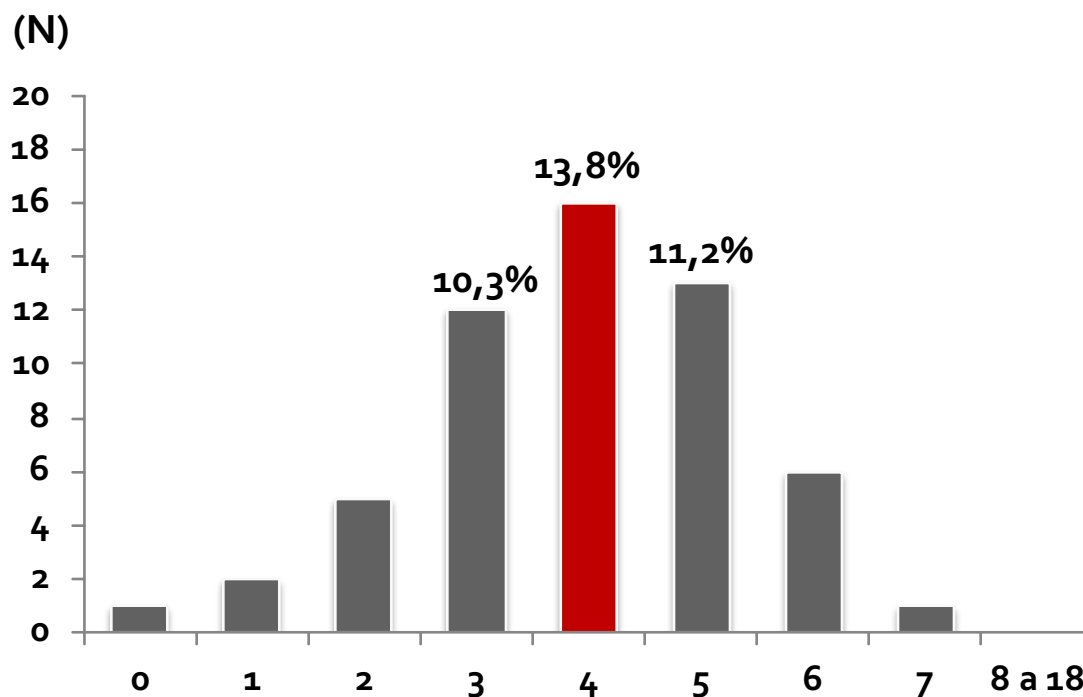
RESULTADOS

- Biópsia hepática 49% (n=57)



