

醫療新知

新一代的全口服抗 C 肝病毒藥物 (DAAs, Direct Acting Antiviral agents) 可有效根除洗腎病患的 C 型肝炎感染

- C 型肝炎病毒感染在血液透析治療患者中是很常見的疾病，感染 C 型肝炎後約有七至八成的人會變成慢性 C 型肝炎，這些患者經過二、三十年後，有二至三成的人會演變成肝硬化，其中每年約有百分之五的人會併發肝癌。以前洗腎病患若要接受傳統的 C 型肝炎治療 (干擾素+Ribavirin)，常需面對治療過程中藥物所造成的副作用(干擾素常見的副作用包括：類似重感冒的症狀：通常會出現發燒、畏寒、疲倦、肌肉酸痛、頭痛、食慾不振等似重感冒的不適症狀)(Ribavirin 在洗腎病患則容易造成嚴重貧血的副作用)。
- 全口服抗 C 肝病毒藥物 (DAAs, Direct Acting Antiviral agents) C 型肝炎新藥可以全口服不需打針、副作用極低，療程也縮短至 12-24 週，更重要的是治癒率超過 9 成，且有部分臨床試驗顯示治癒率逼近百分之百，但這類的 C 型肝炎新藥是否也適用用於洗腎病患？藥物的副作用是否跟一般人一樣輕微？這些我們需了解的部份。

- 最近一期的國際腎臟科知名期刊 Am J Kidney Dis. 給我們解答了，Francesca Romana Ponziani 這位義大利學者及其團隊總共收集了 10 位罹患 C 型肝炎的洗腎病患（其中 7 位患者已有肝硬化，另外 3 位為曾經接受干擾素治療失敗），經過 12~24 週的新一代全口服抗 C 肝病毒藥物的治療後，所有病患血中的 C 型肝炎病毒完全被清除（治癒率 100%），治療過程中僅發生非常輕微的副作用（包括：疲倦及輕微貧血），而且沒有人因為藥物的副作用而中斷治療。

Table 1. Baseline Characteristics, Trend of Laboratory and Virologic Parameters, and Principal Adverse Events Reported During Antiviral Treatment

Pt No.	Previous Kidney Tx	Previous Antiviral Treatment	Fibrosis Stage (Metavir score)	Child-Turcotte-Pugh Score	Total Bilirubin, mg/dL	ALT, IU/L	Hb, g/dL	eGFR, mL/min/1.73 m ²	Asotemia	EPO	Comorbid Conditions	Baseline HCV RNA, IU/mL	Genotype	Treatment Duration, wk	RBV	Drug-Related AEs	Naïve Hb
1	N	Y	4	A5	0.6	12	14.1	5.87	N	N	HTN	60	1b	12	N	None	14.1 ^a
2	Y	Y	3	NA	0.3	25	10.6	3.16	N	N	HTN	1,035,000	1b	12	N	None	10.3
3	N	Y	3	NA	0.3	27	11.8	4.29	N	N	HTN	2,495,000	1b	12	N	None	11.1
4	Y	N	4	A5	0.3	17	9.4 ^b	5.1	N	N	HTN, DM, cardiomyopathy	87,260	1b	12	N	Fatigue G1	9.4 ^a
5	N	N	4	A6	0.8	26	10.2	7.73	Y	Y	Cardiomyopathy	900,100	1b	12	N	Fatigue G3, peripheral edema G1, ascites G2	10.2 ^a
6	Y	N	4	A5	0.3	8	15	6.17	N	N	HTN	654	1b	12	N	None	13.8
7	Y	Y	4	A5	0.4	60	13.3	12.69	N	N	DM, cardiomyopathy, hypothyroidism	11,580	1b	12	N	Fatigue G1, anemia G2	8
8	N	Y	4	A5	0.3	13	9.9 ^b	11.22	N	N	HTN	2,821,000	1b	12	N	None	9.9 ^a
9	Y	N	4	A5	0.3	18	12.4	11.29	N	N	HTN	375,862	1a	24	200 mg/d	Fatigue G1	12.4 ^a
10	N	Y	3	NA	0.8	14	12.5	9.16	N	Y	HTN	650,798	4d	12	200 mg/d	Fatigue G1, anemia G1	9.2

Note: All patients had undetectable HCV RNA at treatment week 4. In addition, all patients had a sustained virologic response at posttreatment week 12.

Abbreviations: AEs, adverse events; ALT, alanine aminotransferase; DM, diabetes; eGFR, estimated glomerular filtration rate; EPO, erythropoietin treatment; G, grade; Hb, hemoglobin; HCV, hepatitis C virus; HTN, hypertension; NA, not applicable; RBV, ribavirin; Tx, transplant.

^aHb value did not decrease further during treatment compared to baseline.

^bGrade 1 anemia at baseline (not related to paritaprevir/ritonavir/ombitasvir/dasabuvir treatment).

- 由此篇研究可知，全口服抗 C 肝病毒藥物用於洗腎病患同樣有效，今年健保署開放了 C 型肝炎患者接受全口服藥的健保給付，但因目前經費有限，2017 年申請給付之名額以 8,000 人為限，安慎診所的肝膽科門診也有加入這項 C 型肝炎治療計畫，若 C 肝腎友有被告知建議加入此計畫者一定要積極參與以根除 C 型肝炎。

資料來源：安慎診所洗腎室

惠慎診所洗腎室劉偉銘醫師 提供