

**ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΣΧΗΜΑΤΑ 1<sup>ΗΞ</sup> ΓΡΑΜΜΗΣ ΓΙΑ ΠΡΩΤΟΘΕΡΑΠΕΥΟΜΕΝΟΥΣ Ή ΕΠΑΝΑΘΕΡΑΠΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΡΟΠΟΥΜΕΝΗ ΗΠΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟ ΠΟΥ ΑΠΕΤΥΧΑΝ ΣΕ ΣΧΗΜΑ/ΤΑ ΜΕ (ΠΕΓΚΥΛΙΩΜΕΝΗ) ΙΝΤΕΡΦΕΡΟΝΗ-ΑΛΦΑ ΚΑΙ ΡΙΜΠΑΒΙΡΙΝΗ (RBV) ΚΑΙ ΕΧΟΥΝ eGFR ≥30 ml/min**

	<b>Πρωτοθεραπευόμενοι χωρίς κίρρωση</b>	<b>Επαναθεραπευόμενοι χωρίς κίρρωση</b>	<b>Πρωτοθεραπευόμενοι με κίρρωση</b>	<b>Επαναθεραπευόμενοι με κίρρωση</b>
<b>GT1a</b>	SOF/LDV x8 εβδ. GZR/EBR <sup>1</sup> x12 εβδ. SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/LDV x12 εβδ. GZR/EBR <sup>1</sup> x12 εβδ. SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/LDV x12 εβδ. GZR/EBR <sup>1</sup> x12 εβδ. SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/LDV +RBV x12 εβδ. GZR/EBR <sup>1</sup> x12 εβδ. SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.
<b>GT1b</b>	SOF/LDV x8 εβδ GZR/EBR <sup>2</sup> x8-12 εβδ. SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/LDV x12 εβδ. GZR/EBR x12 εβδ. SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/LDV x12 εβδ. GZR/EBR x12 εβδ. SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/LDV +RBV x12 εβδ. GZR/EBR x12 εβδ. SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.
<b>GT2</b>	SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.
<b>GT3</b>	SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/VEL +RBV x12 εβδ. GLE/PIB x12 εβδ.	SOF/VEL +RBV x12 εβδ. GLE/PIB x12 εβδ.	SOF/VEL +RBV x12 εβδ. GLE/PIB x16 εβδ.
<b>GT4</b>	SOF/LDV x12 εβδ. GZR/EBR x12 εβδ. SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/LDV +RBV x12 εβδ. GZR/EBR x12 εβδ. SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/LDV x12 εβδ. GZR/EBR x12 εβδ. SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.	SOF/LDV +RBV x12 εβδ. GZR/EBR x12 εβδ. SOF/VEL x12 εβδ. GLE/PIB x8 εβδ.

Τα προτεινόμενα σχήματα ανά γονότυπο (GT) εμφανίζονται σε σειρά ανάλογη της ημερομηνίας έγκρισής τους από τον EMA.

SOF: sofosbuvir (Sovaldi<sup>®</sup>), SOF/LDV: sofosbuvir/ledipasvir (Harvoni<sup>®</sup>), GZR/EBR: grazoprevir/elbasvir (Zepatier<sup>®</sup>), SOF/VEL: sofosbuvir/velpatasvir (Epclusa<sup>®</sup>), GLE/PIB: glecaprevir/pibrentasvir (Maviret<sup>®</sup>).

<sup>1</sup>Όχι σε GT1a και HCV RNA ≥800,000 IU/mL, <sup>2</sup>8 εβδ. για F0-F2 και 12 εβδ. για F3.

Τα σχήματα PRV/r/OBV+DSV για το γονότυπο 1b και PRV/r/OBV+RBV για το γονότυπο 4 [PRV/r/OBV: paritaprevir/ritonavir/ombitasvir (Viekirax<sup>®</sup>), DSV: dasabuvir (Exviera<sup>®</sup>)] δεν χρησιμοποιούνται πλέον ευρέως παρά το γεγονός ότι είναι διαθέσιμα στη συνταγογράφηση λόγω της ύπαρξης άλλων περισσότερο αποτελεσματικών και καλύτερα ανεκτών σχημάτων.

Συστήνονται τα σχήματα χωρίς RBV ακόμη και σε ασθενείς χωρίς αντένδειξη για RBV, εφόσον πρόκειται για παρόμοιου κόστους εναλλακτικές επιλογές.

**Σε ασθενείς με eGFR <30 ml/min συστήνεται να χρησιμοποιούνται PRV/r/OBV±DSV, GZR/EBR, GLE/PIB στα παραπάνω σχήματα ανάλογα με το GT.**

**Οι ασθενείς με μη αντιρροπούμενη κίρρωση πρέπει να λαμβάνουν SOF/LDV+RBV (GT1, GT4) ή SOF/VEL+RBV (GT1-6) για 12 εβδ.**

**Σε επαναθεραπευόμενους ασθενείς μετά από αποτυχία στα από του στόματος αντικά (Direct Acting Antivirals, DAAs) χωρίς ιντερφερόνη σχήματα προτείνεται το σχήμα Sofosbuvir/ Velpatasvir/ Voxilaprevir (Vosevi<sup>®</sup>) 12 εβδ.**