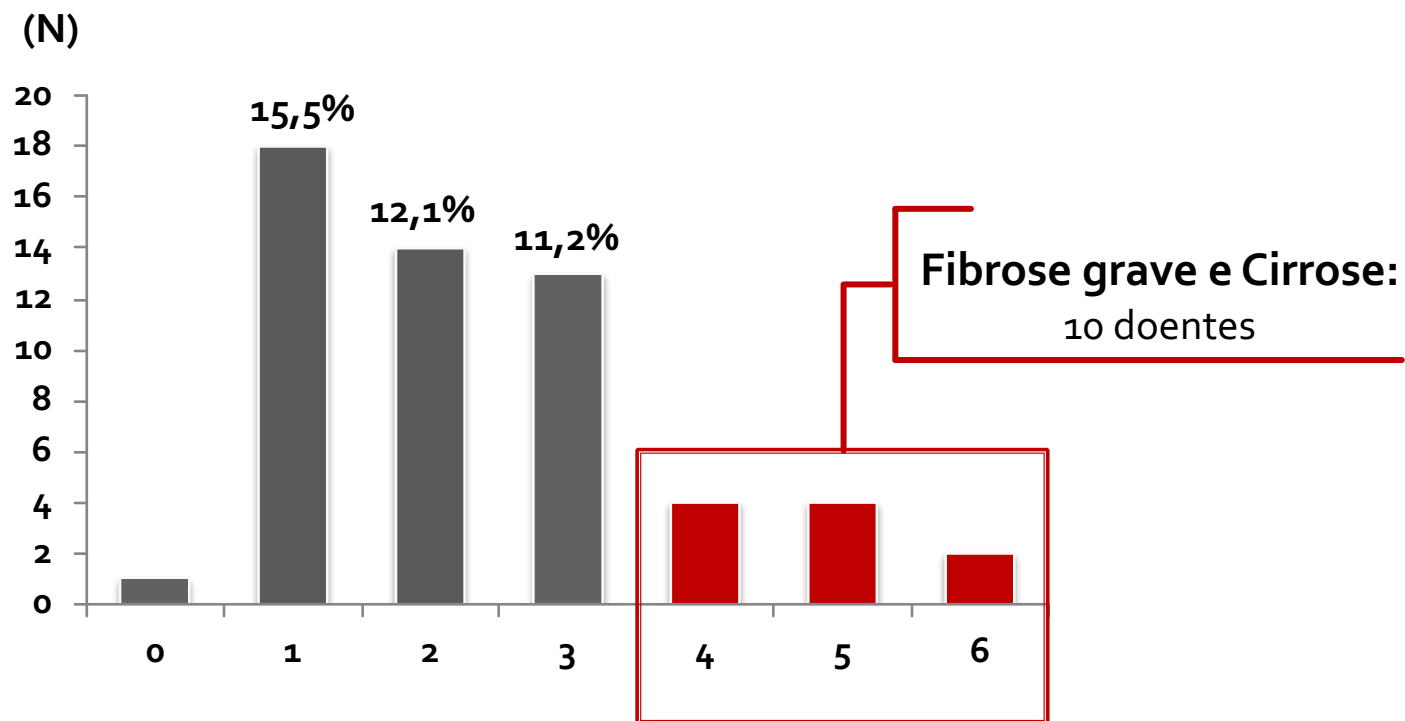
RESULTADOS

- Escala de *Ishak*: necroinflamação média: $3,9 \pm 1,4$ pontos



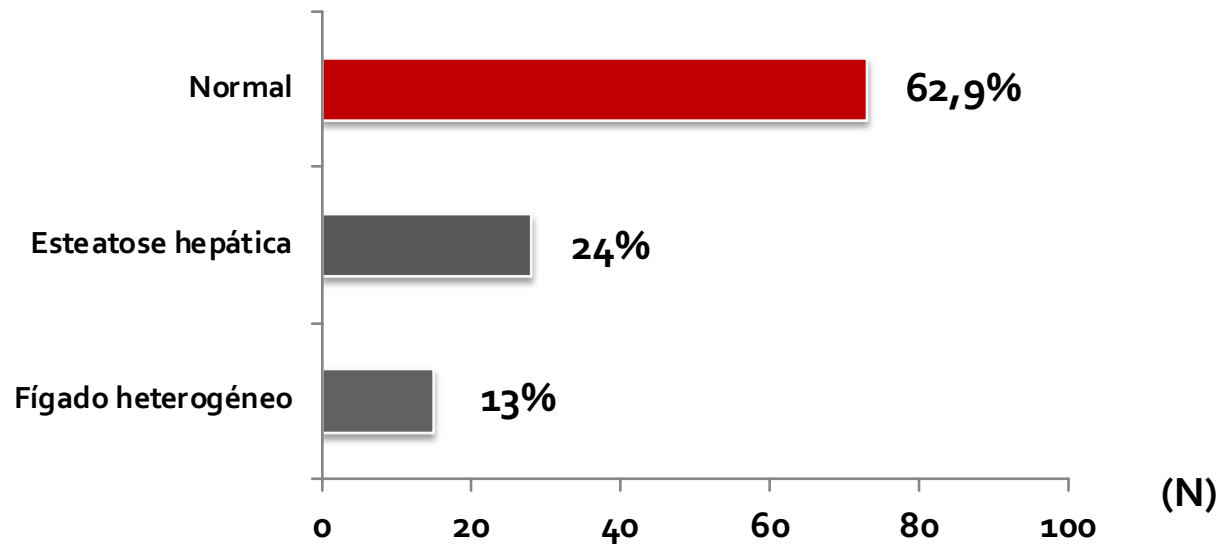
