

eP52-ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΓΩΓΗ ΜΕ ΝΟΥΚΛΕΟΣΙΔΙΚΑ ΑΝΑΛΟΓΑ (NUCs) ΚΑΙ Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ CHB

Καπάτας Χρ.2, Καραουλάνη Θ.1, Πίτσια Τρ.1, Λάσκος Ε.1, Κουντούρη Α.3, Θεοδώρου Μ.3, Τσαγκιά Σ.4, Μπαλαχούτη Μ.1, Τζουράς Ν.1, Αντωνίου Κ.1, Κούβαρη Θ.1, Αντωνιάδου Β.1, Μεσολογιτίης Κ.1, Γεωργιάδου Μ.1, Τσιανίκα Άρ.2, Λαμπρόπουλος Π.2, Αρμύρος Π.2, Ξυντάρης Μ.2, Τσάκαλης Ν.2, Υφαντή Αρετή2, Λαλέα Μ.2, Σολωμού Σ.2, Καπάτας Α.2

ABSTRACT

Εισαγωγή: Η μακροχρόνια αγωγή με νουκλεοσιδικά ανάλογα (NUCs) σε ασθενείς με CHB έχει βελτιώσει την πορεία και την έκβαση της νόσου με των ασθενών.

Σκοπός: Πρόκειται για αναδρομική μελέτη των ασθενών με CHB με σκοπό την διερεύνηση αν η αύξηση του προσδόκιμου επιβίωσης των ασθενών με CHB συνδυάζεται με την ανάπτυξη συν-νοσηροτήτων που επηρεάζουν την πορεία της νόσου και τη φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνουν

Μέθοδοι: Στη μελέτη μας συμπεριλήφθηκαν 164 ασθενείς με CHB που ελάμβαναν NUCs. Οι 82(50%) ελάμβαναν tenofovir disoproxil fumarate (TDF), οι 66(40,24%) εντεκαβίρη (ETV) και οι 16(9,76%) tenofovir alafenamide (TAF).

Αποτελέσματα: Οι ασθενείς κατά την έναρξη της παρακολούθησής τους διαπιστώθηκε ηπατική κίρρωση σε 35(21,34%) ενώ ΗΚΚ παρουσίασαν 6(3,66%). Η ανάπτυξη συν-νοσηροτήτων στη διάρκεια της παρακολούθησής των ασθενών ήταν Σ.Δ.ΙΙ=12(7,32%), ΑΥ =38(23,17%), Δυσλιπιδαιμία =58(35,36%), Καρδιολογικά συμβάματα =42(25,61%)

Συμπεράσματα: Σημαντικός αριθμός ασθενών ανέπτυξαν συννοσηρότητες (Σ.Δ.ΙΙ, ΑΥ, δυσλιπιδαιμία, καρδιολογικά συμβάματα) και είναι ενθαρρυντικό η χαμηλή επίπτωση ΗΚΚ σε ασθενείς υπό αγωγή με NUCs

CONTACT

ΘΕΟΦΑΝΗ ΚΑΡΑΟΥΛΑΝΗ
 Εργαστήριο Βιοπαθολογίας-Βιοχημικού, Γ.Ν.-Ψ.Ν.Α. "Δρομοκαΐτειο",
 Email: faniekaraulani@yahoo.gr

