

# HBsAg, AntiHBs, HBV-DNA pozitif Kronik Hepatit B Vakası;Olgu Sunumu

Dr.Nazan Tuna

Sakarya Üniversitesi  
Eğitim ve Araştırma Hastanesi

19-21 Eylül, 2014

SAMSUN

# GİRİŞ

Hepatit B de AntiHBs oluşumu immünitinin göstergesidir.

HBV enfeksiyonu olan bireylerde HBsAg ve AntiHBs eş zamanlı saptanmaz.

# GİRİŞ

Bazı olgularda mekanizma tam olarak bilinmemesine rağmen HBsAg ve AntiHBs birlikteliği olabilmektedir.

Bu durumun HBsAg kaçak mutantlarla ilişkili olabileceđi düşünölmektedir.

# GİRİŞ

Son zamanda yapılan çalışmalarda HBsAg AntiHBs birlikte pozitifliğinin virüs preS mutasyonu ile ilgili olduğu herikisinin de hepatosellüler CA(HCC) hastalarında daha sık görüldüğu saptanmıştır.

Burada HBsAg ve AntiHBs pozitif bir vaka sunulacaktır.

# Olgu

Ç.A. ,42 yaşında, kadın

20yıldır kronik hepatit B öyküsü var.

Hasta yurtdışında yaşıyor.

Şimdiye kadar HBVDNA 2000 IU/ML altında seyretmiş, hiç kronik hepatit B tedavisi verilmemiş.

HBsAg: 49.2 pozitif (2013)

AntiHBs: 17 pozitif (2013)

2006 yılından beri birlikte pozitiflik biliniyor

# Olgu

HBVDNA: 195 IU/ML (2013)

AntiHBe pozitif

Genotip D

ALT:11 U/L

AST: 14 U/L

T.Bil: 0.4 ng/dl

PTZ: 9.6 sn

AFP: 5.1 ng/ml

Batın USG: Normal



# Olgu

Hasta bir yıl sonra yaz tatilinde(2014) Sakaryaya geldiğinde kontrole geldi.

Batın USG de karaciğer de nodüler lezyon saptandı.

Dinamik MR istendi ve malignite? lehine rapor edildi.

# Olgu

Hastanın Almanyada yapılan tetkiklerinde son zamanlarda AFP değerlerinin yüksek seyrettiği hastaya biyopsi önerildiği hastanın biyopsiyi kabul etmediği öğrenildi.

Hastanın AFP değeri: 90ng/ml idi. Gastroenteroloji ve genel cerrahi konsültasyonları istenen hasta Almanyaya döndüğünde biyopsi olması konusunda ikna oldu.



# Tartışma

- Kronik HBV enfeksiyonunun hepatosellüler karsinoma neden olduğu bilinmektedir.
- Kr.hepatit B de konak ve virüsle ilişkili birçok faktör hepatosellüler karsinoma yol açmaktadır.

# Tartışma

- Hepatosellüler karsinom riskini arttıran faktörler
- Konağa Ait Faktörler
  - Erkek cinsiyet
  - İleri yaş
  - Alkol kullanımı
  - Siroz varlığı

# ■ Hepatosellüler karsinom riskini arttıran faktörler

## • Virüse Ait Faktörler

- Yüksek HBV-DNA düzeyi
- Genotip C
- Core promoter mutasyonu
- PreS delesyon mutasyonu

preS(S1,S2) bölgesindeki mutasyonla HCC arasında ilişki olduğu birçok çalışmada gösterilmiştir.

Hepatit B virüsünün preS bölgesi immün yanıtta önemli rol oynar.

PreS bölgesindeki değişiklikler sitotoksiteye dolayısıyla fibroza siroza HCC ye neden olur.

Seung In Seo ve arkadaşlarınının 1042 vakalık çalışmasında HBsAg ve AntiHBs birlikteliği kronik HBV enfeksiyonlu hastaların yaklaşık % 7'sinde saptanmıştı.

Bu hastaların 1-22 yıl izlendiği çalışmada HBsAg+AntiHBs grupta 5.yılda HCC %12.7 hastada gelişmişti.

Bu sadece HBsAg pozitif hastalarla kıyaslandığında anlamlı olarak daha yüksek orandaydı.

## Sakarya Üniversitesi Eğitim Araştırma Hastanesinde Çalıcı ve arkadaşlarının çalışmasında

- 2006-2013 yılları arasında kronik hepatit B tanısı alan 6587 hasta verileri gözden geçirilmiştir.
- Toplam 48 hastada (%0,7) eş zamanlı HBsAg ve AntiHBs pozitifliği saptandı.



- Bu çalışmada HBs AntiHBs pozitif hastalar arasında
- Cinsler arası anlamlı fark yoktu.
- Bu hastaların %14.5 HBV-DNA >2000 IU/ml idi.
- Antiviral tedavi hastaların %10.4 verilmişti.
- Hastaların %6.2 ' si HBe pozitifti.
- Hepatosellüler CA gelişme oranı %2 olarak saptandı.

Sonuç olarak, HBsAg ve anti-HBs birlikteliği kronik HBV enfeksiyonlu hastalarda HCC gelişme riskini artırabilir.

Bu nedenle, kronik HBV enfeksiyonu takiplerinde HBsAg ve anti-HBs birlikteliği olan hastalar hepatosellüler CA açısından yakın takip edilmelidir.

HBsAg ve AntiHBs birlikteliği olan ve tedavi verilen hastalar antiviral tedavi etkinliği, direnç gelişimi açısından da yakın takip edilmelidir.

*Teşekkürler...*