

Publikationen aus dem DHC-R

Publikation	Wichtigste Fakten
Treatment of HCV genotype 2 with sofosbuvir and ribavirin results in lower sustained virological response rates in real life than expected from clinical trials Tacke et al. <i>Liver Int</i> 2017;37:205-211	- niedrigere SVR Raten im Vergleich zu Phase 3-Studien für SOF+RBV bei HCV Genotyp 2
Real-world use, effectiveness and safety of anti-viral treatment in chronic hepatitis C genotype 3 infection Cornberg et al. <i>Aliment. Pharmacol. Ther</i> 2017;45:688-700	- schnelle Umsetzung von Leitlinien, Zulassung und Labeländerungen im klinischen Praxisalltag
Real-world experience with the all-oral, interferon-free regimen of ombitasvir/paritaprevir/ritonavir and dasabuvir for the treatment of chronic hepatitis C virus infection in the German Hepatitis C Registry Welzel et al. <i>J Viral Hepat</i> 2017;24:840-849	- Wirksamkeit und Verträglichkeit der eingesetzten Regime mit Ergebnissen aus Zulassungsstudien vergleichbar - niedrige SVR-Raten, wenn Behandlung außerhalb des Labels
Treatment of Hepatitis C genotype 1 infection in Germany – effectiveness and safety of antiviral treatment in a real world setting Höner zu Siederdisen et al. <i>UEG Journal</i> 2018;6:213-224	- SVR Raten mit denen aus Zulassungsstudien vergleichbar - hohe Verträglichkeit, geringe Abbruchraten
Real-world effectiveness of 8 weeks treatment with ledipasvir/sofosbuvir in chronic hepatitis C Buggisch et al. <i>J Hep</i> 2018;68:663-671	- vergleichbare SVR Raten nach acht- bzw. zwölfwöchiger Behandlung; gilt auch für HCV/HIV Ko-infizierte - Relapse hauptsächlich bei Patienten, die nicht gemäß Fachinformation behandelt wurden
SVR12 rates under DAA based HCV therapy from the national German cohort study: Does HIV co-infection impair the response to DAA combination therapy? Bischoff et al. <i>HIV Medicine</i> 2018;19:299-307	- vergleichbar hohe SVR-Raten in HCV mono- und HCV/HIV ko-infizierten Patienten
Direct-acting antiviral treatment of chronic HCV-infected patients on opioid substitution therapy: Still a concern in clinical practice? Christensen et al. <i>Addiction</i> 2018;113:868-882	- hohe SVR Raten in allen untersuchten Populationen - höherer Anteil an „Lost to Follow up“ bei Patienten in opiatsubstituierender Therapie und Patienten mit Drogenhintergrund als bei Patienten ohne Drogenhistorie
Effectiveness and Safety of DAA Combination Therapies for Treatment of HCV in Elderly Patients: Results from the German Hepatitis C-Registry Dultz et al. <i>Drugs & Aging</i> 2018;35:843-857	- gute Verträglichkeit von DAAs auch bei Patienten >70 Jahre - vergleichbare SVR-Raten bei Patienten <70 und >70 Jahre
Frequency and predictive value of detectable and quantifiable HCV RNA at the end of antiviral therapy in a large real-world cohort Maasoumy et al. <i>Liver Int</i> 2018;38:1906-1910	- trotz detektier- und nachweisbarer HCV-RNA zu Behandlungsende bei 7% der Patienten hohe SVR-Raten (94-95%) mit SOF/LDV - Verlängerung der Behandlung nicht immer indiziert

