

Gazdík F., Gazdíková K., Okruhlica L., Laktiš K., Krátky A., Hanzel J.: **Rozdiel v trvalej virologickej odpovedi na kombinovanú imunomodulačnú liečbu chronickej vírusovej hepatitídy u intravenózných závislých jedincov a u non-abuserov.** Alkoholizmus a drogové závislosti, Supl., 2009, roč. 44, č. 2, s. 18.

Chronická hepatitída C asi u 1/3 pacientov môže vyústiť do cirhózy, resp. karcinómu pečene. Z tohto aspektu je dôležitý vyhľadávaci program zameraný na včasnú liečbu rizikových skupín obyvateľstva. *Ciele:* V Centre pre liečbu chronických hepatítid sa vyhodnotila trvalá virologická odpoveď (TVO) u bývalých intravenózných drogovu závislých pacientov (IDU) a u non-abuserov s chronickou vírusovou hepatitídou C liečených kombinovanou imunomodulačnou liečbou pegylovaným interferénom-alfa (PEG-INF-alfa) a ribavirínom (R). *Pacienti a metódy:* Bolo vyhodnotených 226 IDU (159 mužov, 67 žien) s priemerným vekom 27 rokov a 25 non-abuserov (13 mužov, 12 žien) s priemerným vekom 42 rokov, ktorí ukončili 24, resp. 48 týždňovú (v závislosti od genotypu) liečbu PEG-IFN-alfa + R. TVO sa vyhodnotila 24 týždňov od ukončenia liečby pomocou PCR metódy. *Výsledky:* TVO sme zaznamenali u 214/95 % IDU a 1/44 % non-abuserov. *Záver:* Vysoká TVO u IDU v porovnaní s non abusermi bola pozitívne ovplyvnená nasledovnými faktormi: nižší vek pacientov (menej ako 40 rokov), prevaha genotypu 3, relatívne krátkodobá infekcia u väčšiny pacientov, krátkodobý imunosupresívny účinok vírusu hepatitídy C a efektívnejšie antivírusové mechanizmy imunity u mladších jedincov.