

Bs CKI Trần Ngọc Hoàng - Khoa YHND

I. MỞ ĐẦU:

Viêm gan siêu vi C là tình trạng viêm gan do virus viêm gan C (HCV) gây ra, chủ yếu lây qua đường máu.

Là bệnh lý diễn tiến âm thầm trong nhiều năm (20-30 năm) và cuối cùng dẫn đến xơ gan và ung thư gan.

Viêm gan siêu vi C ngày nay vẫn đang là vấn đề y tế toàn cầu, bởi vì điều trị viêm gan siêu vi C hiện là vấn đề nan giải do thuốc đặc trị có quá nhiều tác dụng không mong muốn, như hàng triệu người sống khỏe mạnh mà hiện tại chưa có liệu pháp nào hiệu quả cao, thời gian điều trị kéo dài (48 tuần--). Công thức điều trị chuẩn được công nhận trong nhiều năm nay đó là Peginterferon + Ribavirin, tuy nhiên đối với công thức này trong quá trình điều trị dường như bệnh nhân nào cũng gặp phải những tác dụng bất lợi của thuốc như: Sốt, mất ngủ, nhức đầu, buồn nôn, nôn, ho kéo dài, ăn uống kém, suy nhược thể chất, rụng tóc, sụt cân, thiếu máu, giảm bạch cầu, giảm tiểu cầu...Hiện gặp nhiều nhất: Suy giáp, cường giáp, nhiễm máu cổ tim, thiếu máu cổ tim, suy thận...; có lẽ thuốc điều trị đã tác động lên hầu hết các cơ quan trong cơ thể.



Viêm gan siêu vi C là một bệnh truyền nhiễm do virus viêm gan siêu vi C gây ra. Bệnh có thể dẫn đến các biến chứng nghiêm trọng như xơ gan, ung thư gan và suy gan. Việc điều trị viêm gan siêu vi C hiện nay đã có những bước tiến đáng kể, đặc biệt là với sự ra đời của các loại thuốc mới như Technivie.

GENOTYPE	PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ
1	Ombitasvir+Paritaprevir+Ritonavir+Dasabuvir (+/-Ribavirin)
2	Sofosbuvir+Ribavirin
4	Ombitasvir+Paritaprevir+Ritonavir (+/-Ribavirin)
1,4	Sofosbuvir+Simeprevir (+/-Ribavirin)
1,4,5,6	Sofosbuvir+Ledipasvir (+/-Ribavirin)
1,2,3,4,5,6	Sofosbuvir+Daclatasvir (+/-Ribavirin)

Các phác đồ điều trị cho bệnh nhân viêm gan siêu vi C:

GENOTYPE	PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ
1,4	Sofosbuvir+Simeprevir
1,4,6	Sofosbuvir+Ledipasvir (+/-Ribavirin)
1,2,3,4,5,6	Sofosbuvir+Ribavirin
1,2,3,4,5,6	Sofosbuvir+Daclatasvir (+/-Ribavirin)

(Thông tin từ Hội nghị gan mật Hoa Kỳ và Hội nghị gan mật Châu Âu 2015)