

Eve Götürülecek Mesajlar

Prof. Dr. Atahan Çağatay

Ülkemizdeki geri ödeme koşulları...

Naiv-sirotik
olmayan hastalar

PEG-IFN + RBV

Başarı olasılığı: %48

Tedaviye yanıt olasılığı;



dişi

te bire

- Mevcut tedaviler HCV infeksiyonunu kontrol etmede yetersiz!
- Birçok hastada defalarca tedavi alıyor...



- Hastaların tedavi toleransında azalma
- Maliyet artışı
- Viral direnç artışı

Sirotik veya
deneyimli
hastalar

40-50

a %14-

mi

re

k düşük

şı

şı

şı

te üçte bire

auşer

- ▶ Bakanlık düzeyinde güncel klavuz önerilerinin dikkate alınması ve gerçek maliyet-etkinlik etkinliği

- ▶ Özellikle

- Tedavi deneyimli hastalar
- Yan etkiler nedeniyle tedaviyi tamamlayamayanlar
Proteaz inhibitörleri
PEG-IFN
- Uzun süreli tedaviyi tercih edenler
- Genotip 4 ile infekte olanlar

Proteaz inhibitörleri: güvenlik ve tolerabilite

- ✓ PEG-IFN+ribavirin tedavisi ile ortak yan etkiler: Anemi, nötropeni, depresyon, yorgunluk, baş ağrısı, bulantı, ateş, miyalji, huzursuzluk, uykusuzluk, raş
- ✓ Yönetilmesi gereken ek

✓ PEG-IFN + ribavirin 48 haftalık tedavi ile KVY oranı düşüktür

- ✓ Ülkemizde KVY oranı %33.3!
- ✓ Pİ kombinasyonlu tedavilerde de başarı oranı düşük!

Gelecekte beklenenler

LDV/SOF

- Tüm hasta gruplarında yüksek etkinlik (>%90)
- Güvenli rejimler
- Kolay kullanım
- Kısa süreli tedavi
- 'Tedavisi zor' hasta gruplarında da etkinlik
 - Primer cevapsız/nüks
 - Karaciğer sirozu
 - Transplant hastaları
 - Pl deneyimli
 - Özel gruplar
- PEGIFN-Ribavirin ihtiyacı olmaması
- Düşük ilaç-ilaç etkileşimi
- Tek Tablet rejimi
- %0 direnç

