



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Şubat 2020 Sayı 2

Hazırlayan: Dr. Suna Yapalı

1. Daha önce hepatit B virüsüne maruz kalan hastalarda kortikosteroid tedavisi sonrası hepatit B yüzey antijeni seroreversiyonu riski

Kortikosteroid tedavisi alan toplam 12,997 [sadece anti-HBs pozitif (n = 10,561); sadece anti-HBc pozitif (n = 970); anti-HBs ve anti-HBc pozitif (n = 830) ve anti-HBs ve anti-HBc negatif (n = 636)] hastanın dahil edildiği Asya kökenli çalışmada 165 hastada HBsAg seroreversiyonu saptanmıştır. Sadece Anti-HBc pozitif olan hastalarda HBsAg seroreversiyon riski (1 yıllık insidansi % 1.8) yüksek bulunmuş. Günlük 20-40mg (aHR: 2.19, p = 0.048) veya > 40mg (aHR 2.11, p = 0.015) prednizolon eş değeri dozlarında kortikosteroid alanlarda hepatit alevlenme riski artmıştır. HBsAg negatif hastalarda (anti-HBc-pozitif, ancak anti-HBs-negatif) kortikosteroid tedavisinden sonra HBsAg seroreversiyon riskinin arttığı, günlük en yüksek kortikosteroid dozunun hepatit alevlenmeleri için tedavi süresinden daha önemli bir risk faktörü olduğu bildirilmiştir. Kortikosteroid kullanımının dozu ve süresi HBsAg reversiyon riski ile ilişkili saptanmamıştır. HBV'ye maruz kalmış ve maruz kalmamış kişilerde karaciğer yetmezliği düşük ve benzermiş; ölüm ya da karaciğer nakli ihtiyacı bildirilmemiş.

Wong GL, Wong VW, Yuen BW, et al.

Risk of hepatitis B surface antigen seroreversion after corticosteroid treatment in patients with previous hepatitis B virus exposure.

J of Hepatol 2020, <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2019.08.023>

Bu bülten Türk Karaciğer Araştırmaları Derneği (TKAD) tarafından, bilimsel gelişime katkı amacı ile hazırlanmakta ve yayınlanmaktadır. Makalelerin içeriklerinin tıbbi ve hukuki sorumluluğu ilgili yazar ve yayınevlerine aittir. Paylaşılması istenen güncel makalelerin, formata uygun bir şekilde dernek e-posta adresine (tasl@tasl.org.tr) yollanması gerekmektedir.

TKAD adına sahibi: Ramazan İdilman (Başkan)

Bülten editörü: Arif Mansur Coşar