

## **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.