



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

## ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή: Σε ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα Β είναι σημαντική η παρακολούθηση της φυσικής πορείας, η αξιολόγηση της ανταπόκρισης στη θεραπεία και η πρόγνωση εμφάνισης επιπλοκών της νόσου. Ο ποσοτικός προσδιορισμός του HBsAg έχει προσελευήσει το ερευνητικό ενδιαφέρον καθώς χαμηλά επίπεδα του σχετίζονται με κάθαρση του HBsAg τόσο σε ασθενείς υπό αγωγή όσο και σε ασθενείς χωρίς θεραπεία. Τα υψηλά επίπεδα HBsAg πιθανώς σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο ΗΚΚ και με μειωμένη ανταπόκριση στη θεραπεία με peg-IFN.

Σκοπός: Να προσδιορίσουμε τα επίπεδα του HBsAg σε ασθενείς ΧΗΒ που παρακολουθούνται στο Ηπατολογικό Ιατρείο του ΓΝΘ Ιπποκράτειου και να συσχετίσουμε τα επίπεδα αυτά με το στάδιο της νόσου.

Μέθοδοι: Έγινε ποσοτικός προσδιορισμός HBsAg και καταγραφή δεδομένων ασθενών με ΧΗΒ που προσήλθαν στο Ηπατολογικό Ιατρείο από 1.10.2022 ως 31.1.2023. Συμπεριλήφθησαν ασθενείς σε όλα τα στάδια ηπατικής νόσου καθώς και με συλλοίμωξη HDV.

Αποτελέσματα: Καταγράφηκαν συνολικά 82 HBV ασθενείς με τα εξής χαρακτηριστικά: 45 άνδρες (54,9%) /27 γυναίκες (45,1%), μέση ηλικία 56,5 ± 12,5 έτη. HBV/HDV συλλοίμωξη 5 ασθενείς (6,1%), υποκείμενη κίρρωση 12 ασθενείς (14,6%).

Με βάση το Ορολογικό προφίλ έγινε κατανομή των ασθενών σε 5 κατηγορίες: χρόνια HBV Λοίμωξη: 15 (18,3%), Χρόνια ηπατίτιδα Β (υπό θεραπεία): 53 (64,6%), HBV/HDV συλλοίμωξη (υπό θεραπεία): 2 (2,4%), HBV – Κίρρωση (υπό θεραπεία): 9 (11%), HBV-HDV – Κίρρωση (υπό θεραπεία): 3 (3,7%)

Θεραπεία: συνολικά 67 ασθενείς (81,7%) υπό θεραπεία, ETV: 32 (47,8%), TDF: 24 (29,3%), TAF: 11 (13,4%), διάρκεια θεραπείας 9 έτη (διάμεση τιμή) (IQR 5-15). Προηγούμενη λήψη IFN/Peg-IFN: 18 (22%). 2 ασθενείς με HBV/HDV λαμβάνουν και bulevirtide.

Ποσοτικό HBsAg: Στο σύνολο των ασθενών: 1,8 x10<sup>3</sup> IU/mL (IQR 0,2-3,5). Αναλυτικά στην ομάδα HBV λοίμωξης (n=15) ποσοτικό HBsAg= 0,5 x10<sup>3</sup> IU/mL (IQR 0,04-2,5). HBV υπό θεραπεία (n=53) ποσοτικό HBsAg= 1,1 x10<sup>3</sup> IU/mL (IQR 0,46-2,8), HBV/HDV (n=2), ποσοτικό HBsAg= 1,8 x10<sup>3</sup> IU/mL (IQR 0,02-3,6), HBV κίρρωση (n=9) ποσοτικό HBsAg=0,9 x10<sup>3</sup> IU/mL (IQR 0,14-9,1), HBV/HDV κίρρωση (n=3) ποσοτικό HBsAg= 9,9 x10<sup>3</sup> IU/mL (IQR 5,1-13,1). Τα επίπεδα δεν διαφέρουν στατιστικά σημαντικά μεταξύ των ομάδων.

