



Hepatitis C Update

Suchtmedizin State of the ART 2017

Patrick Schmid – Infektiologie / Spitalhygiene



Kantonsspital
St.Gallen

HCV Prävalenz weltweit

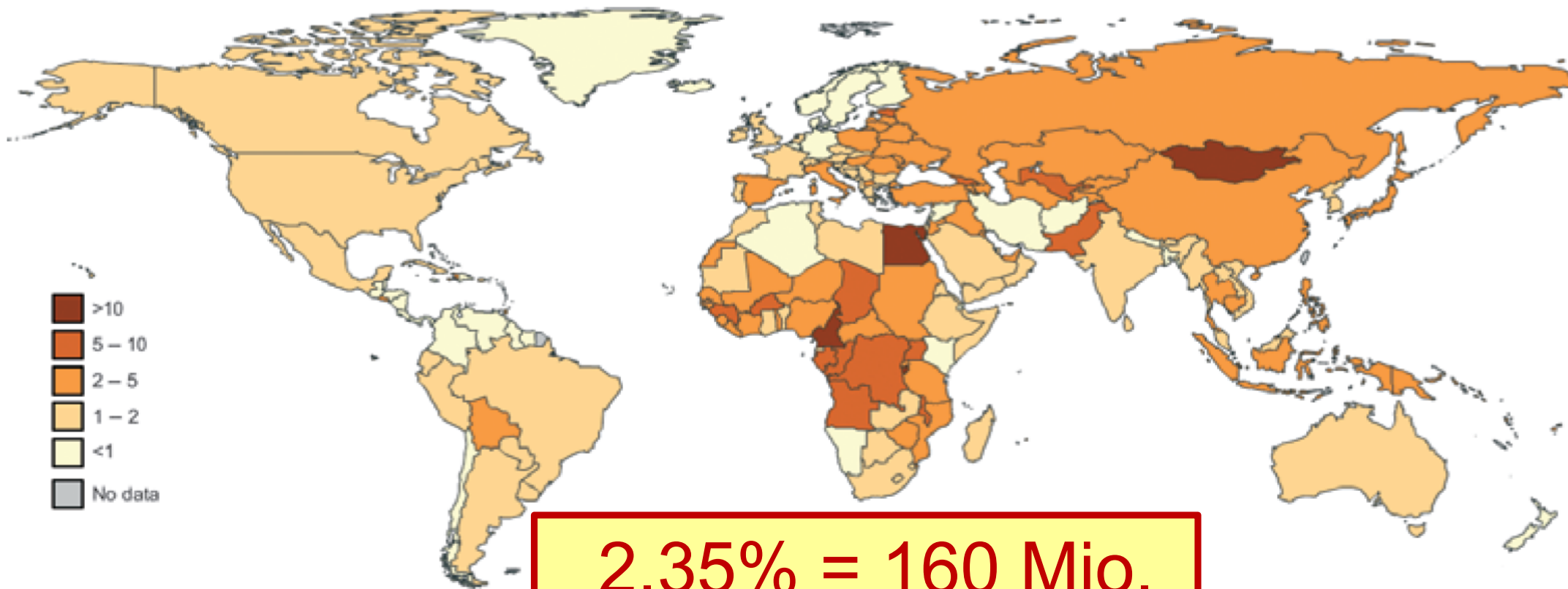
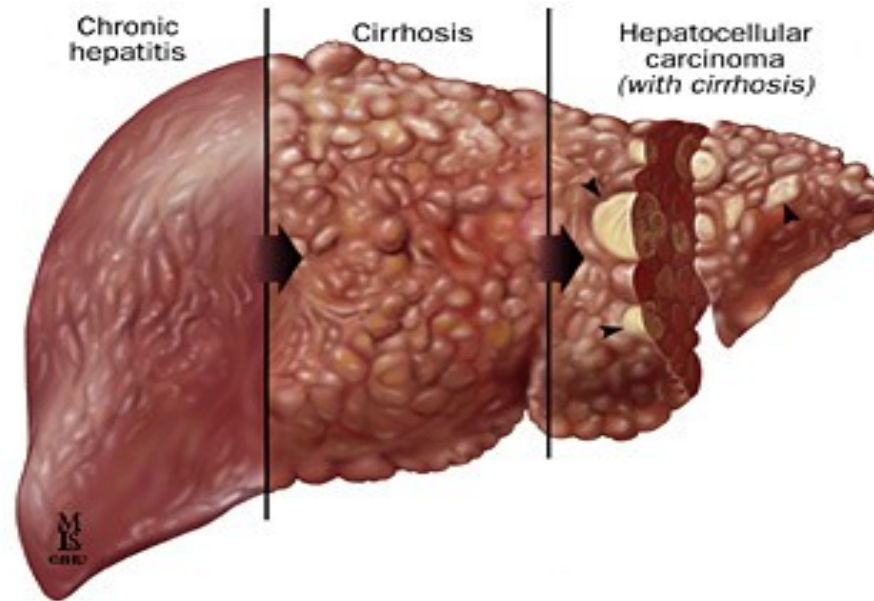
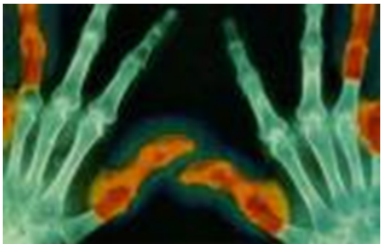


