

From *TraitementActualités* 227

Allemagne : expérience de l'utilisation de Maviret après l'homologation

Maviret est le nom de marque d'un comprimé contenant deux médicaments anti-VHC : le glécaprévir et le pibrentasvir. Maviret est approuvé au Canada, aux États-Unis et dans l'Union européenne pour le traitement de l'infection au virus de l'hépatite C (VHC). Pour en savoir plus sur la façon dont Maviret est utilisé, consultez le [feuillet d'information de CATIE](#) au sujet de ce médicament.

Comme les essais cliniques ont tendance à inscrire des personnes en relativement bonne santé, il est important de continuer à tester les médicaments récemment homologués en clinique afin de se faire une meilleure idée de leurs effets sur une population plus large.

Des chercheurs en Allemagne ont collaboré à une étude d'envergure sur des adultes ayant l'infection chronique au VHC qui n'avaient jamais suivi de traitement anti-VHC auparavant ou dont le traitement antérieur par interféron ou par la combinaison sofosbuvir + ribavirine avait échoué. Les données ont été recueillies entre juillet 2017 et février 2018. Au total, cette analyse porte sur 321 personnes qui ont suivi leur traitement jusqu'au bout, et la collecte de données sur la charge virale se poursuit. Pour le moment, les chercheurs ont confirmé que 96 personnes ont guéri et 225 personnes font encore l'objet d'un suivi.

Les participants avaient le profil moyen suivant :

- 68 % d'hommes, 32 % de femmes
- âge : 47 ans
- charge virale en VHC : 1,5 millions d'UI/ml
- 90 % n'avaient jamais été traités
- 71 % avaient une autre affection médicale co-existante (telle qu'une maladie cardiovasculaire)

Voici la répartition des génotypes du VHC :

- GT 1a : 34 %
- GT 1b : 17 %
- GT 2 : 7 %
- GT 3 : 35 %
- GT 4 : 5 %
- GT 5 ou 6 : moins de 1 %

La plupart (98 %) des participants ont été traités par un régime de huit semaines, alors que les autres (2 %) ont suivi un régime de 12 semaines.

Résultats

Trois participants ont abandonné prématurément l'étude, dans deux cas à cause de diarrhées ou de nausées. L'autre participant a cessé de visiter la clinique. Aucune de ces personnes n'éprouvait de symptômes graves de lésions hépatiques.

Parmi les 93 patients restants qui ont guéri et dont les données étaient complètes, les effets indésirables couramment signalés durant l'étude ont été les suivants :

- manque d'énergie : 9 %
- maux de tête : 8 %

Ces symptômes s'observent couramment chez les personnes traitées par antiviraux à action directe (AAD), peu importe lesquels, et disparaissent après la fin du traitement.

Les anomalies graves dans les résultats des tests sanguins ont été rares et n'ont concerné que trois personnes. Dans deux cas, il s'agissait de taux d'enzymes hépatiques élevés; dans l'autre, il s'agissait d'un taux élevé du produit de déchets bilirubine. Ces anomalies ont été temporaires.

Les résultats de cette étude par observation menée en Allemagne ressemblent de très près à ceux des essais cliniques sur Maviret.

—Sean R. Hosein

RÉFÉRENCE :

Berg T, Stoehr A, Pangerl A, et al. First real-world data on safety and effectiveness of glecaprevir/pibrentasvir for the treatment of patients with chronic hepatitis C virus infection: data from the German Hepatitis C registry. *International Liver Congress*, 11-15 April 2018, Paris, France. Presentation GS-007

Produit par:



555, rue Richmond Ouest, Bureau 505, boîte 1104
Toronto (Ontario) M5V 3B1 Canada
téléphone : 416.203.7122
sans frais : 1.800.263.1638
télécopieur : 416.203.8284
site Web : www.catie.ca
numéro d'organisme de bienfaisance : 13225 8740 RR

Déni de responsabilité

Toute décision concernant un traitement médical particulier devrait toujours se prendre en consultation avec un professionnel ou une professionnelle de la santé qualifié(e) qui a une expérience des maladies liées au VIH et à l'hépatite C et des traitements en question.

CATIE fournit des ressources d'information aux personnes vivant avec le VIH et/ou l'hépatite C qui, en collaboration avec leurs prestataires de soins, désirent prendre en mains leurs soins de santé. Les renseignements produits ou diffusés par CATIE ou auxquels CATIE permet l'accès ne doivent toutefois pas être considérés comme des conseils médicaux. Nous ne recommandons ni n'appuyons aucun traitement en particulier et nous encourageons nos utilisateurs à consulter autant de ressources que possible. Nous encourageons vivement nos utilisateurs à consulter un professionnel ou une professionnelle de la santé qualifié(e) avant de prendre toute décision d'ordre médical ou d'utiliser un traitement, quel qu'il soit.

CATIE s'efforce d'offrir l'information la plus à jour et la plus précise au moment de mettre sous presse. Cependant, l'information change et nous encourageons les utilisateurs à s'assurer qu'ils ont l'information la plus récente. Toute personne mettant en application seulement ces renseignements le fait à ses propres risques. Ni CATIE ni aucun de ses partenaires ou bailleurs de fonds, ni leurs personnels, directeurs, agents ou bénévoles n'assument aucune responsabilité des dommages susceptibles de résulter de l'usage de ces renseignements. Les opinions exprimées dans le présent document ou dans tout document publié ou diffusé par CATIE ou auquel CATIE permet l'accès ne reflètent pas nécessairement les politiques ou les opinions de CATIE ni de ses partenaires ou bailleurs de fonds.

L'information sur l'usage plus sécuritaire de drogues est offerte comme service de santé publique pour aider les personnes à prendre de meilleures décisions de santé et ainsi réduire la propagation du VIH, de l'hépatite virale et de toute autre infection. Cette information n'a pas pour but d'encourager ni de promouvoir l'utilisation ou la possession de drogues illégales.

La permission de reproduire

Ce document est protégé par le droit d'auteur. Il peut être réimprimé et distribué dans son intégralité à des fins non commerciales sans permission, mais toute modification de son contenu doit être autorisée. Le message suivant doit apparaître sur toute réimpression de ce document : *Ces renseignements ont été fournis par CATIE (le Réseau canadien d'info-traitements sida). Pour plus d'information, veuillez communiquer avec CATIE par téléphone au 1.800.263.1638 ou par courriel à info@catie.ca.*

© CATIE

La production de cette revue a été rendue possible grâce à une contribution financière de l'Agence de la santé publique du Canada.

Disponible en ligne à

<http://www.catie.ca/fr/traitementactualites/traitementactualites-227/virus-lhepatite-c/allemande-experience-utilisation-mav>