Η συσχέτιση του ποσοτικού HBsAg με το μετρούμενο HBV-DNA δεν έφτασε σε επίπεδα στατιστικής σημαντικότητας (Spearman's rho correlation, p=0,077). Το ποσοτικό HBsAg δεν βρέθηκε να συσχετίζεται με το είδος της θεραπείας αλλά με τη διάρκεια της (Spearman's rho correlation, r s =-0,364, p=002)

Συμπεράσματα: Στην παρούσα μελέτη δεν ανεδείχθη στατιστικά σημαντική συσχέτιση των επιπέδων HBsAg με κάποια υπό τις αξιολόγηση παραμέτρους. Οστόσο τα επίπεδα του HBsAg είναι χαμηλότερα σε ασθενείς με μεγαλύτερη διάρκεια θεραπείας.

## Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΠΟΣΟΤΙΚΟΥ HBsAg ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β (ΧΗΒ)

Αγοραστού Π<sup>1</sup>, Σαββίδου Σ<sup>1</sup>, Τσιώνη Κ<sup>2</sup>, Καρυώτη Α<sup>2</sup>, Γουλή Ι.<sup>1</sup>

(1) Δ' Παθολογική Κλινική ΑΠΘ, ΓΝΘ Ιπποκράτειο

(2) Εργαστήριο Βιοπαθολογίας-Μικροβιολογικό Εργαστήριο-Ορολογικό Τμήμα, ΓΝΘ Ιπποκράτειο

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Εισαγωγή: Σε ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα Β είναι σημαντική η παρακολούθηση της φυσικής πορείας, η αξιολόγηση της ανταπόκρισης στη θεραπεία και η πρόγνωση εμφάνισης επιπλοκών της νόσου. Ο ποσοτικός προσδιορισμός του HBsAg έχει προσελευήσει το ερευνητικό ενδιαφέρον καθώς χαμηλά επίπεδα του σχετίζονται με κάθαρση του HBsAg τόσο σε ασθενείς υπό αγωγή όσο και σε ασθενείς χωρίς θεραπεία. Τα υψηλά επίπεδα HBsAg πιθανώς σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο ΗΚΚ και με μειωμένη ανταπόκριση στη θεραπεία με peg-IFN.

## ΣΚΟΠΟΣ- ΜΕΘΟΔΟΙ

Να προσδιορίσουμε τα επίπεδα του HBsAg σε ασθενείς ΧΗΒ που παρακολουθούνται στο Ηπατολογικό Ιατρείο του ΓΝΘ Ιπποκράτειου και να συσχετίσουμε τα επίπεδα αυτά με το στάδιο της νόσου.

Έγινε ποσοτικός προσδιορισμός HBsAg και καταγραφή δεδομένων ασθενών με ΧΗΒ που προσήλθαν στο Ηπατολογικό Ιατρείο από 1.10.2022 ως 31.1.2023. Συμπεριλήφθησαν ασθενείς σε όλα τα στάδια ηπατικής νόσου καθώς και με συλλοίμωξη HDV.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Καταγράφηκαν συνολικά 82 HBV ασθενείς με τα εξής χαρακτηριστικά: 45 άνδρες (54,9%) /27 γυναίκες (45,1%), μέση ηλικία 56,5 ± 12,5 έτη. HBV/HDV συλλοίμωξη 5 ασθενείς (6,1%), υποκείμενη κίρρωση 12 ασθενείς (14,6%).

Με βάση το Ορολογικό προφίλ έγινε κατανομή των ασθενών σε 5 κατηγορίες: χρόνια HBV Λοίμωξη: 15 (18,3%), Χρόνια ηπατίτιδα Β (υπό θεραπεία): 53 (64,6%), HBV/HDV συλλοίμωξη (υπό θεραπεία): 2 (2,4%), HBV – Κίρρωση (υπό θεραπεία): 9 (11%), HBV-HDV – Κίρρωση (υπό θεραπεία): 3 (3,7%)