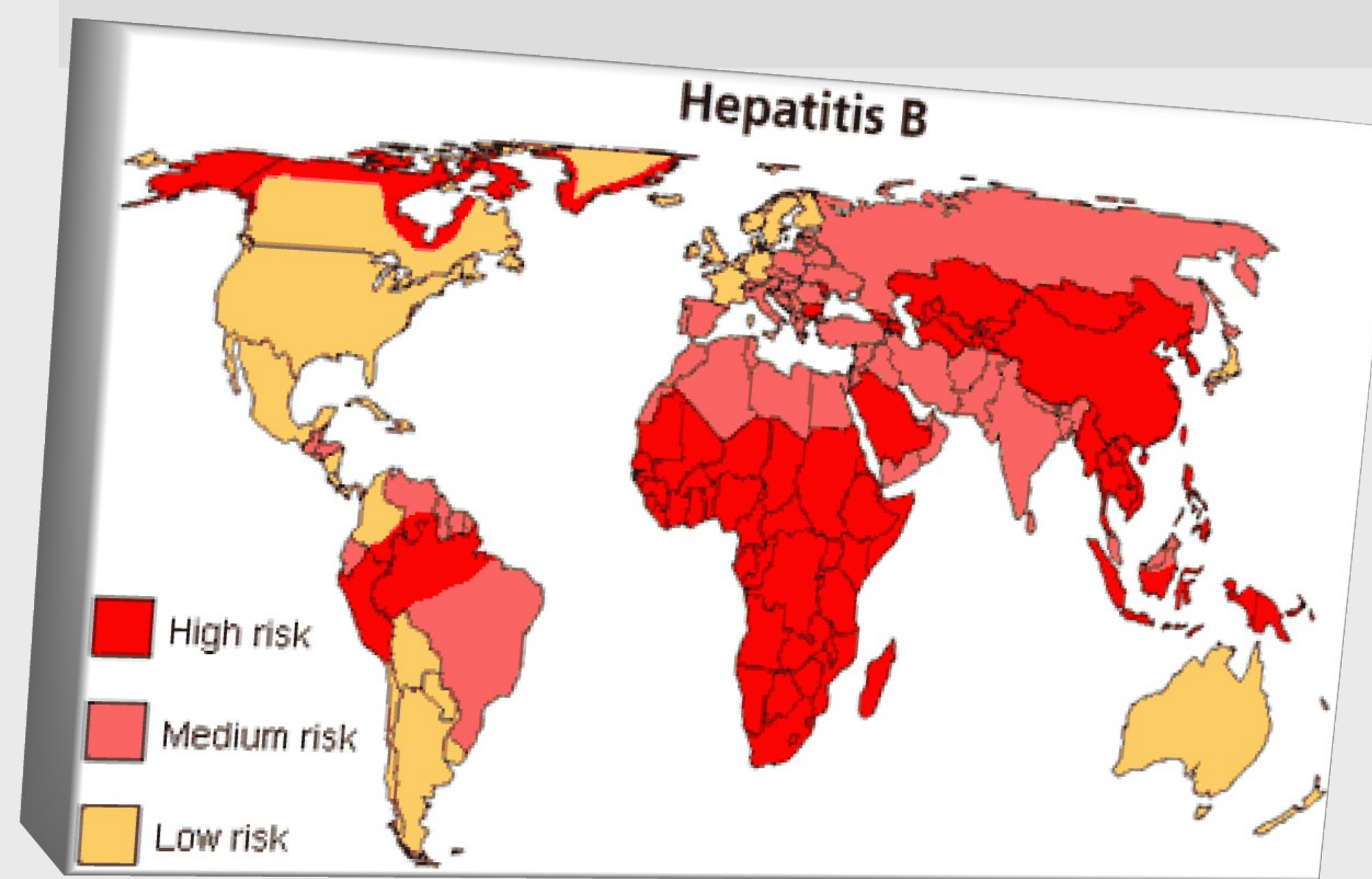
ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η μακροχρόνια αγωγή με νουκλεοσιδικά ανάλογα (NUCs) σε ασθενείς με CHB έχει βελτιώσει την πορεία και την έκβαση της νόσου με των ασθενών.