FIG. 1. Hepatitis C global prevalence 2010 (%).

2.35% = 160 Mio.

HCV = 4,5 x HIV

Silent Disease

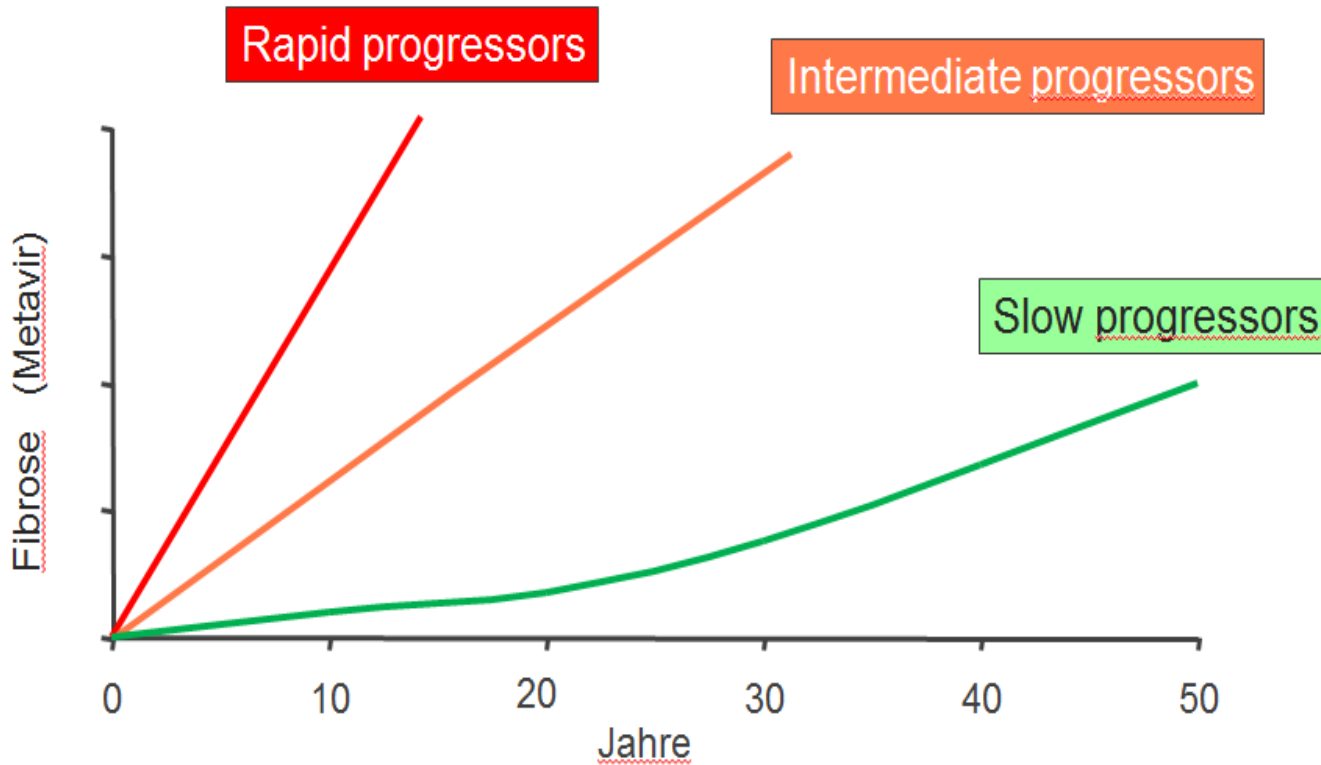


Zirrhose: 30% in 30 J. (?)

Fibrose-Progression

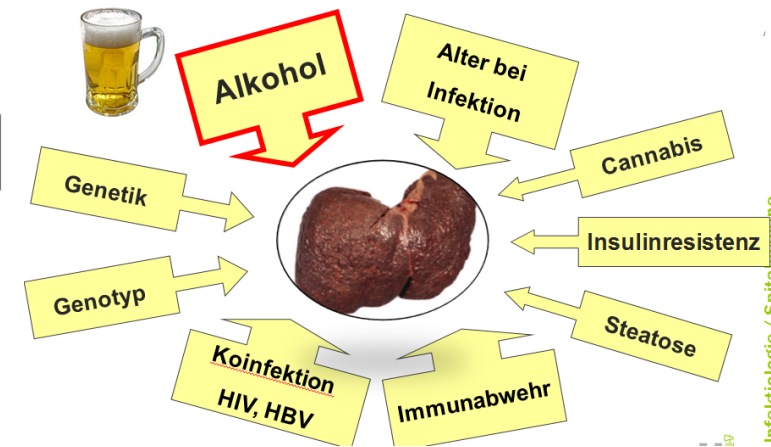


n = 2235



Poynard, Lancet 1997

www.kssg.ch

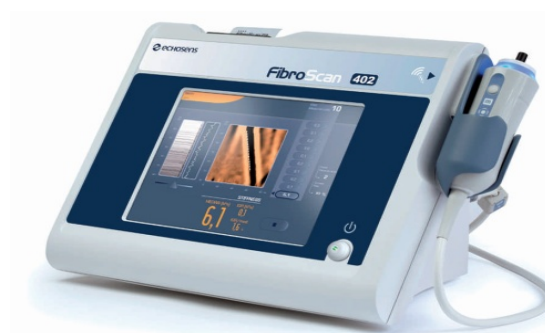
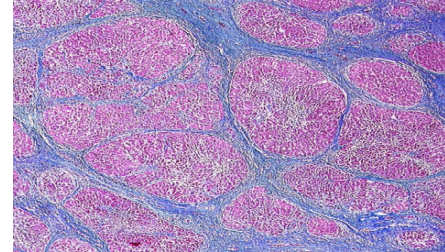


Infektion, Infektio / Centre...

Beurteilung Fibrose (Staging)



