

Abstrakt (teze):

Východiska: Virová hepatitida C je v populaci poměrně rozšířené závažné chronické infekční onemocnění. Většinu pacientů postižených touto chorobou tvoří injekční uživatelé drog (IUD). Léčba virové hepatitidy C je v současnosti vnímána jako důležitý preventivní prvek pro šíření této choroby v populaci IUD. Pro úspěšné ukončení léčby je naprosto klíčová adherence k léčbě. A právě ta bývá často zpochybňována kliniky léčícími virovou hepatitidu C u pacientů užívajících návykové látky. **Cíle:** srovnat úspěšnost léčby virové hepatitidy C u pacientů s anamnézou drog s pacienty bez drogové anamnézy, porovnat adherenci k léčbě mezi pacienty bez drogové anamnézy a s drogovou anamnézou, zmapovat faktory ovlivňující adherenci k léčbě a najít místo v terapeutickém týmu pro odbornost adiktologa. **Materiál a metodika:** za použití statisticko-analytických metod za dodržení etických pravidel byla retrospektivně zpracována souhrnná data z klinické dokumentace 258 pacientů léčených v letech 2006-2015 pro virovou hepatitidu C na Klinice infekčních chorob ve Fakultní nemocnici Brno. Byla hodnocena adherence k léčbě (definovaná jako dokončení či předčasné ukončení léčby z důvodu nedodržení léčebného režimu pacientem) a účinnost léčby měřená jako setrvalá virologická odpověď- SVR (definovaná jako pokles HCV RNA pod mez detekovatelnosti 24 týdnů po ukončení terapie). **Výsledky:** významný rozdíl v průběhu léčby VHC byl zaznamenán v adherenci k léčbě, kdy ve skupině pacientů bez anamnézy drog byla ztráta kontaktu (tj. pacient nepřišel na lékařem předepsanou kontrolu a předčasně léčbu ukončil) zaznamenána u 4 pacientů ze 138 (2,9%) zatímco ve skupině s drogovou anamnézou to bylo 29 případů ze 120 pacientů (24,2%). Ve skupině pacientů bez drogové anamnézy dosáhlo SVR 33,3% pacientů, ve skupině pacientů s drogovou anamnézou to bylo 36,7% pacientů. Průměrná délka léčby byla ve skupině bez drog 8,5 měsíce a u skupiny s drogovou anamnézou 5,8 měsíce. Míra dosažení SVR je tedy v obou skupinách pacientů i přes vysokou non-adherenci uživatelů drog srovnatelná. Je to částečně způsobeno tím, že uživatelé drog jsou v průměru o 10 let mladší, jsou v celkově lepším zdravotním stavu včetně nižší míry postižení jaterního parenchymu a převládajícím genotypem viru je genotyp 3, u kterého je vyšší SVR a kratší délka léčby než u genotypu 1, který převažoval u skupiny neuzivatelů drog. **Závěry:** úspěšnost léčby měřená parametrem SVR byla v souborech bez drogové anamnézy a s drogovou anamnézou srovnatelná. Avšak skupina pacientů s drogovou anamnézou, navzdory stanoveným vstupním kritériím do léčby, vykazovala vysokou míru nedokončení léčby, což ukazuje na vyšší výskyt bariér léčby a podporuje potřebu multidisciplinárního přístupu při léčbě VHC včetně adiktologické péče.

Klíčová slova: virová hepatitida C-léčba- injekční uživatelé drog-adherence-adiktolog