

WORKSHOP

Substitution und Hepatitis C-Behandlung. Von der Kontraindikation zur Normalität? Ergebnisse

11. Substitutions-Forum, 5. + 6. April 2008, Mondsee

Hans Haltmayer
Ärztlicher Leiter

Ambulatorium Ganslwirt

Verein Wiener Sozialprojekte

Michael Gschwantler
**Abteilungs-
vorstand**

4. Medizinische Abteilung

Wilheminspital

Workshop – Ergebnisse

...1

- **Prävalenzschätzungen im eigenen Bereich: 40 – 90%**
- **Betreuungssettings sehr unterschiedlich:
Haftanstalt, Kassenpraxis (AfA), Wahlarztpraxis,
(niedrigschwellige) Drogeneinrichtung, Behörde,
Drogenambulanz, Leberambulanz**
- **Ganz unterschiedliche Voraussetzung brauchen
individuelle Lösungen.**
- **Die Vernetzung zwischen den Bereichen
Drogentherapie und Hepatologie ist unterschiedlich
gut ausdifferenziert.**

Workshop – Ergebnisse

...2

- **Jeder Substitutionspatient soll auf Hepatitis A/B/C untersucht werden.**
- **Bei neg. HCV-AK – Testung, Wiederholung alle 1-2 J.**
- **HCV-AK-Bestimmung → wenn pos. HCV-RNA (PCR)**
- **Kostenübernahme: HCV-AK uneingeschränkt, PCR 1x/Qu.**
- **Hep C ist keine akut lebensbedrohliche Erkrankung!**
- **Vielfachbelastete Pat. → Zielhierarchie:
Obdachlosigkeit, berufliche/private Probleme, Depression, etc.**
- **Faustregel: 20J → 20% Lebercirrh. → 10J Leber-Ca.**

Workshop – Ergebnisse

...3

- **Jeder Substitutionspatient soll gegen Hepatitis A/B aktiv immunisiert werden.**
- **Nachfolgende HBs-AK-Titer Bestimmung ist wichtig (höhere Non-Responder - Rate)**
- **Nadelstichverletzung: Infektionsrisiko bei HCV-pos. Indexperson → 3%**
- **Mehrere Virus Genotypen: GT 1, GT 2,3, GT 4**
- **LFP-Ko ohne Therapie: ~ 2x/Jahr GOT, GPT**
- **Standardtherapie: PEG-Interferon + Ribavirin (Pegasys® , PegIntron®) + (Copegus®, Rebetol®)**
- **Therapiedauer: GT 1,4: (6) – 12 – (18) Monate
GT 2,3: 6 Monate**

Workshop – Ergebnisse

...4

- **Nebenwirkungen:**
 - 30% keine Probleme
 - 8-10% leiden sehr → brechen ab
 - 60% mehr oder weniger belastet, beenden aber die Therapie
- **80% Regel: 80% der Dosis über 80% der Th.dauer.**
→ Darunter fallen Heilungsraten stark ab.
- **Leberbiopsie: nur wenn Pat. will (etwa bei 10% u. fast nur bei GT 1)**
- **Heilung: (Intention to treat - Daten!)**
 - GT 1: ~ 50%
 - GT 2,3: 80-90%
- **Heilung bedeutet nicht Immunität!**
→ **Gefahr der Re-Infektion**

Therapievoraussetzungen:

- **Stabile Lebensumstände**
- **Stabiler Drogenkonsum**
- **Keine KI**
- **keine instabile psychiatrische Störung**

- **Gute Vorbereitung auf die Therapie ist wichtig (Ängste, Mythen, NWeN). Vorbereitung braucht Zeit, dauert u.U. mehrere Monate bis zu einem Jahr.**