

Πρώιμη ενδοηπατική υποτροπή του ιού της ηπατίτιδας Β σε λήπτες ηπατικού μοσχεύματος, παρά την χορήγηση αντικής αγωγής

Villeret F, Lebosse F; Radenne S; Samuel D; Roche B; Mabrut JY, et al. Early intrahepatic recurrence of hepatitis B virus infection in liver transplant recipients despite antiviral prophylaxis *JHEP Reports* (2023)

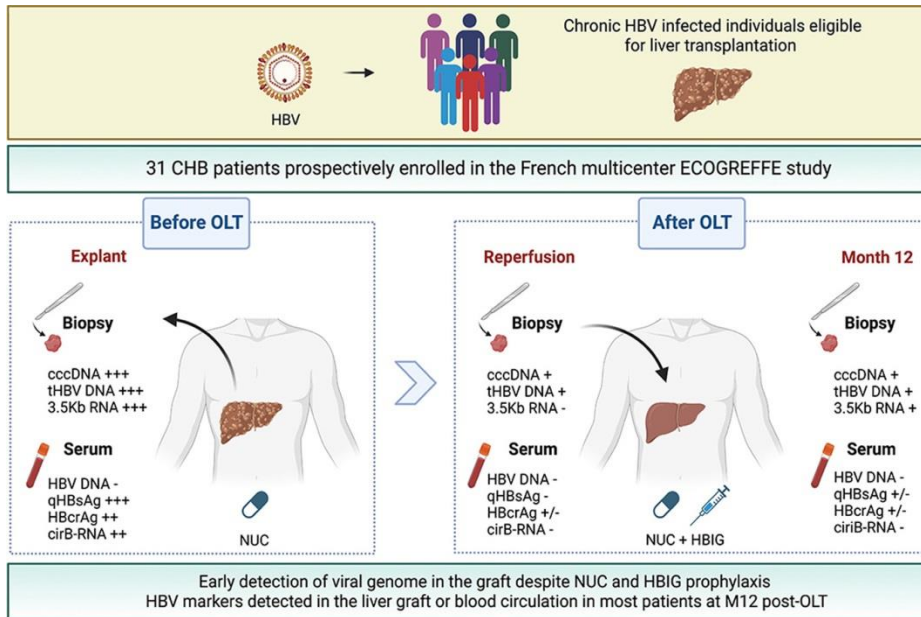
doi: <https://doi.org/10.1016/j.jhepr.2023.100728>.

Εισαγωγή: Η προφυλακτική αγωγή με νουκλεοσ(τ)ιδικά ανάλογα (NA) και ειδική HBV ανοσοσφαιρίνη (HBIG) οδήγησε στην μείωση της υποτροπής του ιού της ηπατίτιδας Β (HBV) μετά από μεταμόσχευση ήπατος (ΜΗ), με την διάρκεια της αγωγής να παραμένει αντικείμενο συζήτησης. Στόχος της μελέτης ήταν να διερευνήσει την HBV υποτροπή τόσο ενδοηπατικά, όσο και με τους ορολογικούς HBV δείκτες μετά την ΜΗ, σε ασθενείς που έλαβαν μακροπρόθεσμα σχήματα προφύλαξης με NA και HBIG.

Μέθοδοι: Μελετήθηκαν 31 HBV-θετικοί ασθενείς που υποβλήθηκαν σε ΜΗ, προερχόμενοι από 5 Γαλλικά κέντρα, το διάστημα 2012 με 2015. Συλλέχθηκαν δείγματα ιστών από το ιθαγενές ήπαρ, βιοψία κατά την επαναιμάτωση του μοσχεύματος και βιοψία 12 μήνες μετά την μεταμόσχευση (M12).

Αποτελέσματα: Από τους 31 ασθενείς, οι 26 ήταν HBeAg-αρνητικοί και οι 28 είχαν μη ανιχνεύσιμο HBV DNA κατά την ΜΗ. Όλοι οι ασθενείς έλαβαν σχήμα με NA και HBIG μετά την ΜΗ, και την στιγμή M12 είχαν μη ανιχνεύσιμο ολικό (t)HBV DNA. Στους 26 από τους 27 ασθενείς για τους οποίους υπήρχε διαθέσιμος ηπατικός ιστός από το ιθαγενές ήπαρ βρέθηκε ανιχνεύσιμο ολικό (t)HBV DNA (median 0.045 copies/cell), στους 21/27 βρέθηκε θετικό cccDNA (0.001 copies/cell) και στους 19/27 HBV 3.5Kb-RNA (0.0004 copies/cell). Μεταξύ 14 ασθενών με βιοψίες κατά την επαναιμάτωση του μοσχεύματος και την M12, 7 ασθενείς είχαν θετικούς HBV δείκτες κατά την επαναιμάτωση, ενώ σε 6 παρέμεναν θετικοί και στις M12 βιοψίες. Ακόμη, από τους 27 ασθενείς με διαθέσιμους ορολογικούς δείκτες την στιγμή M12, οι 8 βρέθηκαν HbcAg-θετικοί και οι 5 HBsAg-θετικοί, ωστόσο με εξειδικευμένες, μη συμβατικές τεχνικές (Lumipulse platform). Συνολικά, από τους 17 ασθενείς με διαθέσιμη βιοψία και ορολογικούς δείκτες την M12, μόνο ένας είχε μη ανιχνεύσιμους HBV δείκτες τόσο στο ήπαρ, όσο και στον ορό.

Συμπεράσματα: Τα αποτελέσματα δείχνουν ότι επισυμβαίνει πολύ πρώιμη ανίχνευση του ιικού γονιδιώματος στο ηπατικό μόσχευμα και άρα ενδοηπατική υποτροπή, παρά την προφυλακτική αγωγή με NA και HBIG.



Σχόλιο: Η μελέτη αποδεικνύει ότι παρά την χορήγηση της ενδεικνυόμενης προφυλακτικής αγωγής με NA και HBIG, ο ιός HBV μπορεί να μολύνει το μόσχευμα, πολύ πρώιμα μετά την ΜΗ. Αυτά τα δεδομένα βοηθούν στην κατανόηση της φυσικής πορείας του HBV μετά την ΜΗ και αναδεικνύουν την σημασία της συμμόρφωσης στην αντική αγωγή και επιτήρησης των ασθενών προς αποφυγή υποτροπής της λοίμωξης στο μόσχευμα.

Θεοδώρα Οικονόμου

Ειδικεύομενη Παθολογίας

Δ' Παθολογική Κλινική ΑΠΘ

ΓΝΘ Ιπποκράτειο