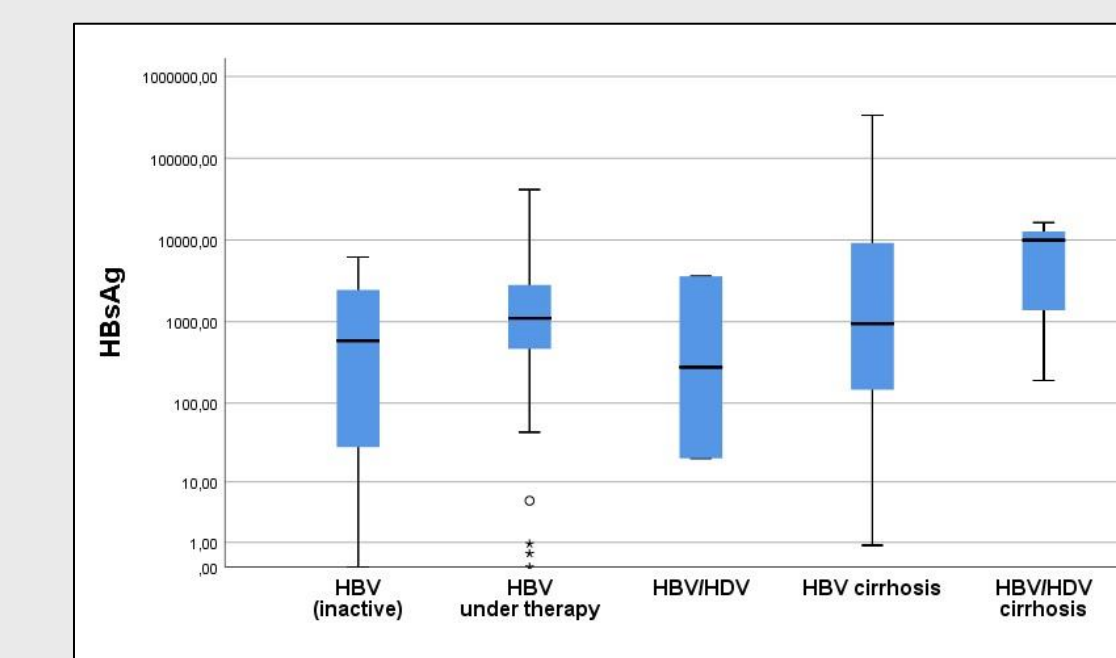
Ορολογικοί δείκτες	Σύνολο ασθενών (n=82)	HBV ανενεργός (n=15)	HBV υπό θεραπεία (n=53)	HBV/HDV (n=2)	HBV κίρρωση (n=9)	HBV/HDV κίρρωση (n=3)
HBsAg(+), antiHBs(-), HBeAg(-), anti-HBe (+)	69 (84,1%)	12 (80%)	47 (88,7%)	2 (100%)	6 (66,7%)	2 (66,7%)
HBsAg(+), antiHBs(-), HBeAg(-), anti-HBe (-)	6 (7,3%)	0	4 (7,5%)	0	1 (11,1%)	1 (33,3%)
HBsAg(+), antiHBs(-), HBeAg(+), anti-HBe (-)	3 (3,7%)	0	1 (1,9%)	0	2 (22,2%)	0
HBsAg(+), antiHBs(+), HBeAg(-), anti-HBe (+)	1 (1,2%)	1*(1,7%)	0	0	0	0
HBsAg(-), antiHBs(-), HBeAg(-), anti-HBe (+)	2 (2,4%)	2*(13,3%)	0	0	0	0
HBsAg(-), antiHBs(+), HBeAg(-), anti-HBe (+)	1 (1,2%)	0	1*(1,9%)	0	0	0

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Θεραπεία: συνολικά 67 ασθενείς (81,7%) υπό θεραπεία, ETV: 32 (47,8%), TDF: 24 (29,3%), TAF: 11 (13,4%), διάρκεια θεραπείας 9 έτη (διάμεση τιμή) (IQR 5-15). Προηγούμενη λήψη IFN/Peg-IFN: 18 (22%). 2 ασθενείς με HBV/HDV λαμβάνουν και bulevirtide.

