

Outcomes Including Liver Histology After Liver Transplantation for Chronic Hepatitis B Using Oral Antiviral Therapy Alone

James Fung, Regina Lo, See-Ching Chan, Kenneth Chok, Tiffany Wong, William Sharr, Tan-To Cheung, Albert C. Y. Chan, Wing-Chiu Dai, Sui-Ling Sin, Irene Ng, Ching-Lung Lai, Man-Fung Yuen, and Chung-Mau Lo.

Liver Transpl 2015; 21:1504-1510

Η έκβαση ασθενών με HBV λοίμωξη μετά από μεταμόσχευση ήπατος χωρίς τη χορήγηση υπερανόσου γ-σφαιρίνης (HBIG) δεν είναι ακόμα καλά τεκμηριωμένη. Η παρούσα εργασία έχει ως στόχο τον προσδιορισμό της έκβασης ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα Β (ΧΗΒ) οι οποίοι μεταμοσχεύτηκαν λαμβάνοντας μόνο από του στόματος αντιική αγωγή. Αναλύθηκαν οι βιοψίες ήπατος που πραγματοποιήθηκαν σε διάστημα >3 μηνών μετά τη μεταμόσχευση σε διαδοχικούς ασθενείς με ΧΗΒ από το 2003 έως το 2012. Από τους ασθενείς αυτούς κανένας δεν έλαβε HBIG. Κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου μεταμοσχεύτηκαν 435 ασθενείς και πραγματοποιήθηκαν 263 βιοψίες ήπατος σε 144 εξ' αυτών. 36 ασθενείς ήταν HBsAg (+) με μη ανιχνεύσιμο HBV DNA κατά τη χρονική στιγμή της βιοψίας και κανένας δεν είχε ιστολογική ένδειξη λοίμωξης από τον HBV. Από τις 263 βιοψίες, 44 (17%) παρουσίαζαν ίνωση, συνηθέστερα σε εκείνους τους ασθενείς όπου υπήρχε απόφραξη των μεγάλων χοληφόρων πόρων συγκριτικά με αυτές χωρίς απόφραξη (51% έναντι 9%, αντίστοιχα, $P < 0.001$). Από τους 291 ασθενείς χωρίς ηπατική βιοψία κατά τη διάρκεια της ίδιας περιόδου, 43 ήταν HBsAg (+). Ιολογική υποτροπή παρουσιάστηκε σε 7 ασθενείς, από τους οποίους οι 6 είχαν τη μετάλλαξη rtM204V/I και ένας παρουσίασε υποτροπή του ΗΚΚ με χαμηλή ιαμία από φυσικό στέλεχος. Συμπερασματικά, σε ασθενείς οι οποίοι δεν παρουσιάζουν ιολογική υποτροπή, η παρουσία HBsAg (+) δε σχετίστηκε με ιστολογική απόδειξη ηπατίτιδας σχετιζόμενης με τον HBV μετά από μεταμόσχευση ήπατος. Πρέπει οπωσδήποτε να χρησιμοποιούνται νουκλεοσ(τ)ιδικά ανάλογα με υψηλό γενετικό φραγμό στην ανάπτυξη αντίστασης, ώστε να αποφεύγεται η ιολογική υποτροπή μετά τη μεταμόσχευση ήπατος.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/lt.24218/full>

Νικόλαος Κ. Γατσέλης