

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 134

134.Kronik hepatit B nedeniyle tedavi planlanan hastada aşağıdakilerden hanginin bilinmesi tedavi seçimi için önemli değildir?

- A) Siroz olup olmaması
- B) HBV DNA
- C) ALT
- D) HBeAg
- E) HBsAg titresi

Doğru Cevap:E

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

TUS neye önem verip soruyorsa, gördüğünüz gibi **biz bir adım öndeyiz**. Sizi işte **tam da böyle hazırlıyoruz**. HBsAg titresinin tedaviye alınma kriterleri ile ilişkisi yoktur. Örneğin taşıyıcılarda yüksek titrede bulunsa da tedavi gerektirmez.

256

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



Klinik Bilimler 134. soru
Tusdata Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 256

☑ Kronik hepatit B tedavisi

• Tedavi Endikasyonları:

- ✓ ALT normalden yüksek
- ✓ HBV DNA > 2.000 IU/ml veya > 10.000 kopya/ml
- ✓ Karaciğer biyopsisinde orta/ileri hepatit veya evre ≥ 2 fibrozis

- Hepatit B tedavisinde **immünmodulator** veya **antiviral ilaçlar** kullanılır.
- Hepatit B tedavisinde **kombine ilaç kullanılmaz**.
 - ✓ **İmmünmodulator ilaçlar**: İnterferon (IFN) ve pegile interferondur (Peg- IFN).
 - **Sirozlu** hastalarda verilmez.
 - ✓ **Antiviral ilaçlar**: Lamivudin, adefovir, telbivudin, entekavir ve tenofovirdir.
 - Direnç gelişme oranı bugün için lamivudinde **en yüksek**, entekavir ve tenofovirdede **en düşüktür**.
 - **Entekavirde** direnç gelişme oranı çok düşük, **tenofovirdede** ise 0'dır. Bu nedenle günümüzde HBV tedavisinde en yaygın kullanılan 2 ilaç bunlardır.
- **Hepatit B immünprofilaksi**:
 - ✓ Daha önce hepatit B virüsü ile karşılaşan birinde, sonraki yaşamında yoğun bir immünsüpresyon altında viral reaktivasyon görülebilir.
 - ✓ Hepatit B taşıyıcılarına immünsüpresyon uygulaması durumunda immünsüpresif başlamadan antiviral bir ilaçla **profilaksiye** başlanması önerilir.
 - ✓ HbsAg negatif olsa bile hastalığı geçiren ve anti-Hbc pozitif olan bireylerde yapılacak çok yüksek riskli tedavilerde ve işlemlerde yine antiviral profilaksi önerilir. Bu işlemler şunlardır.
 - Kök hücre nakli
 - B hücre depresyonu yapan ajanlar: Ritüksimab, Ofatumumab gibi.

☑ Kronik Hepatit C Tedavisi:

- **HCV RNA'sı pozitif** olan tüm kronik C hepatiti hastalarında tedavi endikasyonu vardır.
- Günümüzde **en yaygın** kullanılan tedavi kombinasyonları;
 - ✓ Sofosbuvir/Ladipasvir + Ribavirin
 - ✓ Ombitasvir/Paritaprevir/Ritonavir + Dasabuvir
 - ✓ Glekaprevir/Pibrentasvir
- Tedavi süresi 8 veya 12 haftadır, başarı oranı %95-100'dür.

Etki mekanizmasına göre HCV tedavisinde kullanılan oral antiviral ilaçlar

Etki mekanizması	Oral antiviral ilaç
RNA polimeraz inhibisyonu	Ribavirin
NS3/4A proteaz inhibitörleri (ilk jenerasyon)	PREVİR (boseprevir, telaprevir)
NS3/4A proteaz inhibitörleri (ikinci jenerasyon)	PREVİR (asunaprevir, grazoprevir, paritaprevir, simeprevir)
NS5A inhibitörleri	ASVİR (daclatasvir, ledipasvir, elbasvir, ombitasvir, velpatasvir, pibrentasvir)
NS5B inhibitörleri	BUVİR (sofosbuvir, dasabuvir)

☑ Kronik Hepatit D Tedavisi:

- Kronik aktif hepatit D saptanan tüm hastalarda tedavi endikedir.
- **Yüksek doz PEG interferon** en az 1 yıl süreyle önerilen **tek tedavi** yöntemidir. Antiviral ajanlar etkili değildir.

Bu soru hakkında daha fazla referansımızı görmek için www.tusdata.com'u ziyaret ediniz.

☑ **Tanı:** Tanıda kullanılan testler aşağıdaki tabloda verilmiştir.

- **Hepatit B yüzey antijeni (HBsAg) ve antikoru (Anti-HBs):**
 - ✓ Kanda ilk saptanan antijen HBsAg'dir.
 - ✓ HBsAg'nin negatifleşmesinden sonra **anti- HBs** ortaya çıkar ve doğal bağışıklığı gösterir gelişir.
- **Hepatit B kor antijeni (HBcAg):**
 - ✓ Yalnızca enfekte hepatositler içinde bulunan bir antijendir; **serumda saptanmaz.**
- **Anti-HBc IgM:**
 - ✓ **Akut hepatitin en iyi göstergesidir.**
 - ✓ Akut hepatit B seyrinde HBsAg'nin kaybolup, anti-HBs oluşuncaya kadar geçen süreye **pencere dönemi** denir. Bu dönemde **HBsAg** ve **anti-HBs negatif** iken **anti-HBc IgM pozitif**dir.
- **Anti-HBc IgG:**
 - ✓ Hepatit B virüsüne hayatın bir döneminde **maruz kalmış olduğunu** gösterir.
- **HBeAg:**
 - ✓ HBV **replikasyon** ve **enfektivitenin** göstergesidir.
 - ✓ Virüsün prekor bölgesinde oluşan bir mutasyon ile HBeAg sentezlenemez ve replikasyona rağmen negatif bulunur. Buna **prekor mutant virüs** denir (Serumda HBV DNA yüksek iken, HBeAg'nin negatif bulunmasıyla tanınır).
- **Anti-HBe:**
 - ✓ HBeAg'ye karşı sentezlenen ve enfektiviteyi baskılayan antikordur.

Klinik Bilimler 134. soru
Tusdata Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 252

Klinikte kullanılan HBV serolojik belirleyicilerinin anlamı

HBsAg: Enfeksiyon (akut, kronik aktif veya taşıyıcı)	Anti-HBs: İmmünite
Anti-HBc IgM: Akut enfeksiyon	Anti-HBc IgG: Daha önce virüse maruz kalma
HBeAg, HBVDNA: Replikasyon	Anti HBe: Replikasyonun baskılanması

HBV seroloji paterni

Durum	HBsAg	Anti- HBs	Anti-HBc IgM	Anti-HBc IgG	HBeAg	Anti-HBe	ALT	HBV DNA
Akut enfeksiyon	+	-	+	-/+	+	-	↑↑↑	↑↑↑
Pencere dönemi	-	-	+	-/+	-/+	-/+	↑	-/↑
Sağlıklı taşıyıcı (inaktif hepatit)	+	-	-	+	-	+	N	-/↑
Kronik aktif hepatit	+	-	-	+	+	-	↑↑	↑↑↑
Kronik aktif hepatit (prekor mutant)	+	-	-	+	-	+	↑↑	↑↑↑
İyileşmiş (doğal bağışıklık)	-	+	-	+	-	+	N	-
Aşı ile bağışıklık	-	+	-	-	-	-	N	-