ΣΚΟΠΟΣ-ΜΕΘΟΔΟΣ

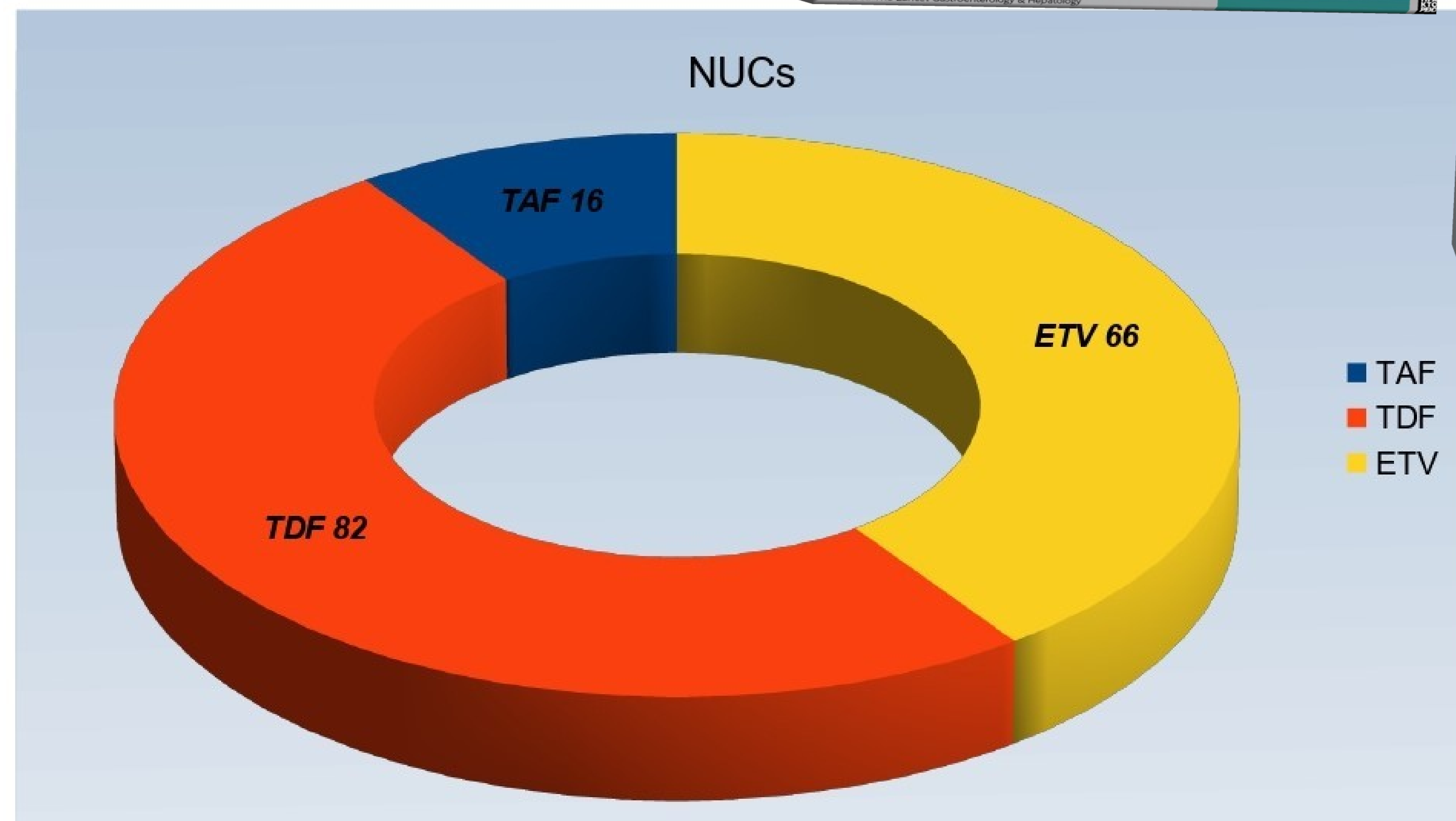
Σκοπός: Πρόκειται για αναδρομική μελέτη των ασθενών με CHB με σκοπό την διερεύνηση αν η αύξηση του προσδόκιμου επιβίωσης των ασθενών με CHB συνδυάζεται με την ανάπτυξη συν-νοσηροτήτων που επηρεάζουν την πορεία της νόσου και τη φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνουν

Μέθοδοι: Στη μελέτη μας συμπεριλήφθηκαν 164 ασθενείς με CHB που ελάμβαναν NUCs. Οι 82(50%) ελάμβαναν tenofovir disoproxil fumarate (TDF), οι 66(40,24%) εντεκαβίρη (ETV) και οι 16(9,76%) tenofovir alafenamide (TAF).