RESULTADOS

- Escala de *Ishak*: fibrose média: $2,4 \pm 1,4$ pontos



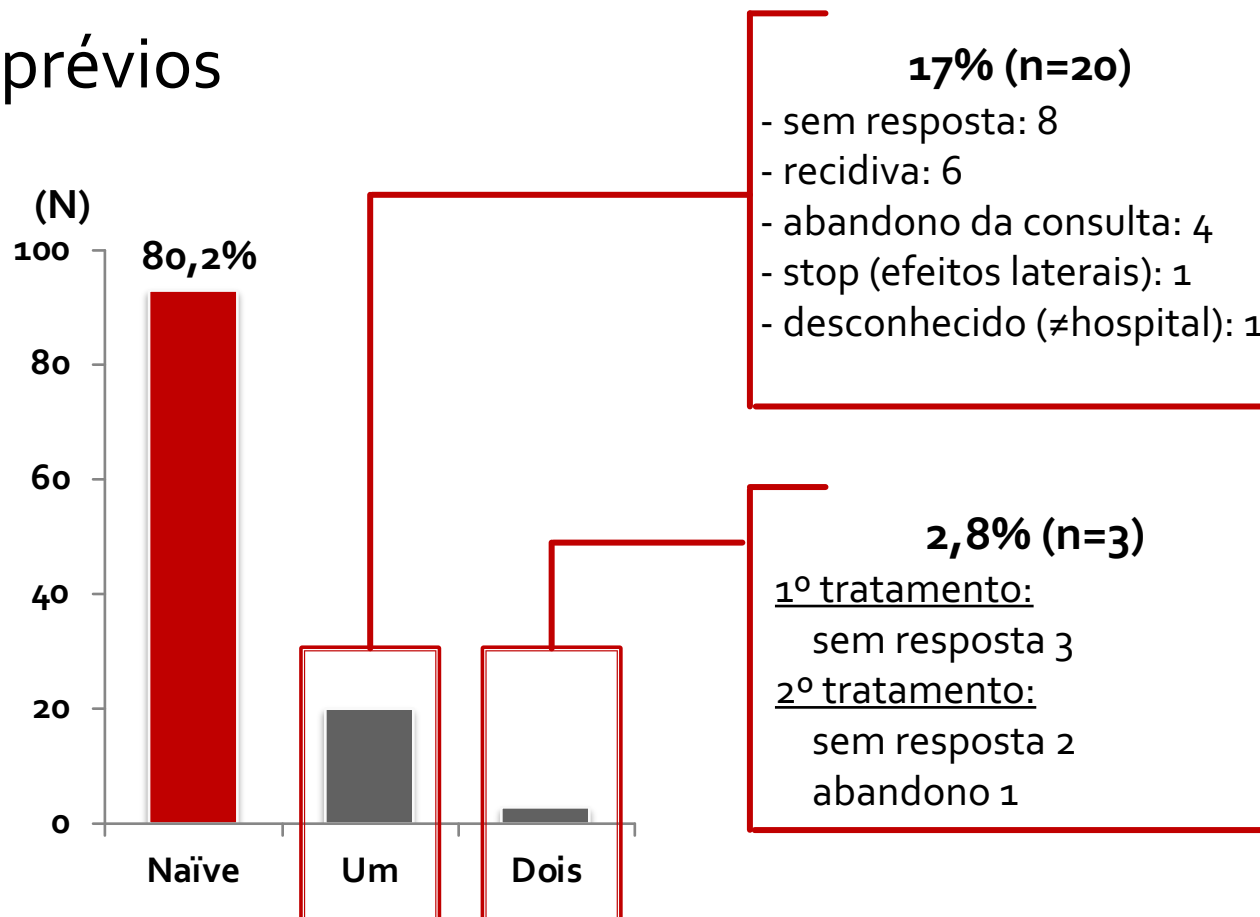
RESULTADOS

- Ecografía abdominal:



