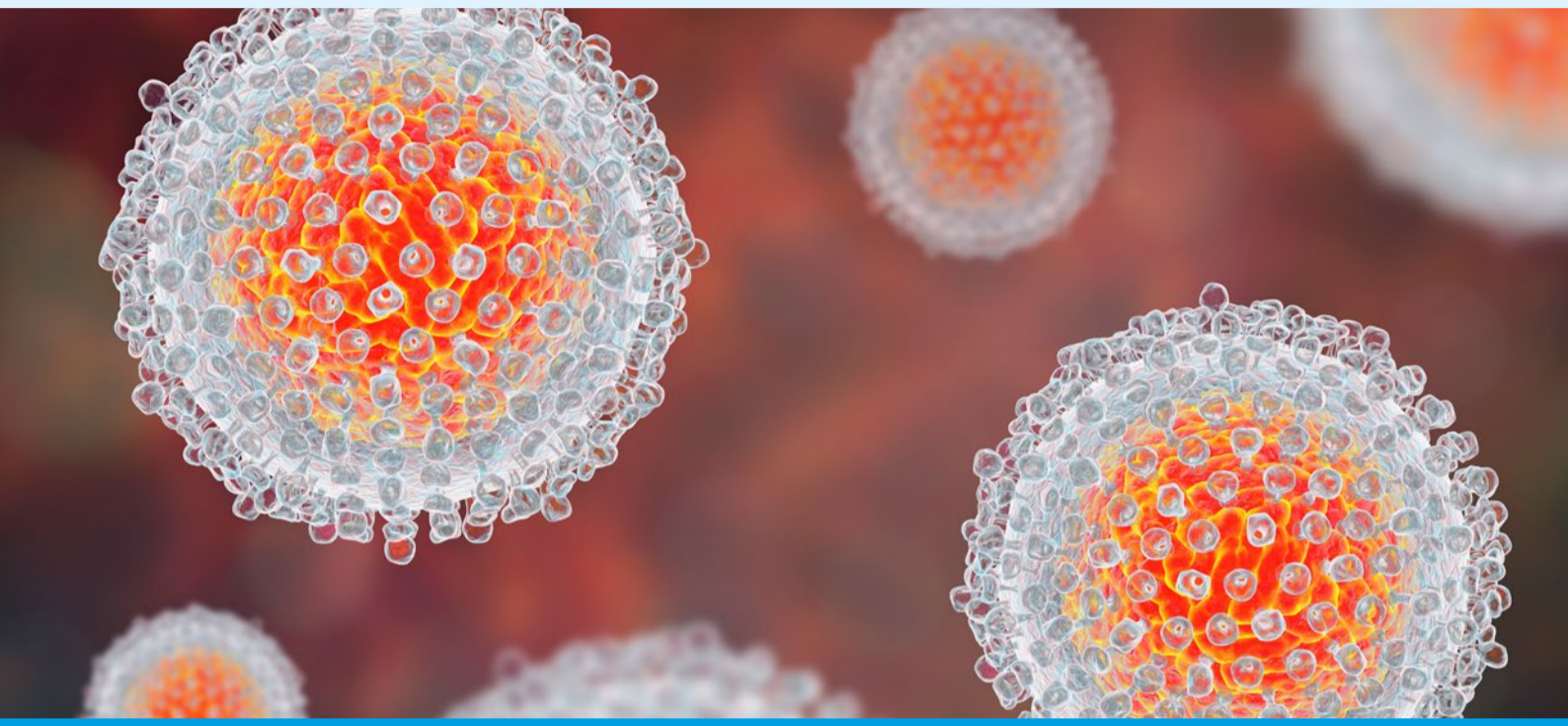


### A Hepatitis C vírusfertőzés gyógyítható már gyermekkorban is!

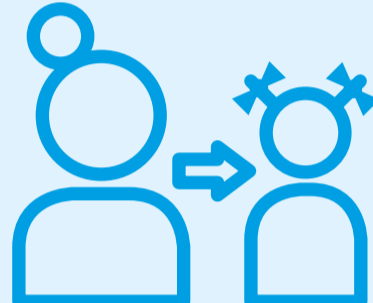
#### Bevezetés

A HCV-fertőzés prevalenciája gyermekkorban nem pontosan ismert. A 2015-ös WHO jelentés szerint 71 millió ember él HCV-fertőzéssel, de a jelentés nem tartalmazott gyermek-adatokat. Egy nemrégiben publikált felmérés szerint kb. 13 millió 1-15 év közötti gyermek HCV-fertőzött. A HCV prevalenciája magasabb a daganatos betegséggel kezelt, a krónikus veseelégtelen, hemodializált és a sebészi beavatkozáson átesett gyermekek körében.



