

Complete hepatitis B virus prophylaxis withdrawal in hepatitis B surface antigen–positive liver transplant recipients after longterm minimal immunosuppression

Lenci I, Baiocchi L, Tariciotti L, Paolo DD, Milana M, Santopaolo F, Manzia T-M, Toti L, Svicher V, Tisone G, Perno C-F, Angelico M

Liver Transpl 2016; 22:1205-1213

Ποικίλες προσεγγίσεις έχουν εφαρμοστεί έναντι της υποτροπής της HBV λοίμωξης μετά τη μεταμόσχευση ήπατος. Η σύγχρονη τάση είναι η διακοπή της χρήσης υπερανόσου γάμμα σφαιρίνης για την ηπατίτιδα Β (HBIG) και η συνέχιση με από του στόματος νουκλεοσ(τ)ιδικών αναλόγων μετά τη μεταμόσχευση ήπατος.

Στην παρούσα μελέτη παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της πλήρους απόσυρσης της προφύλαξης έναντι της HBV μετά από παρακολούθηση τουλάχιστον 6 ετών σε λήπτες ηπατικών μοσχευμάτων. Κριτήρια ένταξης: μη-ανιχνεύσιμο HBV DNA κατά την μεταμόσχευση, καθώς και αρνητικό ενδοηπατικό ολικό HBV DNA και cccDNA κατά την απόφαση απόσυρσης της αντιικής προφύλαξης μετά τη μεταμόσχευση (at baseline).

Συμπεριελήφθησαν 30 HBsAg (+)/HBeAg (-) λήπτες (6 με συλλοίμωξη με HCV και 7 με HDV), οι οποίοι είχαν λάβει HBIG και νουκλεοσιδικό ανάλογο για τουλάχιστον 5 έτη μετά την μεταμόσχευση ήπατος. Η απόσυρση της προφύλαξης πραγματοποιήθηκε σταδιακά σε διάστημα 6 μηνών κάτω από στενή εργαστηριακή παρακολούθηση. Όλοι οι ασθενείς παρακολουθούνταν κλινικά, βιοχημικά και ιολογικά κάθε 3-6 μήνες.

Υποτροπή της HBV λοίμωξης (HBsAg ορομετατροπή±ανιχνεύσιμο HBV DNA) συνέβη σε 6 ασθενείς και συγκεκριμένα σε έναν μετά τη διακοπή της HBIG και στους υπόλοιπους 5 μετά τη διακοπή της HBIG μαζί με το νουκλεοσιδικό ανάλογο. Μόνο σε 3 ασθενείς χρειάστηκε επανέναρξη της προφύλαξης λόγω επίμονης ιαιμίας, στους οποίους επιτεύχθηκε τελικά πλήρης έλεγχος της HBV λοίμωξης χωρίς να σημειωθούν ανεπιθύμητες ενέργειες σε κανέναν.

Στους υπόλοιπους που υποτροπίασε η HBV λοίμωξη, η ανίχνευση HBsAg υπήρξε για μικρό χρονικό διάστημα, με μη ανιχνεύσιμο HBV DNA και ακολούθησε σε όλους αυτόματη anti-HBs ορομετατροπή.

Σε 15 επιπρόσθετους ασθενείς υπήρξε μία αύξηση του τίτλου των anti-HBs, χωρίς να υπάρχει προηγούμενα θετικότητα για HBsAg.

Στο τέλος της παρακολούθησης, 90% των ασθενών παρέμειναν χωρίς προφύλαξη, 93.3% ήταν HBsAg (-), 100% ήταν HBV DNA (-) και 60% είχαν τίτλο anti-HBs>10 IU/L (διάμεση τιμή 143 IU/L, εύρος 13-100 IU/L).

Συμπερασματικά, η μικρή αυτή σειρά έδειξε ότι η πλήρη απόσυρση της προφύλαξης είναι εφικτή σε ασθενείς με μικρό κίνδυνο υποτροπής και συνήθως ακολουθείται από αυτόματη anti-HBs ορομετατροπή. Περισσότερες μελέτες χρειάζονται για να επιβεβαιώσουν αυτό το εύρημα.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/lt.24493/full>

Νικόλαος Κ. Γατσέλης

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας

Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο

Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας