

Prise en charge de l'hépatite C chronique : données de vraie vie dans un Centre Hospitalier Général

Flora LE MERCIER¹, Anne-Cécile MARION¹, Serge TCHAMGOUE², Monique GAYRAL¹
Centre Hospitalier Robert Boulin, Libourne : ¹ Pharmacie, ² Hématologie

CONTEXTE

Nouveaux Anti-viraux d'Action Directe (NAAD) disponibles depuis 2014 :

- **Guérison** possible des patients porteurs d'une infection chronique par le virus de l'hépatite C ;
- **Meilleure tolérance** que les traitements précédents ;
- **Coût élevé** qui nécessite une attention particulière pour s'assurer de leur **bon usage**.

OBJECTIF

Réaliser un **état des lieux de notre cohorte** de patients.

PATIENTS ET MÉTHODES

Étude rétrospective

- Patients suivis sur l'hôpital ;
- 1^{ère} rétrocession du traitement par notre PUI entre **mars 2014** et **décembre 2015**.

RÉSULTATS

Patients naïfs de traitement (n=23)

Patients pré-traités (n=17)

Non connu (n=1)

Non-répondeurs (n=6)

Répondeurs-rechuteurs (n=5)

Non connu (n=6)

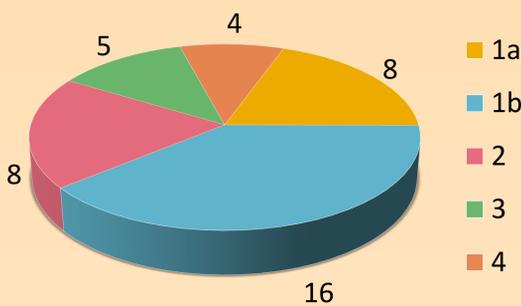
41 patients
26 hommes
15 femmes
Âge moyen 59 ± 12 ans

Traitement terminé pour 39 patients (Semaine 0, S0)

Durée effective : 12 semaines (n=33)
24 semaines (n=5)
16 semaines (n=1)

2 arrêts (intolérance)

Génotype viral



34 patients évaluables à S0

2 en attente de résultats

3 perdus de vue (PDV)

Charge virale (CV) à S0 :

Négative (n=25)

Non disponible à S0 mais négative ultérieurement (n=9)

CV négative à S12, S24, S36 ou S52 (n=20)

1 répondeur-rechuteur

5 en attente de résultats

5 PDV

3 décès*

*dont 1 lié à l'évolution de la maladie hépatique

À l'instauration, score de fibrose F4 (cirrhose) pour 27 patients

4 co-infection avec le VIH

28 bithérapies
13 trithérapies

Stratégies thérapeutiques

sofosbuvir (n=40)

ombitasvir/
paritaprévir/
ritonavir (n=1)

+ peg-interféron (n=3)

+ siméprévir (n=6)

+ daclatasvir (n=6)

+ lédirasvir (n=16)

+ ribavirine (RBV) (n=12)

+ RBV (n=2)

+ RBV (n=7)

+ RBV (n=1)

CONCLUSION

- ✓ Difficulté à suivre les patients au long cours mais **bons résultats** et une **bonne tolérance** avec les NAAD
- ✓ **Observance** = une des clés de la réussite du traitement
- ✓ Pour l'évaluer, mise en place à la rétrocession d'une étude prospective sous la forme d'un **questionnaire patient** depuis début 2016.