

**HEPATOSTAT : EVALUATION DE L'EFFICACITE  
ET LA TOLERANCE DE LA BITHERAPIE CHEZ  
LES PATIENTS MAROCAINS TRAITES DE  
L'HEPATITE C**

Ghassan El Malki, Samir Ahid

► **To cite this version:**

Ghassan El Malki, Samir Ahid. HEPATOSTAT : EVALUATION DE L'EFFICACITE ET LA TOLERANCE DE LA BITHERAPIE CHEZ LES PATIENTS MAROCAINS TRAITES DE L'HEPATITE C. pharmacépidémiologie et exigences réglementaires., May 2013, Rabat, Maroc. <hal-00831287>

**HAL Id: hal-00831287**

**<https://hal-confremo.archives-ouvertes.fr/hal-00831287>**

Submitted on 6 Jun 2013

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

## **Evaluation de l'efficacité et la tolérance de la bithérapie chez les patients marocains atteints de l'hépatite C.**

G. El Malki, S. Ahid, Y. Cherrah.

Equipe de recherche de pharmacoépidémiologie & pharmacoéconomie. Laboratoire de Pharmacologie – Toxicologie. Faculté de médecine et de pharmacie. Université Mohammed V – Souissi. Rabat.  
Maroc

### **Résumé :**

**Contexte :** Le but de ce travail est de déterminer l'efficacité et la tolérance du traitement de l'interféron alpha 2a et ribavirine chez les patients marocains atteints d'hépatite C et déterminer les facteurs associés à la réponse au traitement.

**Méthodes et matériels :** Il s'agit d'une étude rétrospective effectuée entre février et août 2012, sur les régions de Casablanca, El Jadida, Mohammedia, Khouribgua, Beni Mellal, Safi ; concernant des données cliniques, paracliniques et thérapeutiques collectées des patients atteints d'hépatite C traités sur une durée de 24 semaines (génotype 2, 3, 4) ou 48 semaines (génotype 1).

**Résultats :** Au terme de l'étude, 143 patients ont été suivis. L'âge moyen était de 58,1 ans. Le sex-ratio H/F était de 0,90. Le génotype 1 était observé chez 63 patients (43,4%), Le génotype 2 chez 59 patients (41,3%). La bonne réponse était observée chez 73 patients (51,4%), les rechutes chez 42 patients (29,4%) et la non réponse chez 28 patients (19,5%). 14 patients ont interrompu leurs traitements (9,8%). Les principaux effets indésirables étaient l'asthénie (88,8%), les complications métaboliques et hépatiques : le Carcinome hépatocellulaire, cirrhose décompensée, cas nécessitant une greffe urgente, leucopénie, anémie aigüe (4,9%). En analyse multi-variée, les facteurs associés à la guérison étaient l'interruption du traitement ( $p=0,005$  OR= 12,2 IC95% [2,482 -60,705]). Les valeurs prédictives d'une bonne réponse à la semaine 12 sont 83,01% pour le génotype 1 et de 95% pour le génotype 2. Les Valeurs prédictives de mauvaise réponse à la semaine 12 étaient de 59,25 % pour le génotype 1 et de 33,33% pour le génotype 2.

**Discussions :** Les arrêts de traitement constituent un risque considérable pour la réussite de ce dernier, l'amélioration des résultats des traitements de l'hépatite C dépend de la continuité du traitement, du respect des protocoles et l'éducation des patients.