Publikationen aus dem DHC-R

Publikation	Wichtigste Fakten
Estimation of liver fibrosis by non-commercial serum markers in comparison to transient elastography in patients with chronic hepatitis C virus infection receiving direct acting antiviral treatment Knop et al. <i>J Viral Hepatitis</i> 2019;26:224-230	- signifikante Fibrose und Zirrhose konnten mit hoher Präzision mit nicht-kommerziellen Serummarkern vorhergesagt werden (Referenz: transiente Elastographie)
Impact of direct-acting antiviral therapy on the need for liver transplantation related to hepatitis C in Germany Herzer et al. <i>J Hepatol</i> 2018;69:982-984	- Anteil der Hepatitis C-Patienten an gelisteten oder lebertransplantierten Patienten in den ersten drei Jahren nach Zulassung der ersten DAAs in 2014 um mehr als 50% gesunken
Impact of CD4+ blood cell count and HIV viral load on treatment response with direct acting antivirals in HIV and HCV coinfecting patients: Insights from the German Hepatitis C-Registry Bischoff et al. <i>HIV Clinical Trials</i> 2019;19:225-234	- hohe SVR-Raten in HCV/HIV ko-infizierten Patienten, auch bei niedriger CD4-Zellzahl zu Baseline - Leberzirrhose, Splenomegalie und hohe HIV-Viruslast zu Baseline waren keine unabhängigen Faktoren für Therapieversagen
Outcomes and costs of treating hepatitis C patients with second-generation direct-acting antivirals: results from the German Hepatitis C-Registry Krüger et al. <i>Eur J Gastroenterol Hepatol</i> 2019;31:230-240	- initial hohe Kosten für HCV Behandlung mit DAAs der zweiten Generation - Kosten pro SVR rückgängig, da kürzere Therapiedauer möglich und unerwünschte Ereignisse seltener auftreten
Deutsches Hepatitis C-Register (DHC-R) – eine Zwischenbilanz 4 Jahre nach Zulassung direkt antiviraler Substanzen (DAAs) Hüppe et al. <i>Z Gastroenterol</i> 2019;57:27-36	- zwischen November 2014 und Juli 2018 wurden 12.170 Patienten eingeschlossen - Darstellung der sehr dynamischen Veränderung der Patientencharakteristika im Zeitverlauf; Dokumentation der hohen Qualität der Versorgung
Real-world effectiveness and safety of glecaprevir/pibrentasvir for the treatment of chronic hepatitis C infection: Data from the German Hepatitis C-Registry Berg et al. <i>Aliment Pharm Ther</i> 2019;49:1052-1059	- die Wirksamkeit und Verträglichkeit bei achtwöchiger Behandlung mit G/P wurde in einer großen Real-World-Kohorte bestätigt - Patienten, die nicht genau nach dem Label behandelt werden konnten, wurden dennoch alle geheilt
Alcohol and cannabis consumption does not diminish cure rates in a real world cohort of chronic HCV infected patients on opioid substitution therapy (OST) - Data from the German Hepatitis C-Registry (DHC-R) Christensen et al. <i>Subst Abuse: Res Treat</i> 2019;13:1-7	- hohe SVR Raten in allen untersuchten Populationen unabhängig vom Alkohol- und Cannabiskonsum - höherer Anteil an „Lost to Follow up“ bei Patienten in opiatsubstituierender Therapie und Patienten mit aktuellem/früheren Drogengebrauch als bei Patienten ohne Drogengebrauch
Hepatitis C therapy with direct antiviral agents in patients with advanced chronic kidney disease: Real world experience of the German Hepatitis C- Registry (DHC-R) Wiegand et al. <i>Eur J Gastroenterol Hepatol</i> 2019; 31:1424-1431	- die analysierten DAA Therapien waren sicher bei Patienten mit einer glomerulären Filtrationsrate (GFR) <30 ml/min - SVR Raten bei Patienten mit GFR <30 ml/min nicht signifikant verschieden von Patienten mit GFR >30 ml/min (91 vs. 96%)