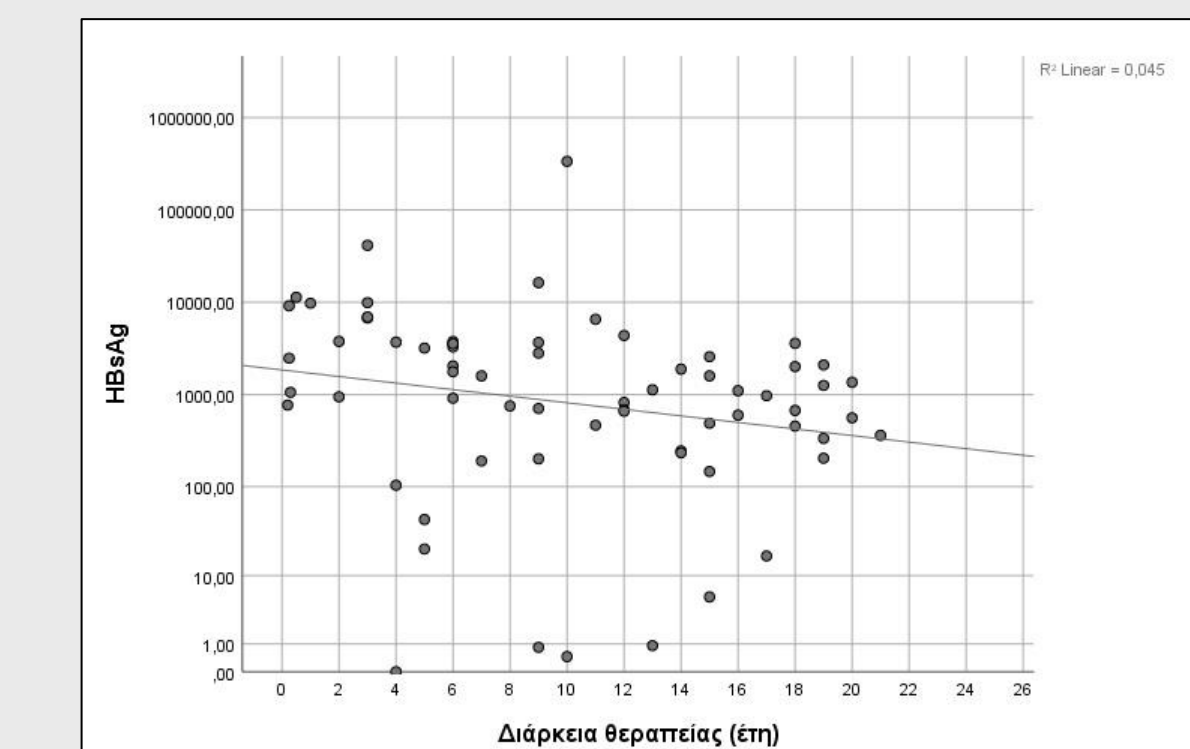
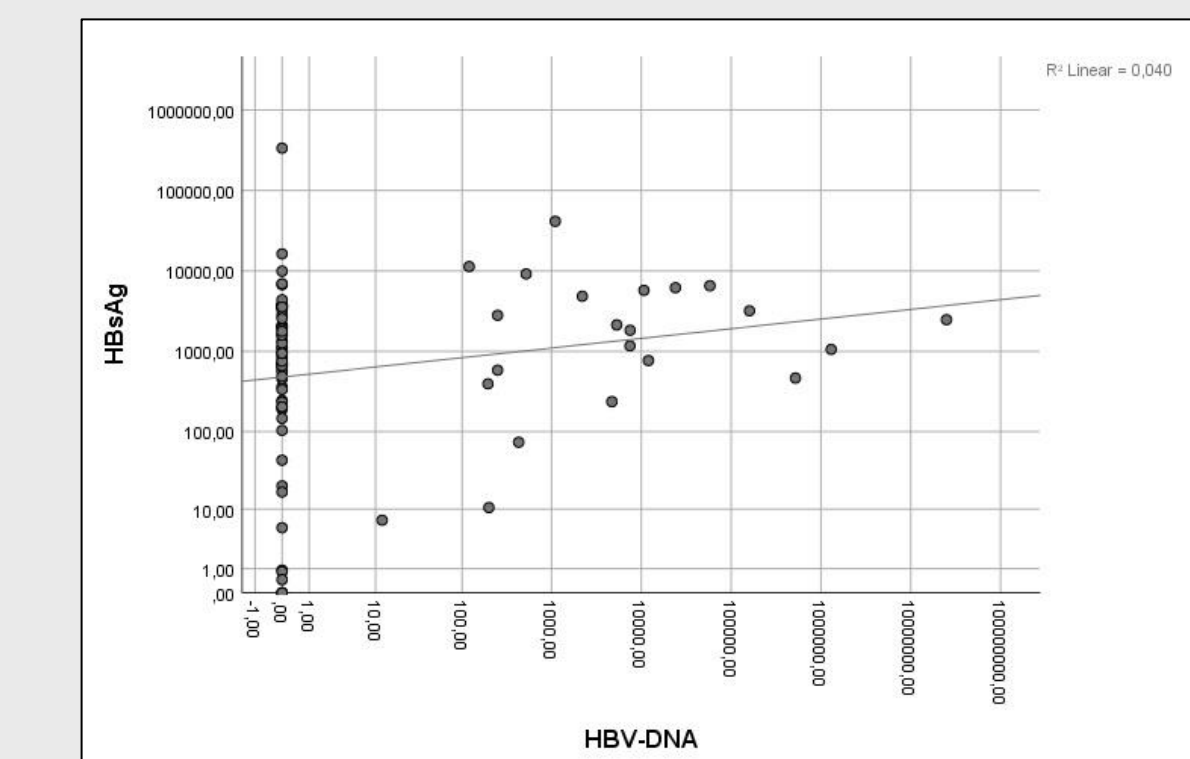
Ποσοτικό HBsAg: Στο σύνολο των ασθενών: 1,8 x10<sup>3</sup> IU/mL (IQR 0,2-3,5). Αναλυτικά στην ομάδα HBV λοίμωξης (n=15) ποσοτικό HBsAg= 0,5 x10<sup>3</sup> IU/mL (IQR 0,04-2,5). HBV υπό θεραπεία (n=53) ποσοτικό HBsAg= 1,1 x10<sup>3</sup> IU/mL (IQR 0,46-2,8), HBV/HDV (n=2), ποσοτικό HBsAg= 1,8 x10<sup>3</sup> IU/mL (IQR 0,02-3,6), HBV κίρρωση (n=9) ποσοτικό HBsAg=0,9 x10<sup>3</sup> IU/mL (IQR 0,14-9,1), HBV/HDV κίρρωση (n=3) ποσοτικό HBsAg= 9,9 x10<sup>3</sup> IU/mL (IQR 5,1-13,1). Τα επίπεδα δεν διαφέρουν στατιστικά σημαντικά μεταξύ των ομάδων.

