



Ocak 2023 Sayı 3

Hazırlayan: Dr Özgür Aydın

Kronik Hepatit B'li Erişkinlerde Tenofovir ile Peginterferon Alfa Protokol Tedavi Bırakılması Hakkında Randomize çalışma

Randomized Trial of Tenofovir With or Without Peginterferon Alfa Followed by Protocolized Treatment Withdrawal in Adults With Chronic Hepatitis B

Terrault, Norah A. Lok, Anna S. Wahed, Abdus S.; Ghany, Marc G., Perrillo, Robert P. Et al

Am J Gastroenterol 2023;00:1–12.

<https://doi.org/10.14309/ajg.0000000000002125>

Giriş : Hepatit B yüzey antijeni (HBsAg) kaybı, kronik hepatit B hastaların uzun vadeli sonuçlarının iyileşmesi ile ilişkilidir ancak nadiren mevcut monoterapilerle elde edilir. Biz de tedavinin kesilmesini içeren kombinasyon stratejilerinin HBsAg kaybı ile ilişkisini inceledik.

Method : 192 haftalık randomize (1:1) tenofovir disoproksil fumarat (TDF) ve ilk 24 hafta peginterferon (PegIFN) alfa-2a, ardından 192. haftada TDF'nin kesilmesi 240. haftaya kadar 48 hafta tedavi dışı takip edildi. Birincil sonlanım noktası, 240. haftadaki HBsAg kaybıydı.

Sonuçlar : 201 katılımcıdan (%52 HBeAg pozitif, %12/6 genotip A/A2, %7 siroz) TDF + PegIFN (n = 102) veya tek başına TDF (n = 99) randomize edildi, 6 katılımcı tedavi fazının sonunda (192. hafta), HBsAg kaybı sağlandı. Kombinasyon grubunda 5 (%5.3) ve tek başına TDF grubunda 1 (%1.0) (P = 0.09). 240. Haftada, 9 katılımcının kombinasyon halinde %5,3 ve monoterapi kollarında %4,1 olmak üzere HBsAg kaybı oluştu. (P = 0,73).

24. haftaya kadar TDF + PegIFN'de %28'de, TDF'de %6'ya kıyasla (P = 0.04). HBsAg düşüşü ve kaybı, >1-logIU/mL qHBsAg düşüşü ile TDF + PegIFN ile TDF'den daha erken gerçekleşti. HBsAg kaybı 12 kişiden 7'sinde meydana geldi

(%58) hepatit B virüsü alt genotip A2 (hepsi HBeAg pozitif) ile karşılaştırıldığında, 189 kişiden sadece 2'si (%1) diğer hepatit B virüsü genotipleriydi. 93 kişiden 8'inde (%8,6) HBeAg pozitif ve 87 kişiden 1'inde (%1,1) HBeAg negatif.

Tartışma : PegIFN kombine TDF'yi takiben protokollü TDF'nin kesilmesi HBsAg kaybında daha erken olmasına rağmen daha yüksek yüzdelere yol açmadı.

Bu bulten 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: Fulya Günşar (Başkan)

Bulten editörü: Arif Mansur Coşar