

# **UPDATE SUL TRATTAMENTO DELL'INFEZIONE DA HCV: PROBLEMI CLINICI E GESTIONALI**

Caso clinico

Dr.ssa Laura Carezzi  
Prima divisione, ospedale L. Sacco

# Anamnesi 1

- Paziente uomo di 50 anni
- Razza caucasica
- HIV positivo dal 1986 (ex TD). Seguito c/o ns ambulatori dal 2007. Stadio CDC C3.
- APR: 95 PCP, 96 retinite da CMV, 2002 cataratta bilaterale, 2004 zoster emivolto sx, 2006 epiteloma basocellulare al volto, 2006 gastrite HP +, 2007 poliposi del colon, 2010 IRC multifattoriale (TDF), 2011 polineuropatia sensitivo motoria in ernie discali lombari (L3-L4, L4-L5), 2013 arteriopatia obliterante arti inferiori + stenosi arteria renale dx (PTA su AFP dx + stenting AA iliaca sx e renale dx), 2013 STEMI anteriore complicato da EPA e shock cardiogeno (PTCA primaria + stent su IVA prossimale), 2014 triplo bypass + plastica Vsx in CEC, 2014 osteoporosi femorale

# Anamnesi 2

- Epatite cronica HCV relata (genotipo 1a). MELD 12, CHILD PUGH A
- Ecografia addome (aprile 2015) → epatomegalia steatosica, VB non dilatate. In colecisti presenza di piccoli calcoli. Milza di dimensioni aumentate, ecostruttura disomogenea per piccole calcificazioni al suo interno (area sezione 46 cm).
- Fibroscan (luglio 2014) → 19.6% (metavir score F4)
- EGDS (agosto 2013) → no varici
- Tentativo terapeutico con PegIFN + riba nel 2009, relapser
- Nel 2011 riscontro di crioglobulinemia (2%)

# Storia terapeutica

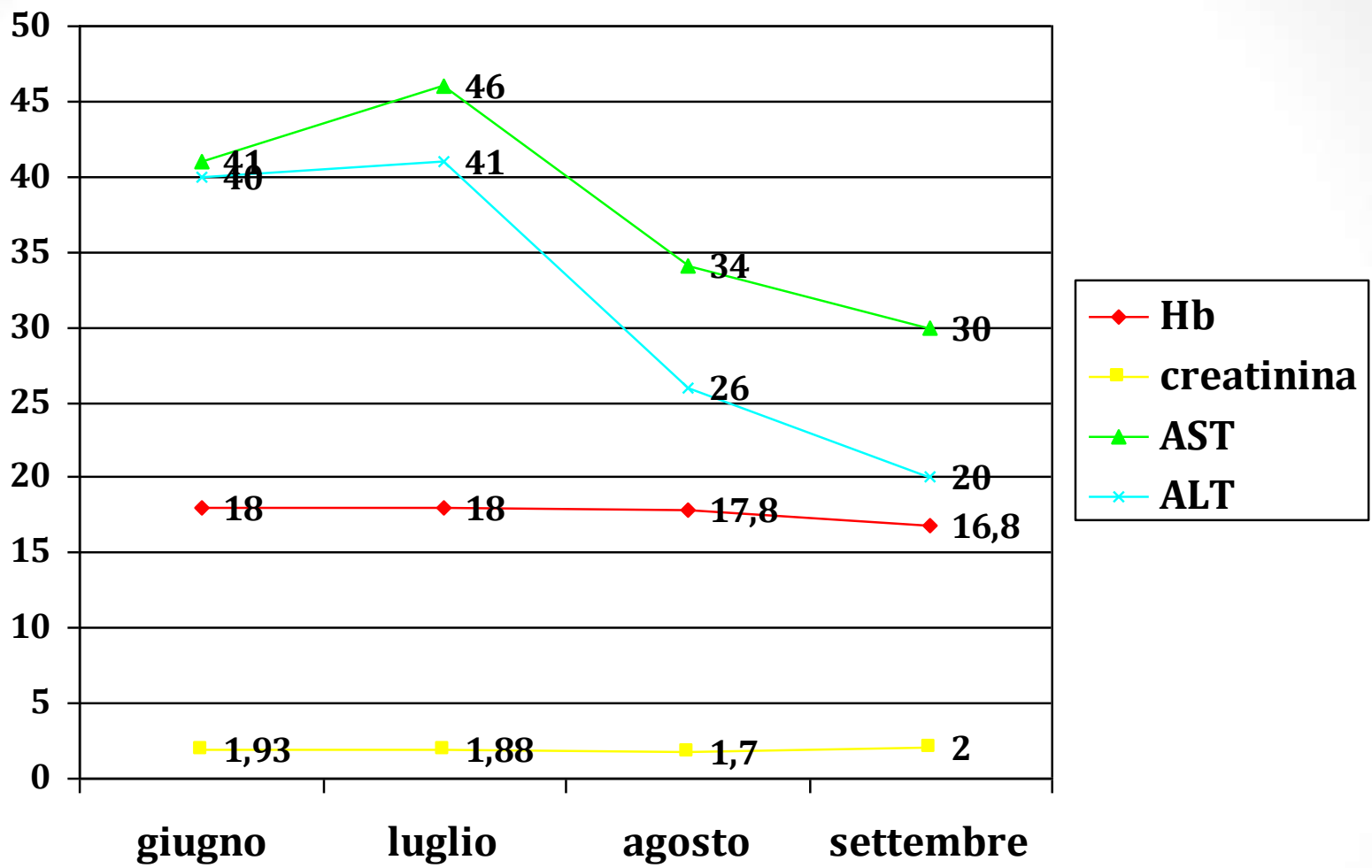
- 1993 AZT
- 1995 AZT-DDI
- 1996 AZT-3TC-IDV
- 1998 d4T-DDI-SQV/R
- febbraio 2000 d4T-ABC-NFV/R
- marzo 2000 d4T-DDI-SQV/R
- gennaio 2001: ABV-d4T-EFV-NFV
- febbraio 2006 d4T-3TC-fAPV/R (fallimento virologico)
- agosto 2007 TDF/FTC-LPV/R (IRC)
- dicembre 2010 RGV-LPV/R (IMA)
- ottobre 2013 RGV-ETV