Publikationen aus dem DHC-R

Publikation	Wichtigste Fakten
Baseline risk factors determine lack of biochemical response after SVR in chronic hepatitis C patients treated with DAAs Tacke et al. <i>Liver International</i> 2019;40:539-548	- Faktoren für anhaltend erhöhte Leberwerte nach DAA Therapie waren hoher BMI ($25 < \leq 30 \text{ kg/m}^2$), Alter < 70 Jahre, Leberzirrhose, Diabetes mellitus, Alkoholkonsum, non-SVR - anhaltend erhöhte Leberwerte sind trotz Hepatitis C Ausheilung mit klinischen Endpunkten assoziiert (z.B. hepatische Dekompensation)
Treatment-failure to direct antiviral HCV regimens in real world: frequency, patient characteristics and rescue therapy – data from the German hepatitis C registry (DHC-R) Schmitt et al. <i>Z Gastroenterol</i> 2020;58:341-351	- Versager nach DAA-Kombinationstherapie entsprechen einer schwierig und zugleich dringlich zu behandelnden Patientengruppe (häufig Zirrhose und interferonbasierte Vortherapie). - Rescue-Therapie mit einer neuen DAA-Klasse führt zu hohen SVR-Raten
Dynamics of liver stiffness by transient elastography in patients with chronic hepatitis C virus infection receiving directacting antiviral therapy—Results from the German Hepatitis C-Registry Knop et al. <i>J Viral Hepat</i> 2020;27:690-698	- signifikante Verbesserung der Lebersteifigkeit nach DAA basierter Therapie - Lebersteifigkeit korrelierte mit Transaminasen und Serumfibrosemarkern
Utilization and effectiveness of elbasvir/grazoprevir and adoption of resistance-associated substitutions testing in real-world treatment of hepatitis C virus genotype 1A infection: results from the German Hepatitis C-Registry Hinrichsen et al. <i>Eur J Gastroenterol Hepatol</i> 2021;33:415-423	- auch Patienten mit HCV-Genotyp 1a und einer initialen Viruslast $> 800.000 \text{ IU/ml}$ erzielten hohe SVR-Raten (Per Protokoll: 96%) - grundsätzliche Empfehlung einer Resistenztestung vor Therapie bei HCV-Genotyp 1a und hoher Viruslast
Sofosbuvir, Velpatasvir, and Voxilaprevir for patients with failure of previous direct-acting antiviral therapy for chronic hepatitis C: Results from the German Hepatitis C-Registry Vermehren et al. <i>Z Gastroenterol</i> 2020;58:841-846	- neben Zirrhosepatienten wurden auch Patienten mit hepatischer Dekompensation behandelt - hohe SVR-Raten unabhängig von der Schwere der Erkrankung und vorheriger DAA-Therapien
Hepatitis C therapy with grazoprevir/elbasvir and glecaprevir/pibrentasvir in patients with advanced chronic kidney disease - Data from the German Hepatitis C-Registry (DHC-R) Stein et al. <i>Eur J Gastroenterol Hepatol</i> 2020; DOI:10.1097/MEG.0000000000001923	- die analysierten DAA Therapien waren sicher bei Patienten mit einer glomerulären Filtrationsrate (GFR) $< 30 \text{ ml/min}$ - hohe SVR Raten in allen untersuchten Populationen
Sofosbuvir, Velpatasvir, and Voxilaprevir for patients with failure of previous direct-acting antiviral therapy for chronic hepatitis C: Results from the German Hepatitis C-Registry Vermehren et al. <i>Z Gastroenterol</i> 2020;58:841-846	- hohe SVR-Raten bei Re-Therapien unabhängig von der Schwere der Erkrankung und vorheriger DAA-Therapien - Auftreten von geringen bis mäßigen Nebenwirkungen vergleichbar mit Zulassungsstudien

Publikationen aus dem DHC-R

Publikation	Wichtigste Fakten
Versorgungsprobleme von Patienten mit chronischer Hepatitis C während der COVID-19-Pandemie und der Lockdown-Verordnungen Hüppe et al. <i>Z Gastroenterol</i> 2020;58:1182-1185	- Diagnostik, Therapie und Überwachung von chronischen Lebererkrankungen waren durch die COVID-19-Pandemie beeinträchtigt - mittel- und langfristig kam es jedoch zu keiner Unterversorgung
Veränderungen der Hepatitis-C-Virus-Genotyp 1a/1b Verteilung zwischen 2004 und 2018 in Deutschland – eine Analyse von über 17.000 Patienten aus verschiedenen Real-World Registern Simon et al. <i>Z Gastroenterol</i> 2021;59:241-249	- Verschiebung des Anteils von Genotyp 1a- vs. 1b-Patienten in den letzten 15 Jahren spiegelt die veränderte Epidemiologie der Hepatitis C in Deutschland wider - relevanter mit Drogenkonsum assoziierter Anstieg der Genotyp-1a-Infektion bei Männern
Glecaprevir/pibrentasvir is effective and well tolerated in hepatitis C patients with advanced cirrhosis: Real-world experience from the German Hepatitis C-Registry Wedemeyer et al. <i>Liver Int</i> 2021;41:949-955	- hohe Wirksamkeit und gute Verträglichkeit bei Patienten mit Leberzirrhose - Patienten, die nicht genau nach dem Label behandelt werden konnten (z.B. dekompensierte Leberzirrhose), wurden geheilt - Es traten keine unerwarteten SAEs auf
Only partial improvement in health-related quality of life after treatment of chronic hepatitis C virus infection with direct acting antivirals in a real-world setting—results from the German Hepatitis C-Registry (DHC-R) Ohlendorf et al. <i>J Viral Hepat</i> 2021;28:1206-1218	- ca. die Hälfte der Patienten der vorliegenden Studie erzielte keine klinisch relevante Verbesserung der Lebensqualität nach der antiviralen Behandlung - Patienten mit niedriger Lebensqualität zu Baseline profitierten am meisten von einer Therapie
Glecaprevir/pibrentasvir for 8 weeks in patients with compensated cirrhosis: Safety and effectiveness data from the German Hepatitis C-Registry Klinker et al. <i>Liv Int</i> 2021;41:1518-1522	- Analyse von 187 Patienten mit Leberzirrhose und achtwöchiger Behandlung - hohe Effektivität und gute Verträglichkeit
Barriers to initiation of hepatitis C virus therapy in Germany: a retrospective, case-controlled study Buggisch et al. <i>PLOS ONE</i> 2021; doi.org/10.1371/journal.pone.0250833	- Auswertung von Daten von insgesamt 793 Patienten aus der Current C 2.0 Studie und dem DHC-R - bei 28% der Patienten wurde keine antivirale Therapie initiiert (Gründe: Patientenwunsch, hohes Alter, Drogenkonsum, schwerer Alkoholgebrauch)
Late presentation of chronic hepatitis C patients in the era of direct acting antivirals – Data from the German Hepatitis C-Registry Bischoff et al. <i>J Viral Hepat</i> 2021;28:1660-1664	- etwa 28% der zwischen 2014 und 2018 in das DHC-R eingeschlossenen Patienten stellten sich erst in einem fortgeschrittenen Stadium der Hepatitis C Virusinfektion zur Behandlung vor
The changing characteristics of patients infected with chronic hepatitis C virus from 2014 to 2019: Real-world data from the German Hepatitis C-Registry (DHC-R) Hüppe et al. <i>J Viral Hepat</i> 2021;28:1474-1483	- zwischen November 2014 und Dezember 2019 wurden 14.357 Patienten eingeschlossen - Darstellung der Veränderung der Baseline-Charakteristika im Zeitverlauf - Anstieg von Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko

