

# **ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΥΠΟ ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ**

Μανώλακα Χ1, Αναστασίου Ε1, Παπαστεργίου Β2, Ισκά Π1, Μιχαλάκης Ι1, Κούρτης Δ1, Χατζηαντωνίου Α1, Σαρικά Α1, Γρηγοριάδη Σ1, Κουρούνας Ν1, Κολαϊνής Β1, Μανώλακα Σ1, Πέρου Α1, Γόμπος Γ1, Βασιλάτου Γ1, Παπακωνσταντίνου Φ1, Σμαίλης Α 1, Καραταπάνης Σ1

**1Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν. Ρόδου, Ρόδος, και 2Γαστρεντερολογική Κλινική Θεραπευτήριο <Ευαγγελισμός > Αθήνα**

## **Εισαγωγή :**

Η χορήγηση ανοσοκατασταλτικής αγωγής σε ασθενείς με κακοήθειες και/ή διάφορα αιματολογικά νοσήματα μπορεί να συνδυαστεί με ενεργοποίηση της ηπατίτιδας-Β, ακόμη και σε ασθενείς που απουσιάζει το αντιγόνο επιφανείας (HBsAg). Για τη πρόληψη της ενεργοποίησης συστήνεται η χορήγηση νουκλεοσιδικών παραγόντων ανάλογα με τη βαρύτητα και διάρκεια της ανοσοκατασταλτικής αγωγής και με το ορολογικό προφίλ του ασθενούς σε σχέση με την ηπατίτιδα Β.

## **Σκοπός :**

Παρουσιάζουμε την εμπειρία μας από τη προληπτική χορήγηση νουκλεοσιδικών παραγόντων σε ασθενείς με κακοήθειες και/ή αιματολογικές παθήσεις που ελάμβαναν ανοσοκατασταλτική αγωγή.

## **Μέθοδοι**

- Στη μελέτη μας συμπεριλάβαμε 124 ασθενείς (Α/Γ=44/80) που έλαβαν ανοσοκατασταλτική αγωγή λόγω κακοήθους νοσήματος ή αιματολογικής νόσου (NHL=52, συμπαγείς ογκοί=39, πολλ. μυέλωμα=12, ρευμ. αρθριτιδα=8, ΙΘΠ=2, άλλα=12).
- Από τους ασθενείς αυτούς οι 19 είχαν θετικό το HBsAg (χωρίς ιαιμία), και οι υπόλοιποι είχαν θετικό το anti-HBc με ή χωρίς θετικό το anti-HBs. Από τους ασθενείς αυτούς οι 56 έλαβαν αγωγή με entecavir, 40 με tenofovir και 28 με lamivudine.

## **Αποτελέσματα**

- Ο μέσος χρόνος παρακολούθησης των ασθενών είναι 37 μήνες (εύρος= 6-63).
- Στο διάστημα αυτό κανένας ασθενής δεν εμφάνισε ενεργοποίηση της ηπατίτιδας Β (θετικοποίηση του HBsAg, ή του HBV-DNA). Στο ίδιο χρονικό διάστημα δύο ασθενείς με NHL που δεν ελάμβαναν προληπτική αγωγή με νουκλεοσιδικό παράγοντα ανέπτυξαν ενεργοποίηση της ηπατίτιδας Β, και στο ιστορικό τους διαπιστώθηκε παρουσία anti-HBs σε χαμηλούς τίτλους πριν την ανοσοκατασταλτική αγωγή.
- Ενεργοποίηση της ηπατίτιδας Β αντιμετωπίστηκε επιτυχώς και στις δύο περιπτώσεις με την χορήγηση entecavir.

## **Συμπεράσματα**

Η χρησιμοποίηση νουκλεοσιδικών παραγόντων σε ασθενείς με κακοήθειες που λαμβάνουν ανοσοκατασταλτική αγωγή, αποτρέπει την ενεργοποίηση της ηπατίτιδας Β ακόμη και σε περιπτώσεις χορήγησης ισχυρής ανοσοκαταστολής.