

IX. ULUSAL VİRAL HEPATİT SİMPOZYUMU

12-14 MAYIS 2017

ANEMON MALATYA HOTEL

AKUT HEPATİTİN TRANSPLANTASYONA



ULUSAL VİRAL HEPATİT
SİMPOZYUMU



KLİMİK

TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE
İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ

Antiviral Tedavi ile Viral Klirens Sağlanamayan Kronik Hepatit B Hastası

DR. DENİZ DERYA KÖSEOĞLU

ÇEKİRGE DEVLET HASTANESİ BURSA

OLGU:

- ▶ 29 yaşında erkek hasta
- ▶ Bilinen başka hastalığı yok
- ▶ 2011 yılında askerdeyken HBV pozitifliği saptanmış
- ▶ Aile taranmış,HBV pozitifliği saptanmamış
- ▶ Hasta Aralık 2013 tarihine kadar takip edilmiş

ARALIK 2013

- ▶ Hbs Ag(+)
- ▶ Hbe Ag(+)
- ▶ AST/ALT:42/40 U/L
- ▶ INR:1,13
- ▶ Total protein:7,6 g/L
- ▶ Albumin:4,5 g/L
- ▶ Total bilirubin:0,7mg/dL

- 
- 
- ▶ **HBV DNA:502385000 IU/ml**
 - ▶ HDV AB (+)
 - ▶ HDV RNA(-)



► Aralık 2013' de takip olduğu yerde karaciğer biyopsisi yapılmış:

Modifiye HAI (İSHAK)

Knodell:6

Fibrozis:2

- ▶ Ocak 2014 tarihinde tenofovir başlanmış
- ▶ Hasta bu tarihten itibaren 1 yıl süreyle düzenli olarak tenofovir kullanmış

▶ **Tedavinin 3. ayında:**

HBV DNA:1976876 IU/ml

2 log düşüş

HBs Ag:(+)

HBe Ag (+)

Hemogram:normal

Batın usg:karaciğer normal boyut ve özellikte

- ▶ Hasta sosyal sebeplerle 9 ay kadar ilaç kullanmamış
- ▶ Kasım 2015 tarihinde hastanemize başvuruyor

HBV DNA:765300000 IU/ml

Delta antikoru(-)

AST/ALT:28/35 U/L

Total protein:6,7 g/dL

Albumin:4,3 g/dL

HBs Ag(+)

HBeAg(+)

Batın usg:özellik yok

Hastaya bu sonuçlarla **entekavir 0,5 mg/gün** tedavisi başlanıyor



Tedavinin 3. ayında HBV DNA:188100 IU/ml

HBs Ag(+)

Hbe Ag(+)

HDV AB(-)

HDV RNA(-)

AST/ALT:30/32 U/L

INR:1,17

Hemogram:normal



► Tedaviye devam ediliyor.

► Tedavinin 1. yılında (Ocak 2017):

HBV DNA:189200 IU/mL

HBsAg(+)

HbeAg(+)

AST/ALT:23/30 U/L

Kronik hepatit B tedavisinde amaç

Siroz, HSK , KC transplantasyonu ve ölüm gibi uzun dönem komplikasyonları önlemek, yaşam kalitesini artırmak.

primer hedef:

Kalıcı HBV DNA negatifliği

Sekonder hedef:

Serum ALT düzeyi normalizasyonu

KC histolojisinin düzelmesi

Hbe Ag kaybı veya serokonversiyonu

HBs Ag kaybı veya serokonversiyonu



► Hangi hastalar tedavi edilmeli?

- 
- 
- ▶ İmmuntoleran dönem ve immunreaktif dönem özellikleri nelerdir?
 - ▶ İmmuntoleran hastaya yaklaşım?
 - ▶ Tedavi verelim mi?

HBV tedavisinde izlem ne ile olmalı tedavi başarısı ne ile ölçülmeli

- ▶ Hbv DNA
- ▶ Alt
- ▶ Biyopsi sonuçları
- ▶ Hbe Ag kaybı ve anti-Hbe oluşumu
- ▶ HBs Ag kaybı

KRONİK HEPATİT B TEDAVİ BAŞARISIZLIĞI NEDENLERİ

- ▶ Tedaviye uyum yetersizliği
- ▶ Metabolik nedenlere bağlı ilaç etkisizliği dirençli HBV varyantları seçimi
- ▶ Mutasyonlar
- ▶ cccDNA persistansı



► Hbe Ag pozitif hastalarda tedavi başarısızlığı nedenleri?



Bu hastada nasıl bir yol izleyelim?

- ▶ Antiviral direnci araştırılması?
- ▶ Mevcut tedaviye devam edilmesi?
- ▶ İkinci bir antiviral eklenmesi?



TEŞEKKÜRLER

IX. ULUSAL VİRAL HEPATİT SİMPOZYUMU

12-14 MAYIS 2017

ANEMON MALATYA HOTEL

AKUT HEPATİTİN TRANSPLANTASYONA



UVHS

ULUSAL VİRAL HEPATİT
SİMPOZYUMU



KLİMİK

TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE
İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