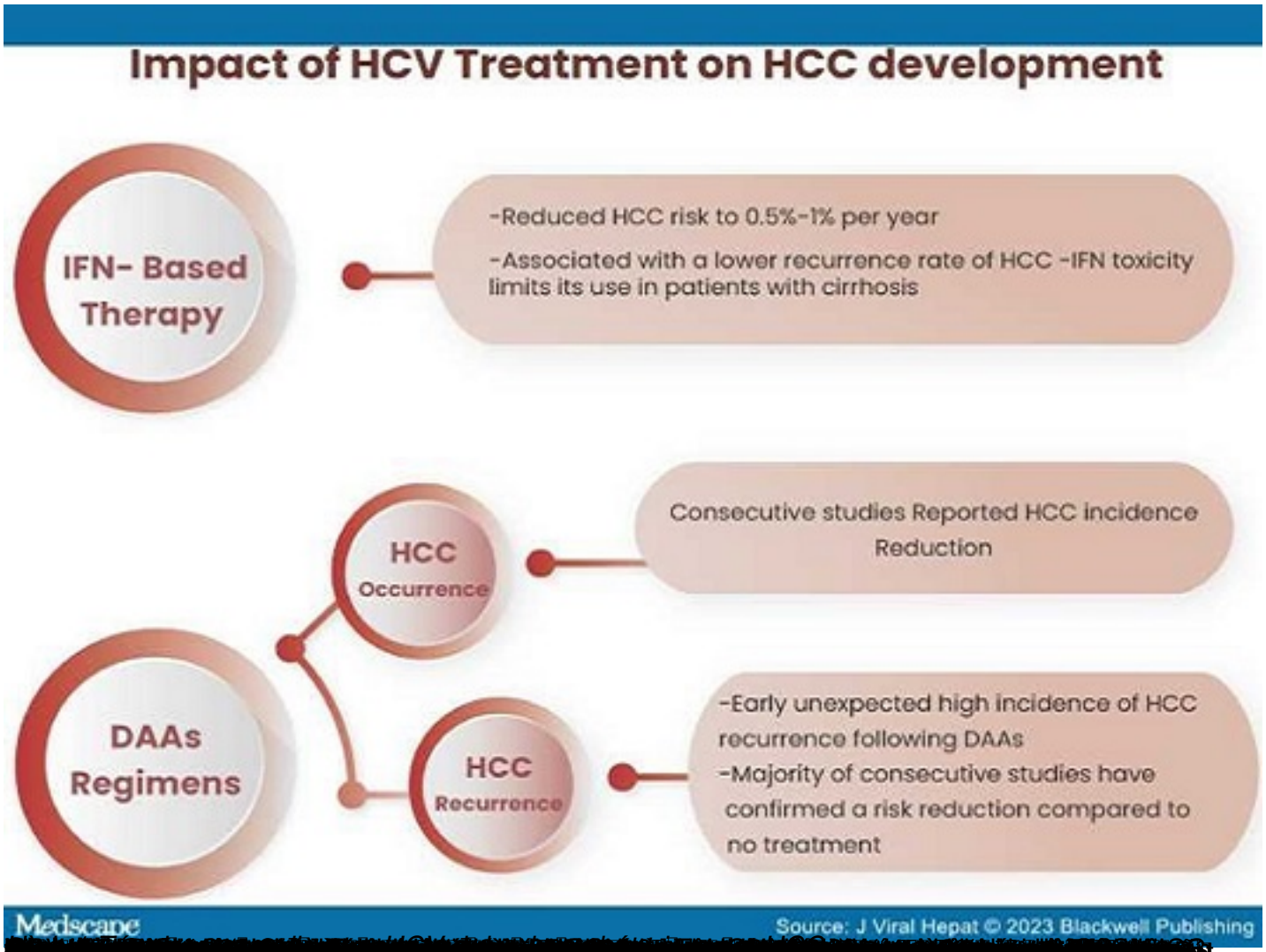
Bs Nguy□n Ng□c Võ Khoa -□

T□NG QUAN:

