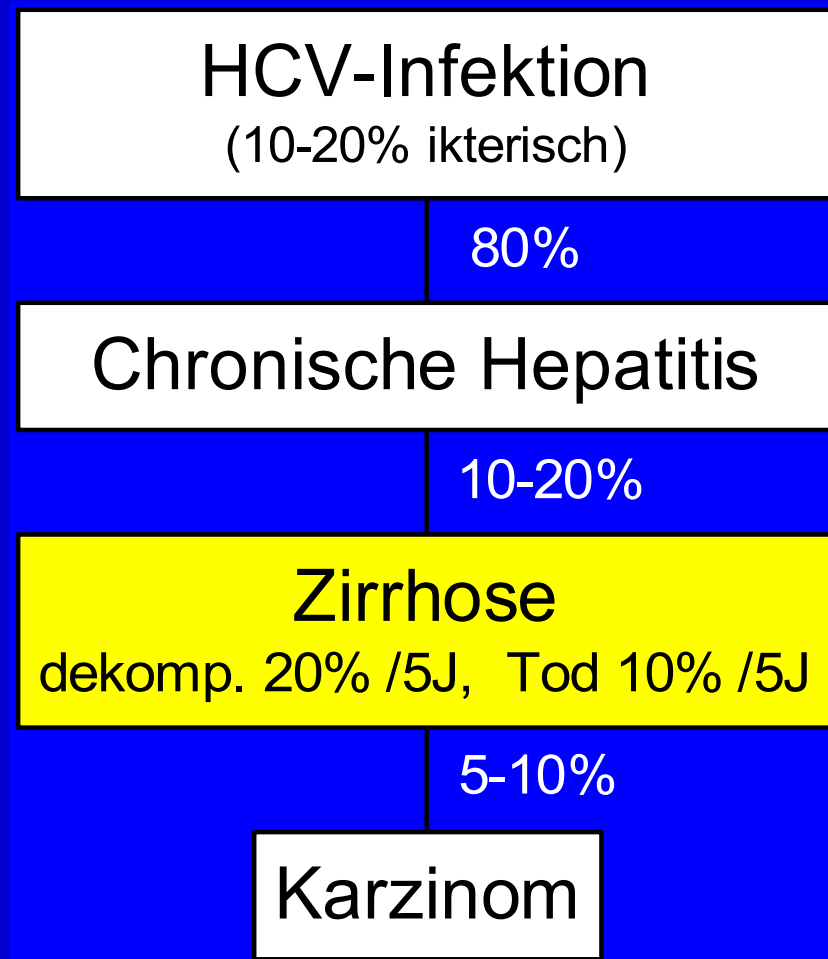


# Chronische Hepatitis C und Methadonsubstitution

# i.v.- Drogenkonsumenten + HCV

- Höchste Anti-HCV-Prävalenz  
Durchseuchung 60 – 100%
- Am meisten Neuinfektionen
- Häufig Ko-Infektionen (HBV, HIV)
  - „anti-HBc allein“
    - 30-40% HBV-DNA positiv
    - zus. HIV-pos: 85% HBV-DNA pos.
- Häufiger HCV-Genotyp 3

# HCV-Infektion: natürlicher Verlauf



# HCV-Therapie



- Grosse Fortschritte
- Aktuell beste Therapie:
  - PEGyliertes Interferon – alfa (Pegasys® oder PegIntron®) und
  - Ribavirin (Rebetol®)
- Anhaltende Viruselimination bei 55%
- Starke Nebenwirkungen

# HCV-Therapie bei Suchtpatienten ?

in aktuellen Guidelines nicht empfohlen

- Ungenügende Therapietreue
- Angst vor Nebenwirkungen  
v.a. psychiatrischer Art
- Risiko einer Re-Infektion mit HCV
- Sucht im Vordergrund (timing)

# Also keine HCV-Therapie ?

- Empfehlung nicht evidence-based
- HIV-Behandlung unter Substitutionsbedingungen möglich
- HCV-Behandlung bei Methadon-Patienten nicht untersucht

→ Pilot- STUDIE

# Behandlungsstudie

- Combination Therapy of Chronic Hepatitis C in Patients Participating in Official Opiate Substitution Programs:
- Daily Induction with Roferon-A combined with high or low Dose Ribavirin

# Resultate (n=27)

	n	%
Anhaltendes Therapieansprechen	13	48
Dosisreduktion, Therapieunter- / abbruch	20	74
Vorzeitiger Therapieabbruch	10 (6x NW)	37



# Nebenwirkungen (Grad 2-4 nach WHO)

	n	Abbruch
Grippeartige Symptome	20	-
Gastrointestinale NW	10	1
Haarausfall	7	-
Anämie	5	-
Granulopenie	5	3
Depression	4	2

# Resultate / bisherige Erfahrungen

- Ansprechrate + Adherence
  - vergleichbar mit Patienten ohne Sucht

## Voraussetzungen:

- Stabiles suchtmedizinische  
Betreuungsverhältnis
- Terminadherenz
- Arbeitsverhältnis günstig

# Resultate / bisherige Erfahrungen

- Aehnlichkeit INF-Nebenwirkungen und Drogenentzugs-Symptome
  - Paracetamol
  - Vorsicht mit Methadon-Reduktion
- Psychiatrische NW
  - nicht häufiger / beherrschbar
  - Frühzeitiger Einsatz von Antidepressiva

# Offene Fragen

- Reinfektion ??
  - Vermeidbar durch Information !
  - 5-years' follow-up  
(*Dalgard et al 2002, Norwegen*)
    - 27 IDUs
    - 9 (33%) Wiederaufnahme Drogenkonsum
    - 1 Re-Infektion
- Prediktoren für Nichtansprechen

# Empfohlene Massnahmen bei HCV-Infektion

- Regelmässige ärztliche Kontrollen
  - Ev. Einschluss in Schweizerische Hepatitis C Kohortenstudie (SCCS)
- Alkohol meiden !
- Impfung gegen Hepatitis A + B
- Ev. medikamentöse Therapie, wenn
  - ALAT erhöht
  - HCV-RNA positiv
  - Histologische Aktivitätszeichen
  - Stabiles suchtmedizinisches Betreuungsverhältnis