# Storia terapeutica

- Terapia domiciliare: Ramipril 2.5 mg 1 cp x 2, Cymbalta 60 mg, Lyrica 75 mg + 160 mg, Deltacortene 5 mg ¼ cp, Crestor 5 mg, CardioASA 100 mg, Pletal 1 cp x 2, Bisoprololo 2.5 mg 1 cp x 2, Peptazol 40 mg, Folidex 400 mg, Dibase fl mensile
- In data 9/7/15 inizia DAA con Harvoni 90/400 mg per 24 W. Situazione immunovirologica (aprile 2015): VL neg, CD4 530/mm<sup>3</sup> (24%). Hb 17.9 g/dl, creatinina 1.8, transaminasi nella norma. HCV RNA 2163377 U/l. GFR 43 ml/min (CKD EPI).

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Analgesics                                    | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Aspirin                                       | ◆                     |
| Anticonvulsants                               | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Pregabalin                                    | ◆                     |
| Antidepressants                               | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Duloxetine                                    | ◆                     |
| Beta Blockers                                 | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Bisoprolol                                    | ■                     |
| Gastrointestinal Agents                       | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Pantoprazole                                  | ■                     |
| Hepatitis C Directly Acting Antivirals (DAAs) | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Ledipasvir/Sofosbuvir                         | n/a                   |
| Herbals/Supplements/Vitamins                  | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Folic acid                                    | ◆                     |
| HIV Entry/Integrase Inhibitors                | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Raltegravir                                   | ◆                     |
| HIV NNRTIs                                    | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Etravirine                                    | ◆                     |
| Hypertension/Heart Failure Agents             | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Ramipril                                      | ◆                     |
| Lipid Lowering Agents                         | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Rosuvastatin                                  | ●                     |
| Other   | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Cilostazol                                    | ◆                     |
| Steroids                                      | Ledipasvir/Sofosbuvir |
| Prednisone                                    | ◆                     |

Le concentrazioni plasmatiche di rosuvastatina possono aumentare drasticamente per inibizione degli enzimi P-gp e BCRP da parte di ledipasvir.



|         | giugno  | luglio | agosto | settembre |
|---------|---------|--------|--------|-----------|
| HCV RNA | 2116377 | 77     | <12    | <12       |

INTERAZIONI  
FARMACOLOGICHE

COMORBIDITA'



EFFICACIA

COSTI