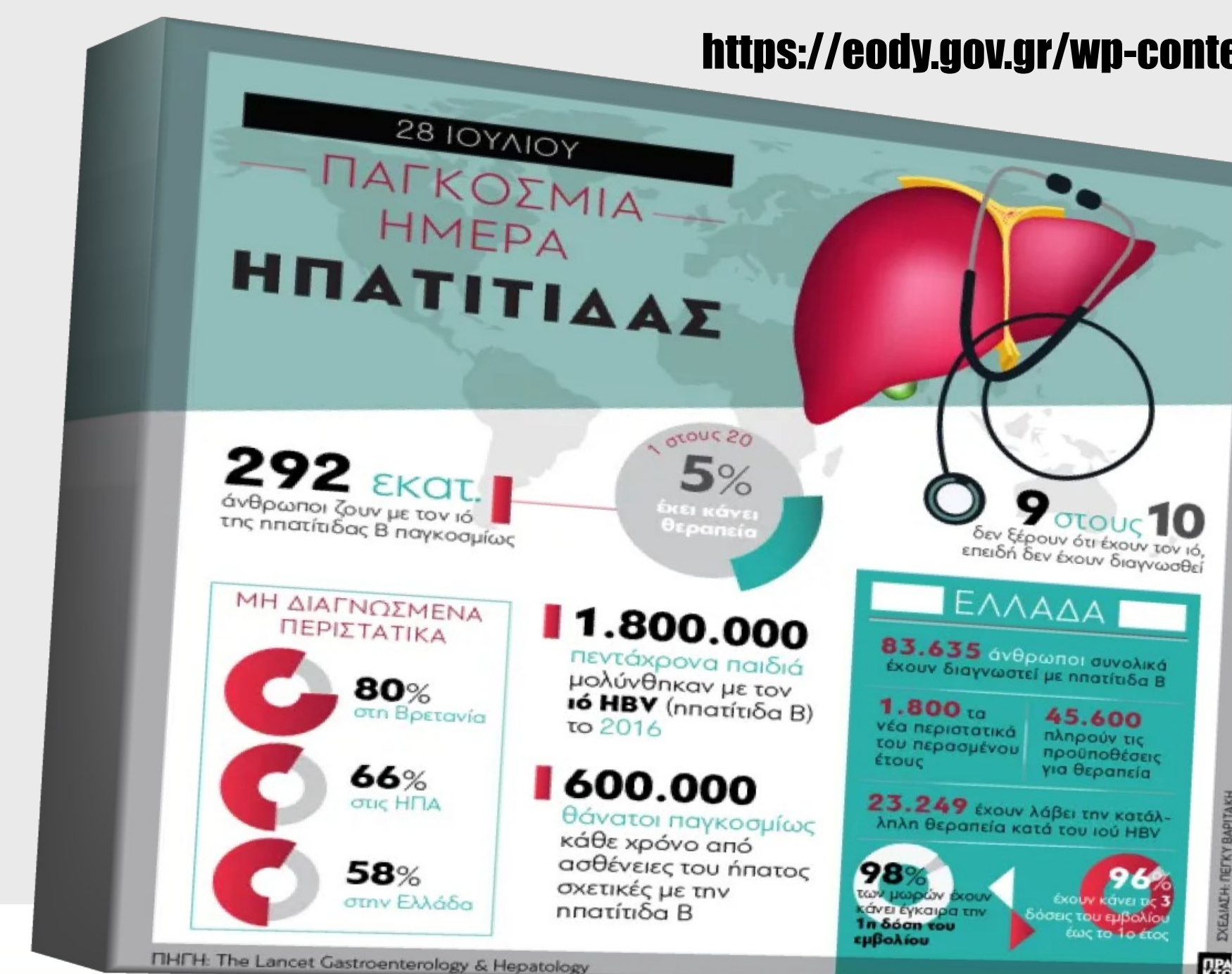
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Οι ασθενείς κατά την έναρξη της παρακολούθησής τους διαπιστώθηκε ηπατική κίρρωση σε 35(21,34%) ενώ ΗΚΚ παρουσίασαν 6(3,66%). Η ανάπτυξη συν-νοσηροτήτων στη διάρκεια της παρακολούθησής των ασθενών ήταν Σ.Δ.ΙΙ=12(7,32%), ΑΥ =38(23,17%), Δυσλιπιδαιμία =58(35,36%), Καρδιολογικά συμβάματα =42(25,61%)



