HCV reinfection after spontaneous and drug induced clearance of HCV and the Cascade of Care in people who inject drugs

Haio: BALBABYAN Anna , KUL
Promotor: MATHEI Cathy , KUL
Praktijkopleider: VAN REUSEL Elly

Context: Intraveneus druggebruik is de belangrijkste risicofactor voor de transmissie van het hepatitis C virus (HCV) in hoge-inkomenslanden. Chronische infectie met HCV kan succesvol behandeld worden met orale ‘direct acting antiviral’ (DAA) therapie, waardoor de eliminatie van HCV in theorie mogelijk is. Persisterend risicogedrag bij intraveneuze druggebruikers kan echter de diverse inspanningen op populatieniveau, gericht op de eliminatie van HCV, in het gedrang brengen.

Onderzoeksvraag: Dit onderzoek heeft tot doel om de incidentie van herinfectie met HCV en geassocieerde risicofactoren te kwantificeren in een populatie van intraveneuze druggebruikers in Antwerpen (België), alsook om de ‘cascade of care’ tussen diagnose en genezing van HCV te bepalen.

Methode: Een retrospectieve cohort studie werd uitgevoerd, waarbij gebruik werd gemaakt van bestaande gegevens van intraveneuze druggebruikers die tussen 2003 en 2018 consulteerden in de ‘Free Clinic’, een eerstelijnscentrum dat ambulante medicosociale zorg voorziet voor druggebruikers in Antwerpen (België).

Resultaten: Van 850 individuen met gekende HCV serostatus testten 652 personen (76.7%) positief voor de aanwezigheid van HCV-antilichamen. Onderzoek naar de aanwezigheid van HCV-RNA werd uitgevoerd bij 392 van 652 personen die HCV-seropositief waren (60.1%). Chronische HCV infectie werd gedocumenteerd bij 295 personen (75.3%); spontane klaring trad op bij 97 individuen (24.7%). Van degenen met een chronische HCV infectie, werden 158 personen (53.6%) behandeld met DAA therapie, van wie er 136 (86.1%) de fase van ‘sustained virologic response’ (SVR) bereikten. Herinfectie werd getest bij 92 individuen, van wie er 10 (10.9%) positief testten. De incidentie van HCV herinfectie bedroeg 2.98 per 100 persoonsjaren (95% CI 1.51-5.31). Risicofactoren voor HCV herinfectie konden niet geïdentificeerd worden.

Conclusie: Onze resultaten tonen aan dat de incidentie van HCV herinfectie bij intraveneuze druggebruikers na spontane of medicamenteuze klaring laag is. Onze bevindingen ondersteunen de aanbevelingen dat praktijken gericht op schadebeperking (‘harm reduction’) zinvol zijn om herinfectie en transmissie van HCV tot een minimum te beperken.