

INTRODUÇÃO

Os novos antivíricos de ação direta (AAD) alteraram o paradigma do tratamento da hepatite C crónica, permitindo taxas de cura elevadas com poucos efeitos adversos. No entanto, algumas publicações sugerem um aumento da incidência de carcinoma hepatocelular (CHC) “de novo”, ou recorrente, em doentes com resposta virológica sustentada (RVS) após tratamento.

MATERIAL/MÉTODOS

- Estudo retrospectivo de doentes seguidos em consulta de Hepatologia, tratados com AAD entre Janeiro/2015 e Dezembro/2016;
- Obtida informação relativamente às características basais pré-tratamento e manutenção de vigilância pós-tratamento.

RESULTADOS

Analisada uma coorte de 123 doentes que receberam terapêutica com AAD, cujas características se encontram resumidas na tabela 1. Foram detetados 4 casos de CHC “de novo”, 3 em doentes do sexo masculino, com idade média de 60 anos. Todos os doentes com CHC apresentavam grau de fibrose 4, com score MELD médio de 9, Child Pugh (CP) A e genótipo 1 em três casos. A RVS foi alcançada em 3 casos. O tempo médio para o diagnóstico de CHC foi de 17 meses após o tratamento, através de ecografia abdominal de seguimento.

Tabela 1. Características dos doentes pré-tratamento

	Total (n= 123)
Idade, anos	52 ± 11
Sexo M / F	89 / 34
Genótipo HCV	
1a / 1b / 1c	76 / 19 / 1
2a	1
3a	20
4a / 4c	3 / 2
Grau de fibrose	
F1	1
F2	43
F3	48
F4	31
Child Pugh A / B	119 / 4
MELD	7 ± 1

Tabela 2. Características dos doentes com diagnóstico de CHC

SEXO	IDADE	GENÓTIPO	FIBROSE	CP	MELD	RVS12	TEMPO DETEÇÃO (MESES)	BCLC
♂	62	3a	F4	A5	8	SIM	8	A
♂	45	1a	F4	B7	10	SIM	29	B
♂	60	1a	F4	A5	9	NÃO	4	B
♀	73	1b	F4	A5	10	SIM	24	A

CONCLUSÕES

A incidência de CHC “de novo” foi de 3.2%; todos os doentes tinham cirrose hepática, o que reforça a necessidade de manutenção de vigilância nestes casos. Permanecem ainda dúvidas se o tratamento com AAD está associado a aumento do risco de CHC, sendo necessários estudos prospetivos com maior número de doentes.

REFERÊNCIAS

1. Kozbial, Karin et al., Unexpected high incidence of hepatocellular carcinoma in cirrhotic patients with sustained virologic response following interferon-free direct-acting antiviral treatment. *Journal of Hepatology*, Volume 65, Issue 4, 856 – 858

2. Reig, M., Mariño, Z., Perelló, C., Iñarrairaegui, M., Ribeiro, A., Lens, S. et al. Unexpected early tumor recurrence in patients with hepatitis C virus -related hepatocellular carcinoma undergoing interferon-free therapy: a note of caution. *J Hepatol*. 2016; 65: 719–726