

EVOLUTION OF LIVER FIBROSIS AFTER THE TREATMENT WITH DIRECT ACTING ANTIVIRAL AGENTS IN PATIENTS WITH CIRRHOSIS WITH HCV

Avricenco Mariana, Rusu Irina, Holban Tiberiu

Scientific adviser: Holban Tiberiu

Department of Infectious, Tropical Diseases and Medical Parasitology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Liver stiffness is a prognostic marker of the evolution of HCV infection. The goal of antiviral therapy in HCV is to obtain a sustained virological response, but also the regression of liver fibrosis. **Objective of the study.** The objective of this study was to evaluate liver stiffness after treatment with direct-acting antiviral agents in patients with cirrhosis, and to assess the effectiveness of this therapy in these patients. **Material and Methods.** The prospective, randomized study included 74 patients with HCV and cirrhosis, who received treatment with direct-acting antiviral agents. Patients were divided into two groups: group I - sofosbuvir and daclatasvir / ledipasvir with ribavirin for 12 weeks and group II - sofosbuvir and daclatasvir / ledipasvir for 24 weeks. **Results.** Distribution of patients: group I - 38 (51.3%) patients, group II - 36 (48.6%). Distribution of patients according to the stage of fibrosis at the initiation of therapy: stage F3 (12.5 - 13.9 kPa) in 4 (5.4%) patients, stage F4 - 70 (94.5%). At 6 months and 12 months after the end of therapy there was an improvement in liver fibrosis in both groups: in group I the mean value of liver fibrosis at the initiation of antiviral therapy, at 6 and 12 months after treatment was 31 ± 14.0 kPa, $25,3 \pm 10.7$ kPa and 20.3 ± 10.1 kPa; in group II it was 28.5 ± 10.0 kPa, 28.2 ± 11.6 kPa and 24.3 ± 10.1 kPa. Sustained virologic response was - 68 (91.9%) patients, treatment failure - 6 (8.1%). **Conclusion.** Treatment regimens containing sofosbuvir and daclatasvir / ledipasvir with / without ribavirin have shown promising results and are a good treatment option in cirrhosis with HCV. The results of our study revealed an improvement in liver fibrosis at 6 and 12 months after this therapy.

Keywords: fibrosis, sofosbuvir, daclatasvir, ledipasvir, ribavirin.

EVOLUȚIA FIBROZEI HEPATICE DUPĂ TRATAMENTUL CU PREPARATE ANTIVIRALE CU ACȚIUNE DIRECTĂ LA PACIENȚII CU CIROZĂ HEPATICĂ CU VHC

Avricenco Mariana, Rusu Irina, Holban Tiberiu

Conducător științific: Holban Tiberiu

Catedra de boli infecțioase, tropicale și parazitologie medicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Fibroza hepatică este un marker de prognostic privind evoluția infecției cu VHC. Scopul terapiei antivirale în VHC este obținerea răspunsului virusologic susținut, dar și regresia fibrozei hepatice. **Scopul lucrării.** Scopul acestui studiu a fost evaluarea fibrozei hepatice după tratamentul cu preparate antivirale cu acțiune directă la pacienții cu ciroză hepatică cu VHC, precum și aprecierea eficacității acestei terapii la astfel de pacienți. **Material și Metode.** Studiul prospectiv, randomizat, a cuprins 74 de pacienți cu ciroză hepatică VHC, care au urmat tratament cu preparate antivirale cu acțiune directă. Pacienții au fost repartizați în două loturi: I lot – sofosbuvir și daclatasvir/ledipasvir cu ribavirin timp de 12 săptămâni și al II - lea lot – sofosbuvir și daclatasvir/ledipasvir timp de 24 săptămâni. **Rezultate.** Repartiția pacienților: I lot – 38 (51, 3%) pacienți, al II-lea lot – 36 (48,6%). Repartizarea pacienților după stadiul de fibroză apreciat la inițierea terapiei: stadiul F3 (12, 5 – 13,9 kPa) la 4(5,4%) pacienți, stadiul F4 – 70 (94,5%). La 6 luni și 12 luni de la finisarea terapiei s-a constatat o ameliorare a fibrozei hepatice în ambele loturi: în I lot - media valorii fibrozei hepatice la inițierea terapiei antivirale, la 6 și 12 luni după tratament a constituit $31 \pm 14,0$ kPa, $25,3 \pm 10,7$ kPa și respectiv $20,3 \pm 10,1$ kPa; în lotul II a fost $28,5 \pm 10,0$ kPa, $28,2 \pm 11,6$ kPa și respectiv $24,3 \pm 10,1$ kPa. Răspuns virusologic susținut a fost la – 68 (91, 9%) pacienți, eșec la tratament – 6 (8,1%) pacienți. **Concluzii.** Schemele care conțin sofosbuvir și daclatasvir/ ledipasvir cu/fără ribavirin, au prezentat rezultate promițătoare și sunt o opțiune bună de tratament în ciroza hepatică cu VHC. Rezultatele studiului nostru au relevat o ameliorare a fibrozei hepatice la 6 și 12 luni după această terapie.

Cuvinte-cheie: fibroză, sofosbuvir, daclatasvir, ledipasvir, ribavirin.