#### Tudnivaló

Manapság a gyermekkori HCV-átvitel fő útja – főleg a fejlett országokban – a vertikális transzmisszió az anyáról a gyermekekre. Vertikális transzmissziót követően – kezelés nélkül – a gyermekek kb. 20%-a lesz vírusmentes 4 éves korig, a maradék 80% krónikus fertőzötté válik. A krónikus fertőzés általában tünetmentes gyermekkorban.



#### Újdonságok

A direkt ható antivirális szerek (DAA) elérhetőségével felnőttkorban lényegében vírusmentessé tehetőek a betegek. Sajnos gyermekkorban e készítmények még csak korlátozott számban érhetőek el, de a tapasztalatok bővülésével évről-évre csökken a kezelhető betegek életkora.

Jelentős, hogy ezek a gyógyszerek szájon át adva is adagolhatók, és nem okoznak olyan jelentős mellékhatásokat, mint a korábban alkalmazott készítmények (pl. interferon).

Az új készítmények elérhetőségével várhatóan jelentősen megváltozik a kezelési gyakorlat, hiszen a gyermekkorban felismert és szinte mindig tünetmentes esetekben nem kell megvárunk, hogy felnőttkorra kialakuljanak a krónikus májbetegség tünetei, hanem már tünetmentes stádiumban meggyógyíthatóak lesznek.



#### Útravaló

Az Európai Gyermekgyógyászati, Hepatológiai és Táplálkozás-tudományi Társaság (ESPGHAN) új, gyermekekre vonatkozó HCV kezelési útmutatóját és az engedélyezett gyógyszerek összefoglaló táblázatát **ide kattintva** érheti el.



Dr. Dezsői Antal

Egyetemi docens

Dr. Híves Virág

Rezidens

#### Irodalom

Jonas MM, Squires RH, Rhee SM, Lin CW, Bessho K, Feiterna-Sperling C, Hierro L, Kelly D, Ling SC, Strokova T, Del Valle-Segarra A, Lovell S, Liu W, Ng TI, Porcalla A, Gonzalez YS, Burroughs M, Sokal E. Pharmacokinetics, Safety, and Efficacy of Glecaprevir/Pibrentasvir in Adolescents With Chronic Hepatitis C Virus: Part 1 of the DORA Study. *Hepatology*. 2020 Feb;71(2):456-462. doi: 10.1002/hep.30840. Epub 2019 Aug 13. Schwarz KB, Rosenthal P, Murray KF, Honegger JR, Hardikar W, Hague R, Mittal N, Massetto B, Brainard DM, Hsueh CH, Shao J, Parhy B, Narkewicz MR, Rao GS, Whitworth S, Bansal S, Balistreri WF. Ledipasvir-Sofosbuvir for 12 Weeks in Children 3 to <6 Years Old With Chronic Hepatitis C. *Hepatology*. 2019 Jun 20. doi: 10.1002/hep.30830. *Hepatology*. 2020 Feb;71(2):422-430. doi: 10.1002/hep.30830. Epub 2019 Aug 19. Murray KF, Balistreri WF, Bansal S, Whitworth S, Evans HM, Gonzalez-Peralta RP, Wen J, Massetto B, Kersey K, Shao J, Garrison KL, Parhy B, Brainard DM, Arnon R, Gillis LA, Jonas MM, Lin CH, Narkewicz MR, Schwarz K, Rosenthal P. Safety and Efficacy of Ledipasvir-Sofosbuvir With or Without Ribavirin for Chronic Hepatitis C in Children Ages 6-11. *Hepatology*. 2018 Dec;68(6):2158-2166. doi: 10.1002/hep.30123. Epub 2018 Nov 17. Rosenthal P, Schwarz KB, Gonzalez-Peralta RP, Lin CH, Kelly DA, Nightingale S, Balistreri WF, Bansal S, Jonas MM, Massetto B, Brainard DM, Hsueh CH, Shao J, Parhy B, Davison S, Feiterna-Sperling C, Gillis LA, Indolfi G, Sokal E, Murray KF, Wirth S. Sofosbuvir and Ribavirin Therapy for Children Aged 3 to <12 Years With Hepatitis C Virus Genotype 2 or 3. *Hepatology*. 2020 Jan;71(1):31-43. doi: 10.1002/hep.30821. Epub 2019 Aug 13