

Effectiveness and safety of SOF/VEL containing rescue therapy in treating chronic HCV-GT4 patients previously failed NS5A inhibitors-based DAAs

فعالية وسلامة العلاج الإنقاذي المحتوي على SOF/VEL في علاج مرضى التهاب الكبد المزمن من النوع الرابع HCV-GT4 الذين فشلوا سابقاً في استخدام مثبطات NS5A القائمة على الادويه المضادة للفيروسات المباشرة

اسماء الباحثين: هبة عمر- محمد حمدي عبد المقصود- أحمد جمعة- عصام على حسن- نانسي عبد الله عطا- محمود خليل - محمد سليمان حجازي- سامي زكي- جمال عصمت

مكان النشر: 18 : 14.1: 2024, Egyptian Liver Journal

سنة النشر: 2024

معامل تأثير المجلة (Clarivate analytics): 0.8

ملخص البحث

مثبطات NS5A هي خيار مهم لعلاج مرضى HCV-GT4 المزمنين. إن إعادة العلاج بعد فشل مضادات الفيروسات المباشرة القائمة على NS5A محدودة. هدفنا هو تحديد فعالية وأمان الأنظمة التي تحتوي على SOF/VEL لإعادة العلاج بـ HCV بعد فشل نظام NS5A. الطرق دراسة مجموعة مستقبلية لتقييم فعالية وأمان إعادة العلاج بـ SOF/VEL بالإضافة إلى فوكسيلابريفير أو ريبافيرين في المرضى الذين فشلوا في علاج DAA السابق القائم على NS5A. كانت النتيجة الأولية هي SVR12. تم جمع بيانات السلامة والتحمل. النتائج تم تضمين مائة وخمسين مريضاً. كان متوسط العمر 53 عاماً، وكان 64% من الذكور، وكان 50% من المرضى المشمولين مصابين بتليف الكبد، بمتوسط درجة FIB-4 $(2.30 \pm)$ ودرجة Child-Turcotte-Pugh (CTP) (7.27 ± 0.48) ، وفشلوا في اختبار SOF/DCV + RBV السابق، وتم تخصيصهم لمدة 24 أسبوعاً من SOF/VEL + RBV. أما النسبة المتبقية البالغة 50% من المشاركين فلم يكن لديهم تليف الكبد وفشلوا في اختبار SOF/DCV السابق، وتم تخصيصهم لمدة 12 أسبوعاً من العلاج باستخدام SOF/VEL/VOX. وبشكل عام، تم تحقيق SVR12 بنسبة 96% (n = 150/144) من المرضى المشمولين؛ 97.33% لـ SOF/VEL/VOX و94.67% لـ SOF/VEL/RBV. وواجه واحد وثلاثون مريضاً آثاراً جانبية خفيفة؛ كان أكثر الآثار الجانبية الخفيفة شيوعاً في مجموعة SOF/VEL + RBV هو ارتفاع بيليروبين الدم (n = 9) بينما في مجموعة SOF/VEL/VOX كان الصداع (n = 4) والدوار (n = 4). أبلغ مريض واحد فقط في مجموعة SOF/VEL + RBV عن آثار جانبية معتدلة مرتبطة بالعلاج في شكل فقر دم ولم يتم الإبلاغ عن أي آثار جانبية شديدة. الاستنتاج كان إعادة علاج المرضى غير المصابين بتليف الكبد باستخدام SOF/VEL/VOX لمدة 12 أسبوعاً وعلاج مرضى تليف الكبد لمدة 24 أسبوعاً باستخدام SOF/VEL + RBV بعد فشل العلاج الأولي القائم على NS5A خيار علاج فعال وجيد التحمل.