

DYNAMICS OF PLATELET COUNT CONCENTRATION IN CIRRHOSIS WITH HEPATITIS C VIRUS AFTER TREATMENT WITH DIRECT-ACTING ANTIVIRALS

Avricenco Mariana¹, Holban Tiberiu²

¹Clinical Hospital of Infectious Diseases "Toma Ciorba";

²Department of Infectious, Tropical Diseases and Medical Parasitology, *Nicolae Testemitanu* SUMPH;

Background. Thrombocytopenia is a common complication in chronic hepatitis C virus infection. The degree of thrombocytopenia is correlated with hepatocellular lesions and liver fibrosis. Direct-acting antivirals have been shown to have a beneficial effect on thrombocytopenia in cirrhosis with hepatitis C virus. **Objective of the study.** Evaluation of the effect of direct acting antivirals on platelet count in patients with cirrhosis with hepatitis C virus. **Material and Methods.** The randomized retrospective study included 144 cirrhotic patients with hepatitis C virus, who received treatment with direct-acting antivirals. Patients were divided into 2 groups, depending on the regimen and duration of treatment. Clinical, paraclinical and virological parameters were evaluated. **Results.** At the initiation of antiviral therapy, severe thrombocytopenia ($25-69 \times 10^9/l$) was present in 31 (21.5%) patients, moderate ($70-120 \times 10^9/l$) was present in 68 (47.2%) patients. At the end of antiviral therapy, 15 (10.4%) patients maintained severe thrombocytopenia ($52-65 \times 10^9/l$), moderate in 69 (47.9%) patients. The distribution of patients, according to the fibrosis stage assessed by Fibroscan, was: stage F3 in 12 (8.3%) patients, stage F4 – 132 (91.6%) patients. The biochemical response was obtained in both groups, the transaminase profile improving at the end of treatment. The sustained virological response was present in 135 (93.7%) patients. **Conclusion.** Treatment with direct-acting antivirals is effective and safe in liver cirrhosis with hepatitis C virus. Eradication of the infection by obtaining a sustained virological response is an effective strategy in remission of thrombocytopenia and liver fibrosis.

Keywords: thrombocytopenia, cirrhosis, sofosbuvir, daclatasvir, ledipasvir

DINAMICA CONCENTRAȚIEI TROMBOCITELOR ÎN CIROZA HEPATICĂ CU VIRUSUL HEPATITIC C DUPĂ TRATAMENTUL CU ANTIVIRALE CU ACȚIUNE DIRECTĂ

Avricenco Mariana¹, Holban Tiberiu²

¹IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorbă”

²Catedra de boli infecțioase tropicale și parazitologie medicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Trombocitopenia este o complicație frecventă în infecția cronică cu virusul hepatitic C. Gradul trombocitopeniei este corelat cu leziunile hepatocelulare și cu fibroza hepatică. Antiviralele cu acțiune directă au demonstrat efectul benefic asupra trombocitopeniei la pacienții cu ciroză. **Scopul lucrării.** Evaluarea efectului preparatelor antivirale, cu acțiune directă asupra concentrației trombocitelor, la pacienții cu ciroză hepatică cu virus hepatitic C. **Material și Metode.** Studiul retrospectiv, randomizat, a cuprins 144 pacienți cu ciroză hepatică VHC, care au urmat tratament cu preparate antivirale cu acțiune directă. Pacienții au fost repartizați în 2 loturi, în funcție de schema și de durata de tratament. Au fost evaluați parametrii clinici, paraclinici și virusologici. **Rezultate.** La inițierea terapiei antivirale, trombocitopenia severă ($25-69 \times 10^9/l$) a fost prezentă la 31 (21,5%) de pacienți, iar moderată ($70-120 \times 10^9/l$) a fost prezentă la 68 (47,2%) de pacienți. La finisarea terapiei antivirale, la 15 (10,4%) pacienți s-a menținut trombocitopenia severă ($52-65 \times 10^9/l$), iar moderată s-a păstrat la 69 (47,9%) dintre pacienți. Repartizarea pacienților după stadiul de fibroză, apreciat prin Fibroscan, a fost: stadiul F3 la 12 (8,3%) pacienți, stadiul F4 – 132 (91,6%) de pacienți. Răspunsul biochimic a fost obținut în ambele loturi, profilul transaminazelor îmbunătățindu-se la sfârșitul tratamentului. Răspunsul virusologic susținut a fost prezent la 135 (93,7%) de pacienți. **Concluzii.** Tratamentul cu preparate antivirale cu acțiune directă este eficient și sigur în ciroza hepatică cu virusul hepatitic C. Eradicarea infecției, prin obținerea răspunsului virusologic susținut, prezintă o strategie eficientă în ameliorarea trombocitopeniei și a fibrozei hepatice.

Cuvinte-cheie: trombocitopenia, ciroza, sofosbuvir, daclatasvir, ledipasvir.