- Leberbiopsie
- Fibroscan®
- Bluttests

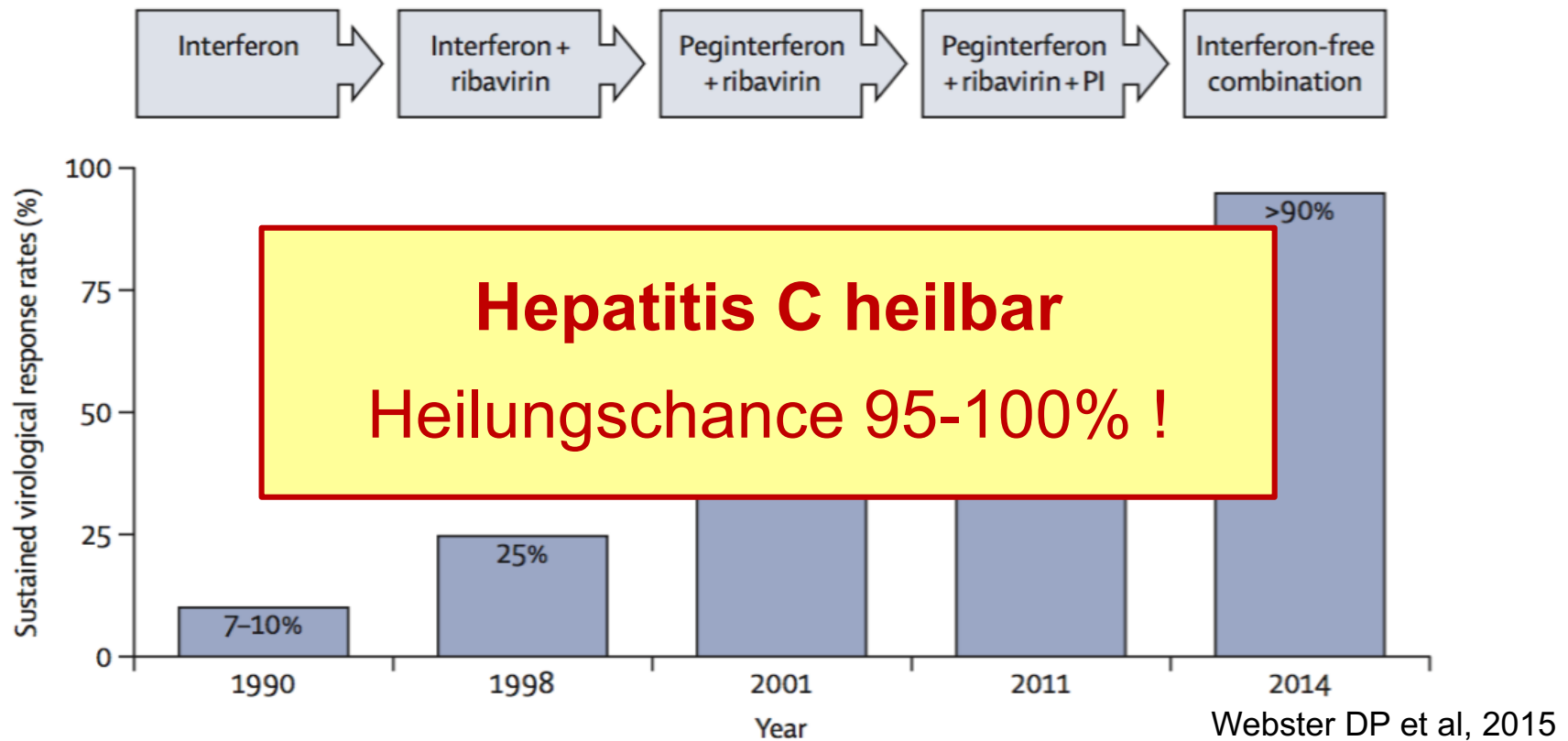


Kein Test ist perfekt !