ΣΥΖΗΤΗΣΗ

<https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2019/01/Odigies-HBV-2017-final.pdf>



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΗΠΑΤΟΣ HELLENIC ASSOCIATION FOR THE STUDY OF LIVER EEMH

Η ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β με μια... ματιά ΚΑΜΠΑΝΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ

Προκαλείται από τον **ιό ΗΒV**

Μεταδίδεται όταν μολυσμένο από τον ιό αίμα, σπέρμα ή κοιλικά υγρά εισέρχονται στο σώμα ενός ατόμου

Οι κύριοι τρόποι μετάδοσης είναι:

- κατά την κύηση ή τον τοκετό όταν η μητέρα έχει ηπατίτιδα Β, σεξουαλικά
- παρεντερικά με μολυσμένο αίμα

Μεταδίδεται όταν μολυσμένο από τον ιό αίμα, σπέρμα ή κοιλικά υγρά εισέρχονται στο σώμα ενός ατόμου

Ο καλύτερος τρόπος προστασίας είναι ο εμβολιασμός

Η οξεία λοίμωξη συχνά **Δεν προκαλεί συμπτώματα**, μπορεί όμως να προκαλέσει λεγόμενο ή γενικά συμπτώματα και σπάνια να οδηγήσει στο θάνατο

Η χρόνια ηπατίτιδα Β χαρακτηρίζεται ως «σιωπηλή» απειλή γιατί συχνά **Δεν παρουσιάζει συμπτώματα**

Μπορεί να οδηγήσει στην ανάπτυξη κίρρωσης του ήπατος ή/και καρκίνου του ήπατος

Πολλοί άνθρωποι με χρόνια ηπατίτιδα Β **Δεν το γνωρίζουν** καθώς δεν αισθάνονται, ούτε φαινοίται άρρωστοι

Η χρόνια ηπατίτιδα Β μπορεί να αντιμετωπισθεί με ειδική φαρμακευτική αγωγή

Η φαρμακευτική αγωγή μειώνει σημαντικά την πιθανότητα ανάπτυξης κίρρωσης ή/και καρκίνου του ήπατος διατηρώντας το ήπαρ υγιές

Powered by **myitaly**

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Σημαντικός αριθμός ασθενών ανέπτυξαν συννοσηρότητες (Σ.Δ.ΙΙ, ΑΥ, δυσλιπιδαιμία, καρδιολογικά συμβάματα) και είναι ενθαρρυντικό η χαμηλή επίπτωση ΗΚΚ σε ασθενείς υπό αγωγή με NUCs

AFFILIATIONS

- Εργαστήριο Βιοπαθολογίας-Βιοχημικού, Γ.Ν.-Ψ.Ν.Α. "Δρομοκαΐτειο",
- Α' Παθολογική Κλινική, Α' Ηπατολογικό Ιατρείο, Γ.Ν.Ν.Π. "Άγιος Παντελεήμων"-Γ.Ν.Δ.Α. "Αγία Βαρβάρα",
- Εργαστήριο Βιοχημικού, Γ.Ν.Ν.Π. "Άγιος Παντελεήμων"- Γ.Ν.Δ.Α."Αγία Βαρβάρα",
- Κέντρο Μεσογειακής Αναιμίας, Γ.Ν.Ν.Π. "Άγιος Παντελεήμων"- Γ.Ν.Δ.Α."Αγία Βαρβάρα"