RESULTADOS

■ Tratamentos prévios



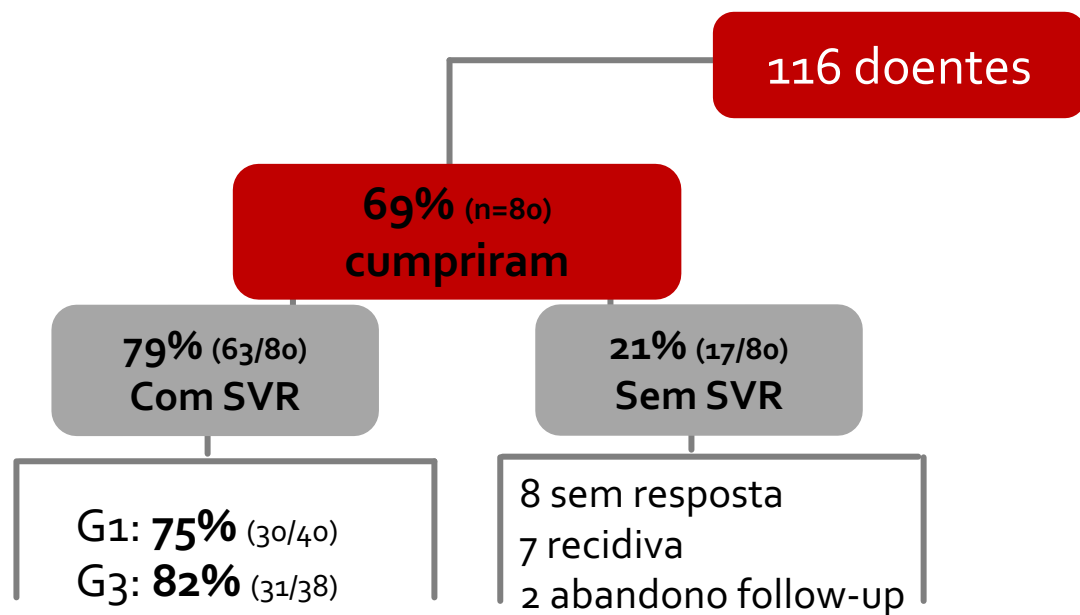
RESULTADOS

- Tratamento:



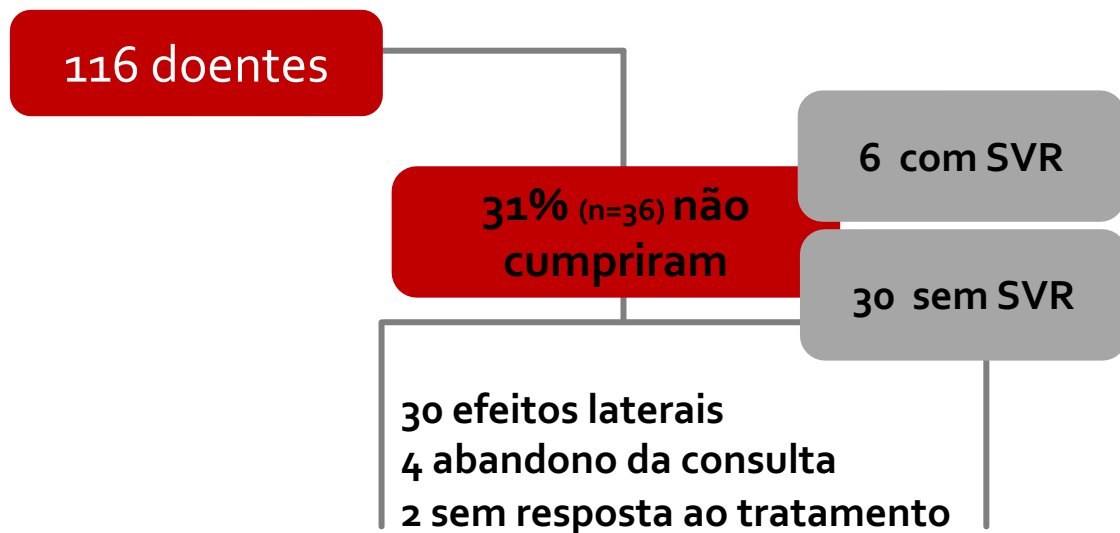
RESULTADOS

■ Tratamento:



RESULTADOS

■ Tratamento:



RESULTADOS: tratamento não cumprido

30 efeitos laterais

23 astenia, anorexia, irritabilidade, ansiedade e depressão, mialgias, s. gripal

1 hipotireoidismo grave

3 trombocitopenia grave

2 tentativa suicida

1 TB pulmonar

4 abandono da consulta

2 sem resposta ao tratamento

RESULTADOS: tratamento não cumprido

SVR **16,7%**
(6/36)

- Idade média **30,8** anos (H=M)
- **100%** Naïve
- G1=4 e G3=2
- Carga viral inicial média: **455.155** UI/mL
- Peso médio **59,2** Kg
- tempo médio de tratamento: 24,5 semanas (**<7,6** semanas)
- Ecografia **N** em todos (o biópsias)

RESULTADOS

- Tratamento:



RESULTADOS: tratamento cumprido

Idade

≤ 50 anos: SVR 81% (57/70)
> 50 anos: SVR 60% (6/10)

OR=2,9 IC95% 0,7-11,8

p=0,124

Gênero

M: SVR 79% (50/63)
F: SVR 74% (13/17)

OR=1,3 IC95% 0,23-3,0

p=0,796

Peso

< 75 Kg: SVR 82% (37/45)
≥ 75 Kg: SVR 74% (26/35)

OR=1,6 IC95% 0,54-4,69

p=0,389

Naïve

Sim: SVR 86% (54/63)
Não: SVR 53% (9/17)