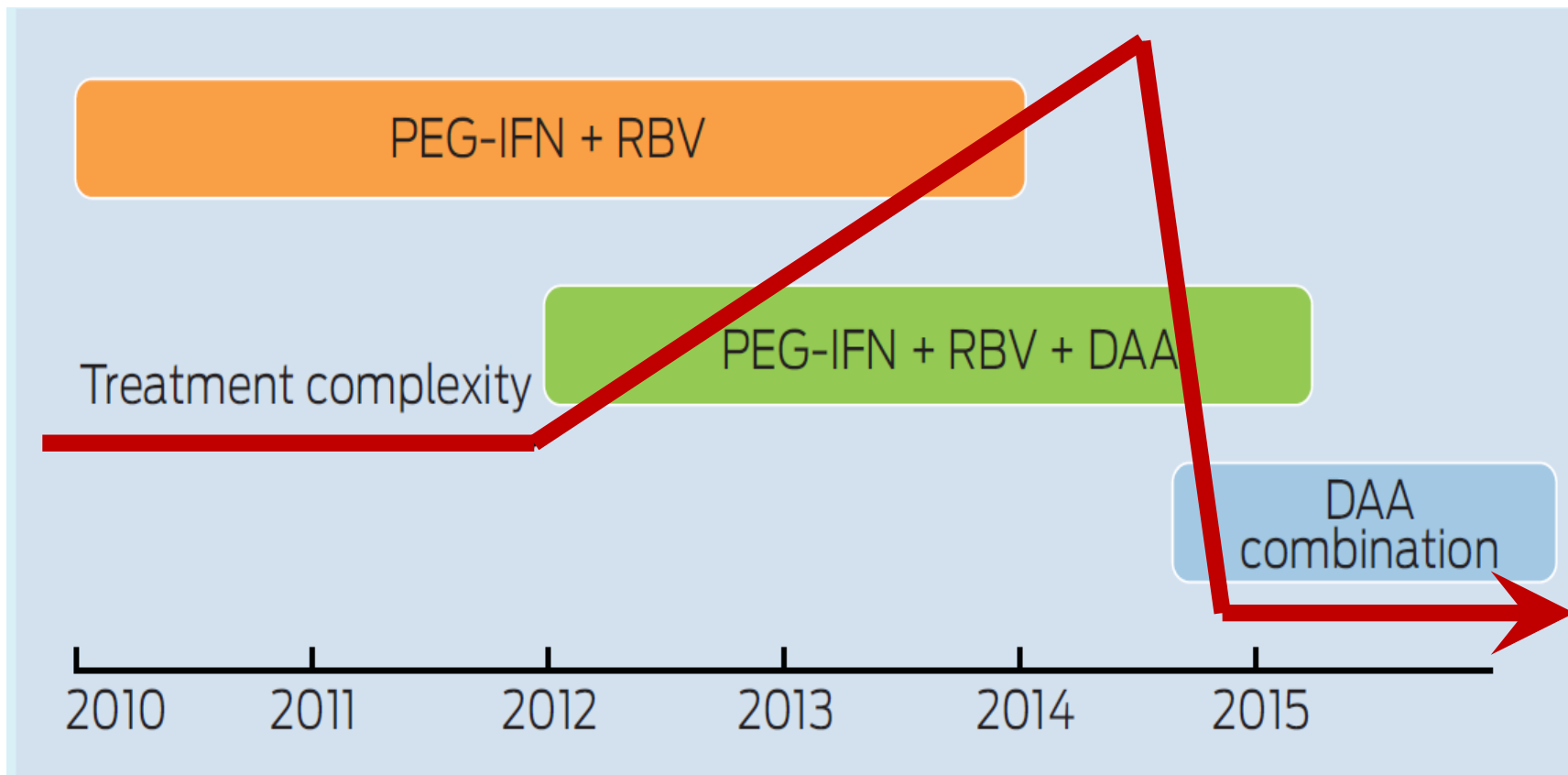
Leberbiopsie auch nicht
Fibroscan = bester nicht-invasiver Test



Therapiefortschritt



Komplexität der Behandlung





DAA 10/2017

Harvoni® (Sofosbuvir/Ledipasvir)	Gt 1	8 (-12) Wo
Epclusa® (Sofosbuvir/Velpatasvir)	Gt 1 – 6	12 Wo
Zepatier® (Elbasvir/Grazoprevir)	Gt 1 + 4	12 (-16) Wo
Resistenzprüfung bei Gt 1a		
Maviret® (Glecaprevir/Pipretasvir)	Gt 1 – 6	8 Wo noch nicht auf SL

