



## INTRODUÇÃO

Com a introdução dos antiviricos de ação direta (AAD) seria expectável uma diminuição marcada da incidência de carcinoma hepatocelular (CHC). No entanto, alguns estudos revelaram que o risco de CHC se mantém elevado em doentes com cirrose hepática (CH), mesmo após resposta virológica sustentada (RVS). O objetivo deste trabalho foi avaliar a incidência de CHC em doentes cirróticos após a erradicação do vírus da hepatite C (VHC) com AAD.

## MATERIAL/MÉTODOS

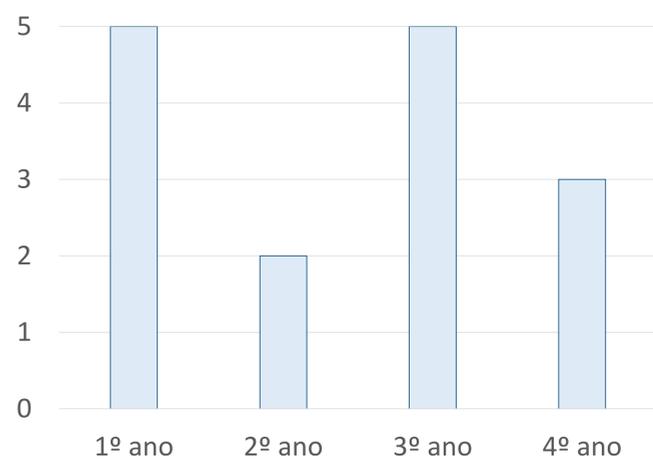
Estudo retrospectivo e monocêntrico, que incluiu todos os doentes com CH por VHC tratados com AAD entre janeiro de 2015 e dezembro de 2019. Foram incluídos indivíduos com adesão regular ao programa de rastreio de CHC de acordo com as recomendações da EASL. Doentes com diagnóstico prévio de CHC, nódulos de etiologia não esclarecida ou sem RVS foram excluídos.

## RESULTADOS

**Tabela 1.** Características dos doentes cirróticos por VHC com RVS após tratamento com AAD

n=139	
<b>Sexo masculino</b>	98 (70,5%)
<b>Idade (anos)</b>	56 (IQR 52-63)
<b>Classe de Child-Pugh</b>	
A	105 (75,5%)
B	33 (23,7%)
C	1 (0,7%)
<b>Genótipo do VHC</b>	
1	102 (73,4%)
2	1 (0,7%)
3	30 (21,6%)
4	6 (4,3%)

O CHC foi diagnosticado em 15 doentes (10,8%), em média 21 meses após o fim do tratamento.



**Figura 1.** Indivíduos que desenvolveram CHC após completarem o tratamento

## CONCLUSÕES

Os AAD são capazes de erradicar a infeção por VHC na grande maioria dos doentes, mas não impedem o desenvolvimento de CHC. Além disso, verificou-se que o risco de CHC mantém-se elevado ao longo de todo o *follow-up*. Assim, todos os doentes com CH devem manter uma vigilância apertada após a erradicação do VHC, nomeadamente com uma adesão rigorosa aos programas de rastreio.

## REFERÊNCIAS

1. Ghany MG, Morgan TR; AASLD-IDS Hepatitis C Guidance Panel. Hepatitis C Guidance 2019 Update: American Association for the Study of Liver Diseases-Infectious Diseases Society of America Recommendations for Testing, Managing, and Treating Hepatitis C Virus Infection. *Hepatology*. 2020 Feb;71(2):686-721.
2. European Association for the Study of the Liver. EASL Recommendations on Treatment of Hepatitis C 2018. *J Hepatol*. 2018 Aug;69(2):461-511.
3. Nagaoki Y, Imamura M, Teraoka Y, Morio K, Fujino H, Ono A, et al. Impact of viral eradication by direct-acting antivirals on the risk of hepatocellular carcinoma development, prognosis, and portal hypertension in hepatitis C virus-related compensated cirrhosis patients. *Hepatol Res*. 2020 Aug 6.
4. Meringer H, Shibolet O, Deutsch L. Hepatocellular carcinoma in the post-hepatitis C virus era: Should we change the paradigm? *World J Gastroenterol*. 2019 Aug 7;25(29):3929-3940.