

## EVOLUȚIA CLINICĂ A VASCULITEI CRIOGLOBULINEMICE SECUNDARE INFECȚIEI CU HCV PE PARCURSUL ȘI DUPĂ TRATAMENTUL ANTIVIRAL

Camelia Ciorescu, Liliana Groppa, Elena Deseatnicova, Lealea Chiaburu

Conducător științific: Ala Pascari-Negrescu

Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Fenomenele de crioglobulinemie mixtă (CM) și vasculită crioglobulinemică (VCr) sunt evenimente patologice extrahepatice frecvente la bolnavii cu hepatită virală cronică HCV iar tratamentul lor a fost mult timp o mare provocare. **Scopul studiului.** Identificarea evoluției VCr HCV – asociate după tratamentul antiviral Interferon-free. **Material și metode.** Au fost evaluați 42 de pacienți cu VCr HCV, care au primit tratament cu agenți antivirali cu acțiune directă (AAD) în cadrul Programului Național de combatere HCV în RM, între 2018-2021. Pacienții au fost urmăriți 2 ani după tratament. Toți pacienții au avut răspuns virologic susținut. Schemele de tratament: 28 (66,7%) bolnavi au administrat Daclatasvir+Sobosfuvir și 14 (33,3%) Ledispavir+Sofosbuvir. **Rezultate.** La inițierea tratamentului 31 (73,8%) bolnavi au avut purpură. Artralgiile, mialgiile – 37 (78%), neuropatie 12 (28,6%), fibromialgie 11 (26,2%), sindrom Raynaud 6 (14,3%), toți pacienții acuzaau diferit grad de fatigabilitate. Crioglobulinemia (Cr) era prezentă la toți bolnavii, la 15 (35,7%) a fost pozitiv factorul reumatoid (FR). Pe parcursul supravegherii la 27 pacienți din cei 31 cu purpură au dispărut elementele vasculitice. După finalizarea tratamentului, de la a 24-a săptămână până la 2 ani, recidive a VCr au avut 8 bolnavi, fiind prezentă și Cr, un caz de reactivare a infecției peste 2 ani. Pe parcursul a 2 ani Cr nu se mai depista la 34 (80,9%). La 5 bolnavi s-a păstrat FR pozitiv, iar alții 3 au avut noi episoade de vasculită. **Concluzii.** Tratamentul infecției cronice HCV cu aplicarea AAD și-a dovedit eficiența înaltă și la bolnavii cu VCr. Recidive de vasculită, persistența Cr și FR au fost întâlnite și după finalizarea terapiei. Astfel, bolnavii cu VCr HCV, chiar și în cazul unui răspuns bun la tratament, necesită supraveghere în dinamică. **Cuvinte-cheie:** Vasculita crioglobulinemică, tratament antiviral în HCV cronică, crioglobulinemie mixtă.

## CLINICAL EVOLUTION OF HCV SECONDARY CRIOGLOBULINEMIC VASCULITIS BEFORE AND AFTER ANTIVIRAL TREATMENT

Camelia Ciorescu, Liliana Groppa, Elena Deseatnicova, Lealea Chiaburu

Scientific adviser: Ala Pascari-Negrescu

Rheumatology and Nephrology Discipline, Nicolae Testemițanu University

**Introduction.** The phenomenon of mixed cryoglobulinemia (MC) and cryoglobulinemic vasculitis (CrVC) are frequent extrahepatic pathological events in patients with chronic HCV viral hepatitis and their treatment has been a great challenge. **Aim of the study.** Identification of the evolution of HCV-associated CrVC after Interferon-free antiviral treatment. **Material and methods.** 42 patients with HCV VC, who received treatment with direct-acting antiviral agents (DAA) within the National Program to fight HCV in the Republic of Moldova, between 2018-2021, were evaluated. Patients were followed up after treatment for 2 years. All patients had sustained virologic response. Treatment regimens: 28 (66.7%) patients received Daclatasvir+Sobosfuvir and 14 (33.3%) Ledispavir+Sofosbuvir. **Results.** At the initiation of treatment 31 (73.8%) patients had purpura. Arthralgias, myalgias – 37 (78%), neuropathy 12 (28.6%), fibromyalgia 11 (26.2%), Raynaud's syndrome 6 (14.3%), all patients complained of varying degrees of fatigue. Cryoglobulinemia (Cr) was present in all patients, 15 (35.7%) were positive for RF. Out of 31 patients with purpura during surveillance, vasculitic elements disappeared in 27 of them. After finishing the treatment, from the 24th week to 2 years, 8 patients had relapses of CrV, Cr being also present, a case of reactivation of the infection over 2 years. Over the course of 2 years, Cr was no longer detected at 34 (80.9%). In 5 patients positive RF remained, and 3 others had new episodes of vasculitis. **Conclusions.** The treatment of chronic HCV infection with the application of AAD proved its high efficiency in patients with HCV. Recurrences of vasculitis, persistence of Cr and RF were also encountered after therapy. Thus, patients with HCV VC, even in the case of a good response to treatment, need dynamic surveillance. **Keywords:** Cryoglobulinemic vasculitis, chronic HCV treatment, mixed cryoglobulinemia.