Kosten hoch, aber sinkend

≈30'000.- für eine Therapie

BAG Limitatio entfällt

Zepatier 07/17, Epclusa + Harvoni 10/17

Nebenwirkungen

DAA ähnlich Placebo

- Übelkeit
- Kopfweg
- Müdigkeit



Ribavirin

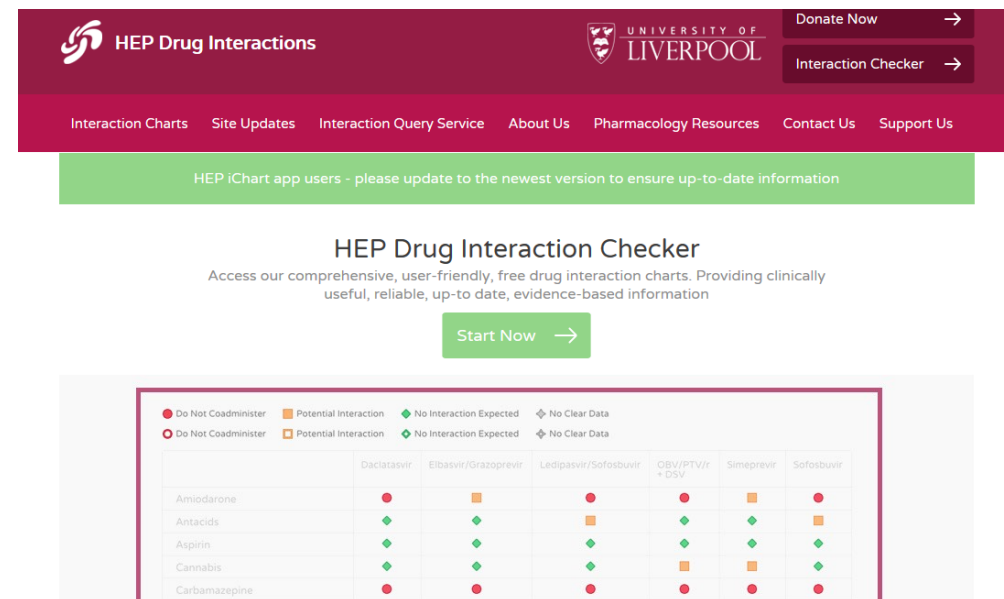
Anämie, Ausschlag/Pruritus, Teratogenität...

Medikamenteninteraktionen

Interaktionen immer prüfen !

<http://www.hep-druginteractions.org/>

- **PPI Pause oder 20mg >2h nach DAA**
- **Kein Amiodaron mit SOF**
symptomat Bradykardien
- **Cave P-Glycoprotein Induktoren:**
Rifampicin, Johanniskraut,
Carbamazepin, Statine ...



HEP Drug Interactions | UNIVERSITY OF LIVERPOOL | Donate Now → | Interaction Checker →

Interaction Charts | Site Updates | Interaction Query Service | About Us | Pharmacology Resources | Contact Us | Support Us

HEP iChart app users - please update to the newest version to ensure up-to-date information

HEP Drug Interaction Checker
Access our comprehensive, user-friendly, free drug interaction charts. Providing clinically useful, reliable, up-to date, evidence-based information

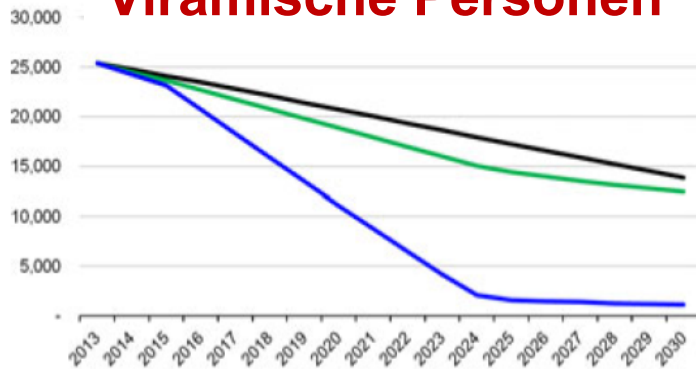
Start Now →

	Daclatasvir	Elbasvir/Grazoprevir	Ledipasvir/Sofosbuvir	CBV/PTV/r + DSV	Simeprevir	Sofosbuvir
Amiodarone	Do Not Coadminister	Potential Interaction	No Interaction Expected	No Interaction Expected	Potential Interaction	Do Not Coadminister
Antacids	No Interaction Expected	No Interaction Expected	No Interaction Expected	No Interaction Expected	No Interaction Expected	Potential Interaction
Aspirin	No Interaction Expected	No Interaction Expected	No Interaction Expected	No Interaction Expected	Potential Interaction	No Interaction Expected
Cannabis	No Interaction Expected	No Interaction Expected	No Interaction Expected	No Interaction Expected	Potential Interaction	No Interaction Expected
Carbamazepine	Do Not Coadminister	Do Not Coadminister	Do Not Coadminister	Do Not Coadminister	Do Not Coadminister	Do Not Coadminister

