

HCV AJÁNLÁS⁽¹⁾

MÓDOSÍTÁSAI/KIEGÉSZÍTÉSEI

2019. Március 22.

(1) Hunyady B, Gerlei Z, Gervain J, et al. Hepatitis C-vírus fertőzés szűrése, diagnosztikája, antivirális terápiája, kezelés utáni gondozása. Magyar konszenzusajánlás. Érvényes: 2018. március 26-tól. Central European Journal of Gastroenterology and Hepatology 2018;4:53-68.)

- Szakmai szempontból az SVR12 preferált az SVR24-gyel szemben.
 - EASL CPG HCV. J Hepatol 2018;69:461–511
- Amennyiben a DAA kezelést követően legalább 12 héttel a HCV RNS >15 NE/ml, de $\leq 10^4$ NE/ml, 3 hónap elteltével (vagy ismételt kezelés megkezdése előtt, ha ez a 3 hónapnál korábban kezdődik), újabb HCV RNS vizsgálat szükséges. Az SVR megléte (HCV RNS ≤ 15 NE/ml) vagy hiánya (HCV RNS >15 NE/ml) ez alapján mondható ki.
 - http://www.natap.org/2018/EASL/EASL_58.htm
- Metavir F3 vagy F4 stádiumú betegeknél, amennyiben a DAA kezelést követően legalább 12 héttel a HCV RNS >15 NE/ml, az első évben 3 havonta hasi UH vizsgálat végzése indokolt, csakúgy, mint – az SVR-től függetlenül – a HCC sikeres kezelésén átesett betegeknél.
 - http://www.natap.org/2018/EASL/EASL_38.htm
- HCV GT3 genotípussal fertőzött cirrhosis májbetegeknél a SOF/VEL kombináció mellé RBV adása javasolt.
 - <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29958855>

- Szűrőprogramok keretében a HCV szűrésére és/vagy a kezelés indikálására (vírusszaporodás igazolása) point-of-care HCV RNA assay (LLOD: ≤ 1000 IU/mL) vagy HCV core antigén vizsgálat az alábbi feltételek teljesülése esetén fogadható el:
 - olyan környezet (drog-ambulanciák, tűcsere-program helyszínei, fokozottan veszélyeztetettekkel foglalkozó nem egészségügyi intézmények), ahol az ajánlásban alapvetően javasolt, vénás vérvétellel járó HCV RNS és/vagy genotípus vizsgálat technikai vagy logisztikai okból nem valósítható meg,
 - forgalombahozatali engedéllyel rendelkező fenti tesztek bármelyike elérhető és finanszírozható,
 - a pángenotípusos HCV elleni DAA készítmények bármelyike (GLE/PIB, SOF/VEL, SOF/VEL/VOX) korlátozás nélkül elérhető az így diagnosztizáltak számára,
 - klinikailag kompenzált májműködés.
 - Amennyiben ezek a vizsgálatok nem igazolnak HCV fertőzést, úgy az érintettet tájékoztatni szükséges arról, hogy ez nem zárja ki teljes mértékben a HCV fertőzöttséget, és egyidejűleg anti-HCV ellenanyag alapú szűrővizsgálat elvégzését szükséges biztosítani.