	Ποσοτικό HBsAg*
HBV ανενεργός (n=15)	0,5 x10 <sup>3</sup> (IQR 0,04-2,5)
HBV υπό θεραπεία (n=53)	1,1 x10 <sup>3</sup> (0,46-2,8)
HBV/HDV (n=2)	1,8 x10 <sup>3</sup> (0,02-3,6)
HBV κίρρωση (n=9)	0,9 x10 <sup>3</sup> (0,14-9,1)
HBV/HDV κίρρωση (n=3)	9,9 x10 <sup>3</sup> (5,1-13,1)



## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η συσχέτιση του ποσοτικού HBsAg με το μετρούμενο HBV-DNA δεν έφτασε σε επίπεδα στατιστικής σημαντικότητας (Spearman's rho correlation, p=0,077). Το ποσοτικό HBsAg δεν βρέθηκε να συσχετίζεται με το είδος της θεραπείας αλλά με τη διάρκεια της (Spearman's rho correlation, r s =-0,364, p=002)



## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στην παρούσα μελέτη δεν ανεδείχθη στατιστικώς σημαντική συσχέτιση των επιπέδων HbsAg με κάποια υπό τις αξιολόγηση παραμέτρους. Οστόσο τα επίπεδα του HBsAg είναι χαμηλότερα σε ασθενείς με μεγαλύτερη διάρκεια θεραπείας.