Burdens of Disease

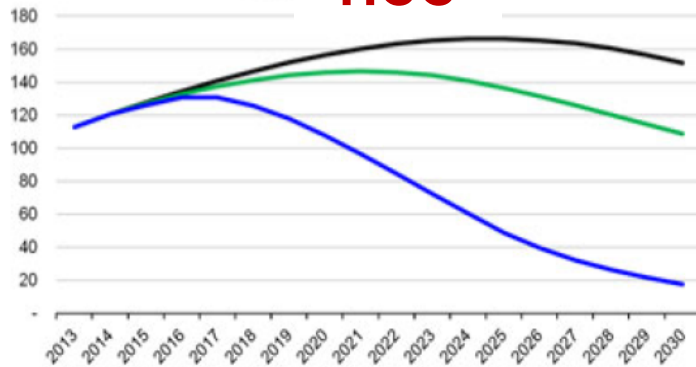


Virämische Personen



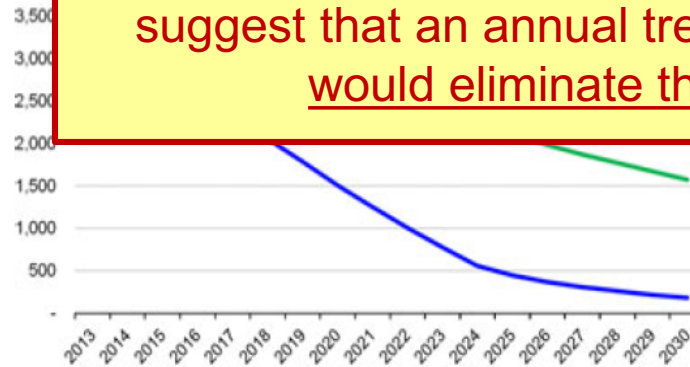
- **bisherige Therapie**
- **verbesserte Wirksamkeit**
- **verbesserte Wirksamkeit + Uptake**