S□ xu□t hi□n c□a ung th□ bi□u mô t□ bào gan (HCC) là m□t trong nh□ng bi□n ch□ng nghiêm tr□ng nh□t c□a nhi□m vi rút viêm gan C (HCV). G□n đây, các lo□i thu□c kháng vi-rút hi□u qu□ đã t□o ra đáp □ng vi-rút b□n v□ng (SVR) ho□c ch□a kh□i m□t m□c tiêu đi□u tr□ th□c t□ cho h□u h□t b□nh nhân HCV mãn tính. Do xu h□□ng gây kh□i u c□a HCV, không có gì ng□c nhiên khi đ□t đ□□c SVR là h□u ích trong vi□c ngăn ng□a HCC. T□ng quan này tóm t□t ng□n g□n và th□o lu□n v□ các b□ng ch□ng hi□n có v□ m□i quan h□ gi□a quá trình sinh ung th□ gan và vi□c lo□i b□ vi-rút b□ng thu□c kháng vi-rút, ch□ y□u đ□□c chia thành li□u pháp d□a trên thu□c kháng vi-rút tác d□ng tr□c ti□p và d□a trên interferon (DAA). DAAs đã thay đ□i b□i c□nh đi□u tr□ HCV m□n tính, đ□t t□ l□ đáp □ng virus kéo dài cao ngay c□ □ nh□ng b□nh nhân b□ x□ gan ti□n tri□n, v□i ít ch□ng ch□ đ□nh và ít tác d□ng ph□. M□c dù m□t s□ báo cáo ban đ□u cho r□ng đi□u tr□ b□ng DAA làm tăng kh□ năng x□y ra HCC, nh□ng nhi□u nghiên c□u quan sát sau đó đã bác b□ lý thuy□t này. Xác su□t tái phát HCC sau khi lo□i tr□ HCV d□□ng nh□ gi□m d□n theo th□i gian sau đáp □ng virus kéo dài. M□c dù k□t qu□ là □c ch□/ch□a kh□i vi-rút, nh□ng ng□□i b□ x□ gan v□n có nguy c□ m□c HCC và c□n đ□□c theo dõi. Có m□t nhu c□u đáng k□ đ□i v□i các d□u hi□u/đi□m s□ đ□ d□ đoán nguy c□ HCC lâu dài □ nh□ng b□nh nhân m□c b□nh gan liên quan đ□n HCV đ□t đ□□c đáp □ng virus kéo dài v□i thu□c kháng vi rút tác d□ng tr□c ti□p. nh□ng ng□□i b□ x□ gan v□n có nguy c□ m□c HCC và c□n đ□□c theo dõi. Có m□t nhu c□u đáng k□ đ□i v□i các d□u hi□u/đi□m s□ đ□ d□ đoán nguy c□ HCC lâu dài □ nh□ng b□nh nhân m□c b□nh gan liên quan đ□n HCV đ□t đ□□c đáp □ng virus kéo dài v□i thu□c kháng vi rút tác d□ng tr□c ti□p. nh□ng ng□□i b□ x□ gan v□n có nguy c□ m□c HCC và c□n đ□□c theo dõi. Có m□t nhu c□u đáng k□ đ□i v□i các d□u hi□u/đi□m s□ đ□ d□ đoán nguy c□ HCC lâu dài □ nh□ng b□nh nhân m□c b□nh gan liên quan đ□n HCV đ□t đ□□c đáp □ng virus kéo dài v□i thu□c kháng vi rút tác d□ng tr□c ti□p.


Impact of HCV Treatment on HCC development
IFN- Based Therapy
-Reduced HCC risk to 0.5%-1% per year
-Associated with a lower recurrence rate of HCC -IFN toxicity limits its use in patients with cirrhosis
DAAs Regimens
HCC Occurrence
Consecutive studies Reported HCC incidence Reduction
HCC Recurrence
-Early unexpected high incidence of HCC recurrence following DAAs
-Majority of consecutive studies have confirmed a risk reduction compared to no treatment
Medscape
Source: J Viral Hepat © 2023 Blackwell Publishing

[redacted]