OR= 2,7 IC95% 0,9-16

P<0,05

RESULTADOS: tratamento cumprido

Esteatose

Sim: SVR 50% (11/22)
Não: SVR 89% (52/58)

OR= 5,1 IC95% 2,74-15,19

P<0,05

Fibrose

Ishak ≤ 3 : SVR 83% (29/35)
Ishak ≥ 4 : SVR 50% (4/8)

OR= 4,8 IC95% 0,9-24,9

P<0,05

Carga viral

< 800000 IU/mL: SVR 90% (43/48)
 ≥ 800000 IU/mL: SVR 62% (20/32)

OR= 3,7 IC95% 0,95-16,2

P<0,05

Genótipos

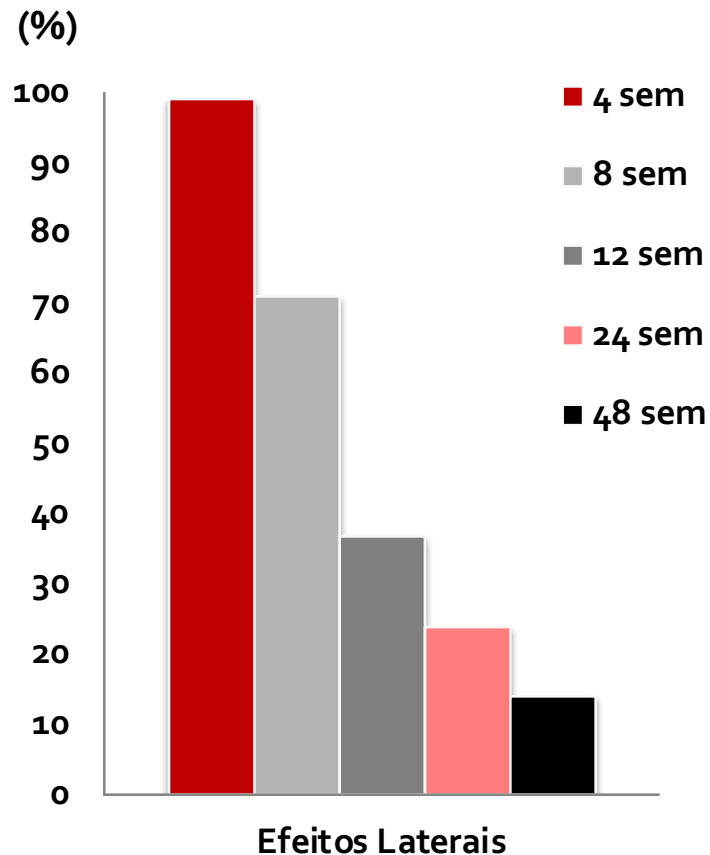
G1: SVR 75% (30/40)
G3: SVR 82% (31/38)