HCC

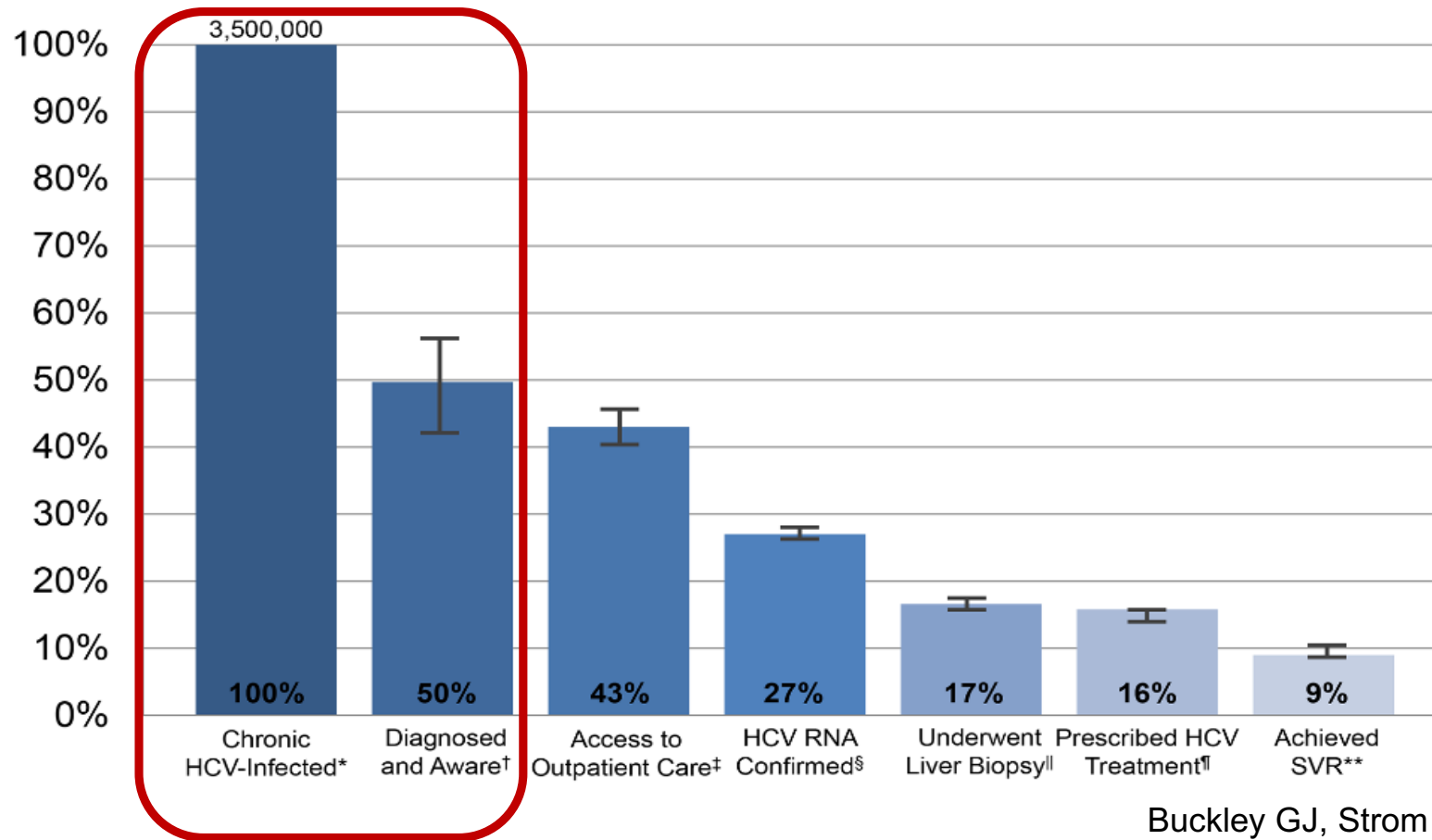


Uptake entscheidend !

Hepatitis C virus dynamics among intravenous drug users suggest that an annual treatment uptake above 10% would eliminate the disease by 2030



Behandlungskaskade



Buckley GJ, Strom BL 2016

Wen testen?



1. Personen mit erhöhten „Transaminasen“ und/oder klinischen Zeichen einer Hepatitis bzw. chronischen Lebererkrankung unklarer Genese,
2. Empfängern von Blut und Blutprodukten (vor 1992),
3. Transplantatempfängern,
4. Hämodialyse-Patienten,
5. aktiven und ehemaligen i. v. Drogenkonsumierenden,
6. Insassen von Justizvollzugsanstalten,
7. HIV- und/oder HBV-Infizierten,
8. Haushaltsangehörigen bzw. Sexualpartnern HCV-Infizierter,
9. Kindern HCV-positiver Mütter,
10. Personen mit Migrationshintergrund aus Regionen mit erhöhter HCV-Infektionsrate,
11. medizinischem Personal sowie
12. Blut-, Organ- und Gewebespendern.



Take to work – Hepatitis C



– **Silent Disease**

→ neues Ziel = Elimination

– **Nur noch Interferon-freie Therapien (DAAs)**

- Heilung 95-100% + sehr gute Verträglichkeit
- Therapie-Dauer 8-12 Wo, bezahlt für alle Fibrosegrade

– **Hausarzt / Suchtmediziner**

→ **Diagnose + Zuweisung**

- Leberwerte \uparrow , Migration, (St.n.) Drogenkonsum, Transfusion vor 1992

→ **Support Adhärenz bei Therapie**

– **Spezialist**

→ **Staging + Therapie**

Bei Fragen...



- [www. Guidelines.ch](http://www.Guidelines.ch)
- www.fosumos.ch
- Infektiologische Sprechstunde KSSG
 - 071 494 1028
 - Patrick.Schmid@kssg.ch