

Évolution des marqueurs virologiques lors du traitement par entécavir pour des patients atteints d'hépatite B chronique

I.Handous(1), S.Dga(1), Y.Maatouk(1), M. Marzouk(1), N. Hannachi(1), J. Boukadida(1)

(1) Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat Hached Sousse, Tunisie

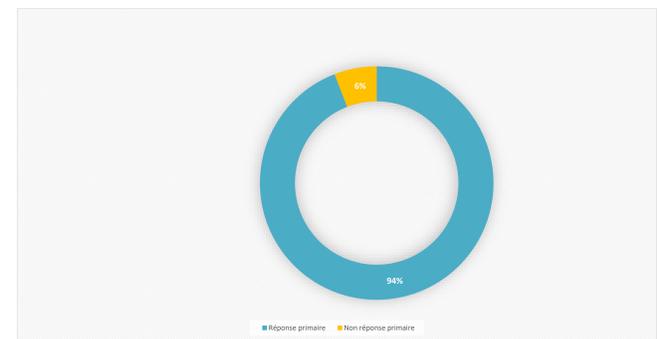
Introduction

- L'hépatite B est un problème de santé publique en raison de sa **fréquence** et de sa **gravité**.
- Complications graves** : cirrhose du foie et carcinome hépato-cellulaire (CHC)
- Tunisie = **Faible** endémicité avec une prévalence estimée à 1,7%
(Enquête Nationale de Prévalence des Hépatites Virales en Tunisie, 2015-2016, ONMNE)
- L'Entécavir (ETV) est un traitement de choix faisant partie de l'arsenal thérapeutique de première ligne de l'hépatite B chronique.

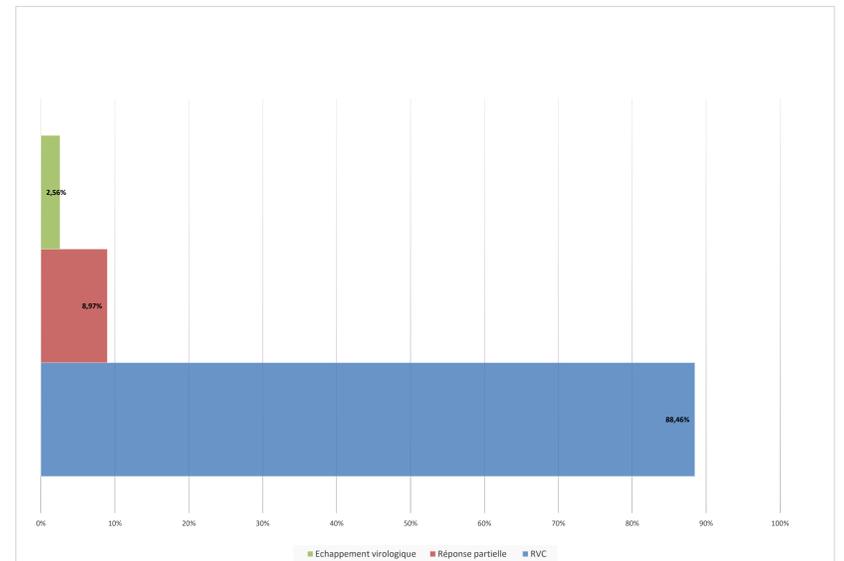
Objectif : Evaluer la **réponse virologique** chez les patients atteints d'hépatite B chronique traités par entécavir.



- La durée moyenne de suivi sous entécavir : **17 mois** (extrêmes : 3-32 mois)
- Clairance de l'AgHBs** : Deux patients (2,11%)
- Perte de l'AgHBe** : Un patient parmi les 6 ayant un AgHBe positif
- La Charge virale moyenne (CV) lors du suivi thérapeutique = **353,8 (UI/ml)** (extrêmes : 31 à 30759 UI/ml), avec 90,52% de CV non détectables (n=86)



A 3 mois de traitement : Un taux de réponse primaire de 94% (diminution de la CV) > 1 log₁₀ UI/mL



- A au moins 12 mois de traitement : Le taux de réponse virologique complète (RVC)** était de 89,74% et celui de **la réponse partielle** (diminution de la CV > 1 log₁₀ UI/mL) était de 7.69%.
- Deux patients (2,56%) présentaient un **échappement virologique**, dont un avec un AgHBe positif.

Résultats comparables à la littérature Tunisienne (RVC à 81,5 % et 12,9 % de réponse partielle) et en Corée du Sud (RVC à 94.2%) [1,2]

Matériels et méthodes

- Étude rétrospective descriptive sur 3 ans** (Janvier 2020- Décembre 2023)
- Population d'étude** : Patients atteints d'une hépatite B chronique traités par ETV
- Lieu de l'étude** : Laboratoire de microbiologie du CHU Farhat Hached-Sousse
- Techniques Virologiques** :
- Sérologie VHB par **technique électrochimiluminescence** (Cobas-e601) pour la détection des Ag HBs/ Anticorps anti-HBs/Anticorps anti-HBc /Antigène HBe
- Détection et quantification de l'ADN viral du VHB par PCR en temps réel

Résultats et Discussion

Caractéristiques Démographiques

Nombre total des cas colligés : **95 cas**

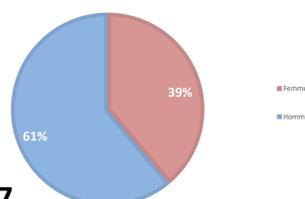
Prédominance masculine : un *sex-ratio* (H/F) de **1,57**

Age médian de notre population était de **47 ans** (extrêmes : 26-83 ans)

Caractéristiques clinico-biologiques

Dix-neuf patients (20%) présentaient une **cirrhose**

La majorité des cas **AgHBe négatif** : (**93,68%**)



Conclusion

Notre étude démontre une **réponse virologique satisfaisante** au traitement par entécavir chez les patients atteints d'hépatite B chronique, avec un **faible taux d'échappement virologique**.

Références

- Chaabouni H, Elleuch E, Mnif K, Allouche H, Gargouri S, Smaoui F, et al. Évaluation du traitement de l'hépatite B chronique par l'entécavir chez 233 patients. La Revue de Médecine Interne. 1 juin 2021;42:A116-7.
- Kim YM, Shin HP, Lee JI, Joo KR, Cha JM, Jeon JW, Yoon JY, Kwak MS. Real-world single-center experience with entecavir and tenofovir disoproxil fumarate in treatment-naïve and experienced patients with chronic hepatitis B. Saudi J Gastroenterol. 2018 Nov-Dec;24(6):326-335. doi: 10.4103/sjg.SJG_49_18. PMID: 30004042; PMCID: PMC6253913.