OR=1,6 IC95% 0,54-4,69

p=0,325

RESULTADOS

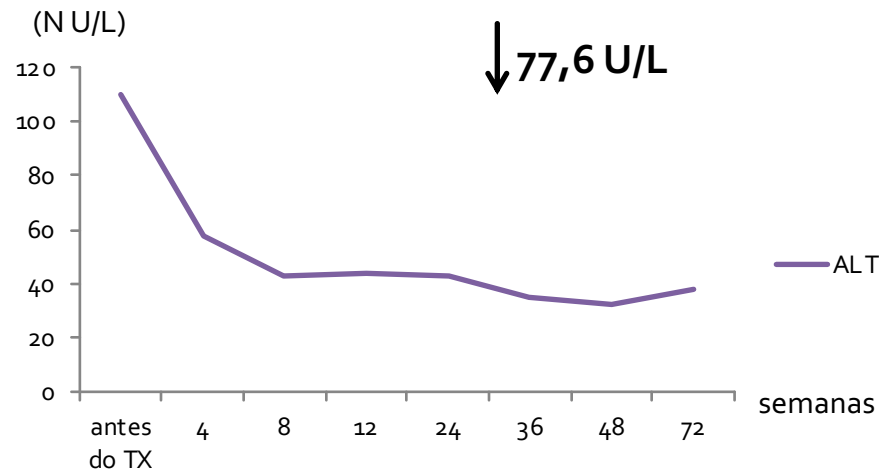
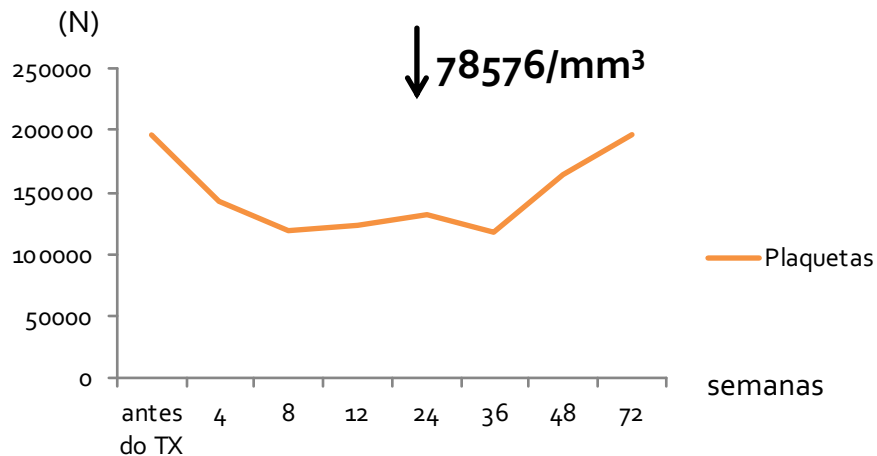
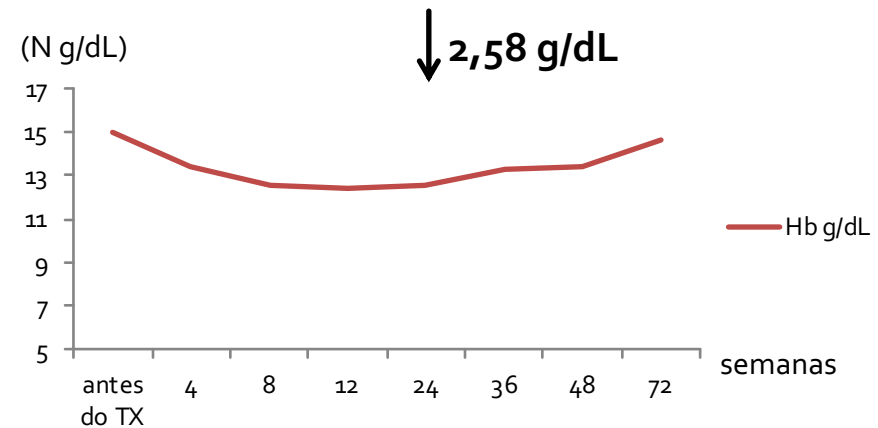
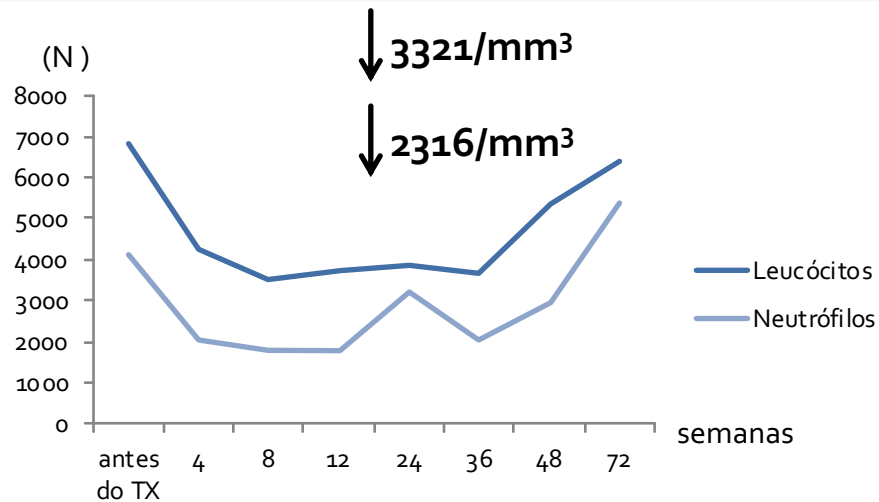
■ Efeitos laterais do tratamento:



99% com efeitos laterais

↓
Astenia
Síndrome gripal
Irritabilidade
Citopenias
Anorexia
Depressão
Ansiedade

EVOLUÇÃO ANALÍTICA



DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

O nosso estudo demonstrou **eficácia** da terapêutica padrão na cura virológica da hepatite C.

A **fibrose, esteatose hepática, carga viral elevada e doentes não-naïves**
→ fatores preditivos de não resposta ao tratamento.

SVR 79%

Taxa global de doentes curados
60%

Em Portugal, a terapêutica padrão permanece uma terapêutica válida para muitos doentes com hepatite C crónica > **NECESSIDADE: futuros fármacos**