



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Operațiunea: Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical

Titlu: „Optimizarea prevenției și tratamentului Hepatitelor cronice B și C prin creșterea competențelor personalului medical din România”

Contract: POCU 91/4/8/106781

LIVRABIL ACTIVITATEA 1, SUBACTIVITATEA 1.3., ACTIUNEA 1.3.1

Reactivarea infecției cu virus B la pacienții cu afecțiuni asociate

ELABORARE, ACTUALIZARE MODULE ON-LINE

Ilie-Șerban Carmen

Decembrie 2019

- **Exista risc de reactivare a infecției cu virus B la pacienții cu afecțiuni asociate:**
 - **Pacienții cu afecțiuni reumatologice și dermatologice**
 - **Pacienții cu afecțiuni oncologice**

CARACTERISTICILE REACTIVĂRII

- Sindrom clinic caracterizat printr-o creștere a AND-VHB și ALT/AST cu sau fără simptomatologie
- Apare la pacienți cu infecție VHB activă (AgHBs +) sau inactivă (AgHBs-, AchBc +)
- Spectru clinic larg
 - Variaza de la asimptomatic la insuficiență hepatică
- Poate apărea în timpul tratamentului cu diverși agenți imunosupresori până la 12 luni de la sfârșitul tratamentului
- Se poate preveni prin profilaxie antivirală

Reactivarea VHB

- Virusologic: creșterea replicării virale
- Biochimic: creșterea ALT și/sau AST
 - ALT > 3x valoarea baseline sau
 - >100UI/l
- Criteriile pentru reactivarea VHB includ următoarele:
 - o creștere a AND-VHB comparativ cu valoarea inițială (sau un nivel absolut al AND-VHB când valoarea baseline nu este disponibilă)
 - seroconversia inversă (seroreversie) de la AgHBs- la AgHBs+ pentru pacienții cu AgHBs- și AchBc+



www.hepamed.ro
e-mail: hepamed.proiect@gmail.com





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Reactivarea VHB la pacientii AgHBs-pozitiv, AcHBc-pozitivi

- (1) Creștere de ≥ 2 log (100 ori) a AND-VHB față de nivelul de referință;
sau
- (2) AND-VHB ≥ 3 log (1000UI/ ml) la un pacient care anterior a avut nivel viral nedetectabil (având în vedere că nivelurile de VHB-ADN fluctuează);
sau
- (3) ADN-VHB ≥ 4 log (10000UI/ml) dacă valoarea baseline nu este disponibilă

Reactivarea VHB la pacientii AgHBs-negativ, AcHBc-pozitivi

- (1) ADN-VHB detectabil; sau
- (2) Reaparitia AgHBs – sero-reversia AgHBs

Factori de risc pentru reactivarea VHB

PACIENT
● SEX MASCULIN
● STATUS DE IMUNODEPRESIE
● ESEC IN SCREENINGUL SI/SAU VACCINAREA PACIENTILOR CU RISC
VIRUS
● AgHBs pozitiv
● AgHBe pozitiv
● AND-VHB>2000ui/ml si AgHBe+ sau AND-VHB>20000UI/ml si AgHBe -
● Mutatia pre-core
TRATAMENT
● DOZE MARI DE CORTICOSTEROIZI
● INTENSITATEA IMUNOSUPRESIEI
● TIMINGUL TRATAMENTULUI ANTIVIRAL LA PACIENTII CU RISC



www.hepamed.ro
e-mail: hepamed.project@gmail.com



TERAPII CU RISC INALT

RISC DE REACTIVARE >10%

- **Agenti supresori ai celulelor B (B-cell–depleting agents):** ex. Rituximab, Ofatumumab
 - 30-60% AgHBs+, AcHBc +
 - >10% AgHBs-, AcHBc+
- **Chimioterapie sistemică : Antracyclin** (ex. doxorubicin, Epirubicin)
 - 15-30% AgHBs+, AcHBc +
- **Tratament corticoterapic >4 sapt doze mari** (echivalent prednisolon PDN >20mg/zi)
 - >10% AgHBs+, AcHBc +PDN= prednisolon

TERAPII CU RISC INTERMEDIAR

RISC DE REACTIVARE 1-10%

- **Inhibitori TNF-alfa:** ex; Infliximab, Etanercept, Adalumimab
 - 1-10% AgHBs+, AcHBc +
 - 1% AgHBs-, AcHBc+
- **Alte citochine si inhibitori de integrina:** ex: Abatacept, Ustekinumab,
 - 15-30% AgHBs+, AcHBc +
- **Inhibitori de tirozinkinaza :** ex. Imatinib, Nilotinib
 - 1-10% AgHBs+, AcHBc +
 - 1% AgHBs-, AcHBc+
- **Antraciline:** ex: Doxorubicina, Epirubicina
 - 1-10% AgHBs-, AcHBc +
- **Tratament corticoterapic ≥4sapt doze mici** (echivalent prednisolon PDN <10mg/zi)
 - 1-10% AgHBs+, AcHBc +
- **Tratament corticoterapic ≥4sapt doze intermediare/mari** (echivalent prednisolon PDN <10-20mg/zi / >20mg/zi)
 - 1-10% AgHBs-, AcHBc+

TERAPII CU RISC SCAZUT

RISC DE REACTIVARE <1%

- **Medicatie umunosupresoare traditionala:**
 - <1% AgHBs+, AcHBc +
 - <1% AgHBs-, AcHBc+
- **Tratament corticoterapic ≤1sapt.** 1-10% AgHBs+, AcHBc +
 - <1% AgHBs+, AcHBc +
 - <1% AgHBs-, AcHBc+
- **Tratament corticoterapic ≥4sapt. doze micii** (echivalent prednisolon PDN <10/zi)
 - <1% AgHBs+, AcHBc+



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

BIBLIOGRAFIE

1. L Alexandrescu, A Achim - "Hepatita cronică virală B" - GASTROENTEROLOGIE ȘI HEPATOLOGIE". Sub redacția Eugen Dumitru. Editura Muntenia, 2017, 393 pagini (ISBN: 978-973-692-416-3).
2. Gish RG, Locarnini S. Chronic hepatitis B viral infection. Yamada T, ed. *Textbook of Gastroenterology*. 5th ed. Oxford, UK: Blackwell Publishing; 2009. 2112-38.
3. Kuo A, Gish R. Chronic hepatitis B infection. *Clin Liver Dis*. 2012 May. 16(2):347-69.
4. Finnish Medical Society Duodecim. Viral hepatitis. *EBM Guidelines. Evidence-Based Medicine [Internet]*. Helsinki, Finland: Wiley Interscience; 2008.
5. New York State Department of Health. Hepatitis B virus. New York, NY: New York State Department of Health; 2008. Available at <http://guideline.gov/content.aspx?id=12812>. Accessed: June 13, 2013.
6. M. Grigorescu – "Tratat de Gastroenterologie", vol. 1+2. Editura Național, 2001.
7. I. Sporea, A. Goldiș, R. Șirli, A. Popescu – "Curs de Gastroenterologie și Hepatologie", Editura "Victor Babeș", Timișoara, 2018
8. "GASTROENTEROLOGIE ȘI HEPATOLOGIE". Editura Muntenia, 2017, 393 pagini (ISBN: 978-973-692-416-3). Capitolul "Hepatita cronică virală C" (autor: Irina Magdalena Dumitru, pag. 284-292).



www.hepamed.ro
e-mail hepamed.proiect@gmail.com



OK