

## **Противовирусная терапия возвратного гепатита С у реципиентов печени: изменение парадигмы.**

Терминальные стадии хронического гепатита С (цирроз и гепатоцеллюлярный рак) остаются лидирующими причинами для проведения трансплантации печени (ОТП) в России. В Московском Центре трансплантации печени по поводу терминальных стадий хронического гепатита С в 2016 г. было проведено 27 (35%) из 77 ОТП; в 2017 – 40 (48%) из 83 ОТП; в 2018 г.- 35 (43%) из 81 ОТП от посмертного донора. До внедрения в клиническую практику препаратов прямого противовирусного действия (ПППД) у большинства анти-НСV+ больных на момент проведения операции в крови выявлялась РНК НСV. Соответственно, у всех этих реципиентов репликация НСV возобновлялась после ОТП, и частота возвратного гепатита С составляла 100%. Излеченными на более ранних (компенсированных) стадиях болезни печени препаратами пегилированного интерферона и рибавирина оказывалось не более 5-10% больных, рекрутированных в Лист ожидания трансплантации печени.

В августе 2016 г. в нашем Центре была выполнена первая ОТП больному, получавшему до операции ПППД. С этого времени до декабря 2018 г. выполнено 87 ОТП (анти-НСV+) от посмертного донора, причем в 30 (34%) случаях эти реципиенты имели до ОТП опыт терапии ПППД. Интересно, что стойкий вирусологический ответ (СВО) после ОТП сохранялся только у 20 (67%) из них. У 10 реципиентов после ОТП возобновлялась репликация НСV. Особенно показательным соотношением генотипов НСV у этих больных. Восемь пациентов (80%) имели 3-ий генотип НСV и только два (20%) – 1-ый.

Среди остальных 57 реципиентов в 16 случаях информация о предшествующих курсах ПВТ не доступна. У 4 больных СВО до ОТП был получен в результате терапии пегилированным интерфероном и рибавирином. Тридцать семь пациентов не получали до ОТП противовирусной терапии (в том числе, ПППД). Генотип НСV известен у 31 из них. В 14 случаях возобновилась репликация НСV 1 генотипа; в 17 – 3 генотипа.

Таким образом, в последние годы наметилось изменение парадигмы в ведении реципиентов печени, трансплантированных по поводу терминальных стадий хронического гепатита С. Все большее число больных (к настоящему времени, до половины) имеют опыт противовирусной терапии ПППД до операции; у большинства авиремия НСV сохраняется после ОТП. Среди реципиентов, у которых наблюдается возврат НСV после ОТП, преобладают больные, инфицированные НСV 3 генотипа (80%).

К сожалению, в настоящее время в России для лечения больных хроническим гепатитом С 3 генотипа в рамках ОМС нет доступных комбинаций ПППД. Терапия пегилированным интерфероном и рибавирином на фоне иммуносупрессии эффективна не более чем у половины этих больных, плохо переносится и сопряжена с высоким риском развития осложнений.

*Материал носит эксклюзивный характер, нигде ранее не публиковался и подготовлен специально для сайта [gepatitu.net](http://gepatitu.net) д.м.н. Сюткиным ВЕ.*