Publikationen aus dem DHC-R

Publikation	Wichtigste Fakten
Rückgang von Hepatitis-C-Virus-assoziierten Lebertransplantationen in Deutschland Wedemeyer et al. <i>Dtsch Arztebl Int.</i> 2021;118:797-798	- Auswertung von Daten aus elf deutschen Transplantationszentren - durch neue Behandlungsmöglichkeiten der Hepatitis-C-Virusinfektion ist die Notwendigkeit für HCV-assoziierte Lebertransplantationen seit 2014 deutlich gesunken
Weight Gain after Interferon-Free Treatment of Chronic Hepatitis C – Results from the German Hepatitis C-Registry (DHC-R) Schlevogt et al. <i>Biomedicines</i> 2021;9:1495	- nach der DAA-Behandlung kam es bei einem Drittel der Patienten im Langzeit-Follow-up zu einer erheblichen Gewichtszunahme (+3 kg oder mehr) - Patienten, die zu Baseline nicht übergewichtig waren, schienen am anfälligsten für eine Gewichtszunahme zu sein
Prognostic impact of steatosis in the clinical course of chronic HCV infection—Results from the German Hepatitis C-Registry Rau et al. <i>PLoS ONE</i> 2022;17:e0264741	- Klinisch diagnostizierte Steatose trägt anscheinend nicht zu einer signifikanten Fibroseprogression bei - Die niedrige Prävalenz von Steatose könnte ein geringeres Bewusstsein für Fettleber bei HCV-Patienten widerspiegeln
Elevated liver enzymes predict morbidity and mortality despite antiviral cure in patients with chronic hepatitis C: Data from the German Hepatitis C-Registry Tacke et al. <i>Hepatol Commun</i> 2022;6:2488-2495	- Trotz erfolgreicher HCV-Therapie sind erhöhte GGT nach SVR und in geringerem Maße ALT prädiktiv für den zukünftigen klinischen Outcome und leberassoziierte Komorbiditäten - Dies ist nach SVR besonders für vulnerable Patientengruppen im Hinblick auf nichtalkoholische Fettlebererkrankung, Diabetes mellitus, Alkohol und Zirrhose wichtig
Real-World Safety, Effectiveness, and Patient-Reported Outcomes in Patients with Chronic Hepatitis C Virus infection Treated with Glecaprevir/Pibrentasvir: Updated Data from the German Hepatitis C-Registry (DHC-R) Cornberg et al. <i>Viruses</i> 2022;14:1541	- Hohe Effektivität und Sicherheit der antiviralen Therapie auch in Hochrisikopatientengruppen
Real-world experience for the outcomes and costs of treating hepatitis C patients: Results from the German Hepatitis C-Registry (DHC-R) Krüger et al. <i>Z Gastroenterol</i> 2023;61:489-503	- Positive Entwicklung relevanter Faktoren (SVR-Raten, Kosten, Behandlungsdauer, unerwünschte Ereignisse, gesundheitsbezogene Lebensqualität (HRQoL))
Impact of distinct antiviral treatment regimens on the long-term outcome after HCV cure – Data from the German Hepatitis C-Registry (DHC-R) Ohlendorf et al. <i>Z Gastroenterol</i> 2025;63:486-496	- Die Inzidenz leberbedingter Ereignisse 2,5 Jahre nach HCV-Heilung unterschied sich zwischen SOF-basierter DAA-Behandlung und PI-haltigen Therapien nicht signifikant. - Zahlenmäßig war jedoch ein Trend zu einem größeren Nutzen der PI-basierten DAA-Behandlung zu erkennen.