

# Biyolojik Ajan Kullanımında Hepatit Serolojisi ve Aşılması

Derya Yapar, Özlem Akdoğan, İsmail Doğan, Özgür Ünal, Nurcan Baykam

# GİRİŞ

- **TNF- $\alpha$ , inflamatuvar hastalıkların patogeneğinde ve özellikle intraselüler patojenlere karşı gelişen immün yanıtta rol oynayan bir sitokin**
- **Romatolojik ve sistemik inflamatuvar hastalıklarda artan TNF- $\alpha$  konsantrasyonuna bağlı olarak kronik inflamatuvar yanıt gelişmekte**

# GİRİŞ

- **Otoimmün hastalıkların tedavisinde TNF- $\alpha$  blokerleri de biyolojik ajan olarak sıklıkla kullanılmakta**
- **Ancak bu tedavilerle gelişen TNF- $\alpha$  blokasyonu yeni ya da var olan enfeksiyonların aktivasyonuna yol açabilir**
- **Bu nedenle de bu immunsupresif tedavi başlamadan hastaların hepatit açısından serolojik tetkiklerinin yapılması önerilmekte**

Demir S. Ankara Numune Eğitim Araştırma Hastanesi Göğüs Hastalıkları Kliniğinde son 8 yılda (2006-2013) TNF-alfa blokeri kullanan hastalara verilen latent tüberküloz tedavisi sonuçları. Tuberk Toraks.2014

# YÖNTEM

- **01.01.2014 - 08.02.2016**
- **Romatoloji, FTR Poliklinikleri**
- **Biyolojik ajan kullanan**
- **104 hasta**
- **Hepatit B serolojisi sonuçları, profilaksi ve aşılama durumları**
- **Retrospektif**

# BULGULAR

- **%47,1(n=49) kadın**
- **%52,9(n=55) erkek**
  
- **Yaş aralığı: 21-70 yaş (ort=41)**

# BULGULAR

- **%63,5(n=66) Ankilozan Spondilit**
- **%26,9(n=28) Romatoid Artrit**
- **%5,8(n=6) Psöriatrik Artrit**
- **%1,9(n=2) Behçet Hastalığı**
- **%0,9(n=1) Takayasu Arteriti**
- **%0,9(n=1) Wegener Granülomatozu**

# BULGULAR

- **Etanercept %48,1(n=50)**
- **Adalimumab %36,5(n=38)**
- **İnfliksimumab %12,52(n=13)**
- **Tosilizimumab %0,96(n=1)**
- **Sertolizimumab %0,96(n=1)**
- **Ritüksimumab %0,961(n=1)**

# BULGULAR

- **%31,7(n=33) HBs Ag bakılmamış**
- **HBs Ag pozitifliği saptanan hasta yok**
- **%69,2(n=72) Anti HBc Ig G bakılmamış**
- **%22,1(n=23) Enfeksiyon Hastalıkları poliklinik başvurusu yok**



# BULGULAR

	<b>POZİTİF %(n)</b>	<b>NEGATİF %(n)</b>	<b>BAKILMAMIŞ %(n)</b>
<b>Hbs Ag</b>	-	<b>68,3(71)</b>	<b>31,7(33)</b>
<b>Anti Hbs</b>	<b>23,1(24)</b>	<b>44,2(46)</b>	<b>32,7(34)</b>
<b>Anti-Hbc Ig G</b>	<b>1,9(2)</b>	<b>28,9(30)</b>	<b>69,2(72)</b>
<b>Hbe Ag</b>	-	<b>9,6(10)</b>	<b>90,4(94)</b>
<b>Anti Hbe</b>	<b>0,9(1)</b>	<b>8,7(9)</b>	<b>90,4(94)</b>
<b>Anti HIV</b>	-	<b>56,7(59)</b>	<b>43,3(45)</b>
<b>Anti HCV</b>	-	<b>64,4(67)</b>	<b>35,6(37)</b>
<b>Anti HAV Ig G</b>	<b>12,5(13)</b>	<b>1,9(2)</b>	<b>85,6(89)</b>

# BULGULAR

- **15 hastaya hepatit B aşılması**
- **Hepatit B aşılamanın tedavi öncesinde yapılmadığı**
- **Biyolojik ajan kullanımı sırasında önerildiği**
- **Normal dozda**

# BULGULAR

	%(n)
<b>Birinci doz</b>	14,4(15)
<b>İkinci doz</b>	14,4(15)
<b>Üçüncü doz</b>	13,5(14)
<b>Aşıya cevap</b>	9,6(10)

- **15 hastaya hepatit B aşısı**
- **%66,6(n:10)'sında Anti Hbs Ab pozitifliği**
- **1 hastanın 3. doz aşısı tamamlanmamıştı**

# BULGULAR

- **HBV DNA: 2 hastada bakılmış**
- **HBV DNA pozitif 1 hastada hepatit B profilaksisi için LAM**
- **Hastaların hiçbirinde hepatit B alevlenmesi tespit edilmedi**

# SONUÇ

**Hepatit B reaktivasyonunu öngörmek ve önlemek için tedavi öncesinde hastaların**

**HBs Ag ve Anti-HBc Ig G**

**HBs Ag pozitif**



**HBe Ag, anti-HBe, HBV DNA ve anti-HBc IgM bakılması**

# SONUÇ

- **Bağışıklık sistemi normal olan insanlarda hepatit B aşılama sonrası beklenen humoral immun cevap >90**
- **Bu immun cevap bağışıklık sistemi biyolojik ajan ile baskılanmış hastalarda azalmış**
- **Bu nedenle de aşılamamanın tedavi öncesinde planlanması da önemli bir nokta**
- **Hepatit B aşısı güvenilir**

# SONUÇ

- **Çalışmamızda hepatit B akut alevlenmesi tespit edilmemesi sevindirici**
- **Ancak hekimlerin bu riskin farkında olmaları**
- **Gerekli serolojik tetkiklerin, doğru zamanda çalışılması önemli**

# SONUÇ

- **Japonya’da yapılan bir çalışmada immunsupresif tedavi başlanacak**
- **Hastaların tespiti ve gerekli tetkiklerin yapılabilmesi amacı ile**
- **Tarama ve otomasyon sistemi ile hekimin branşı ne olursa olsun uyarı verilmesinin sağlandığı ve bu şekilde Anti HBc Ig G isteme oranlarının arttığı**



# SONUÇ

- **Hastane otomasyon sistemine uyarı sistemlerinin entegrasyonu ve multidisipliner yaklaşım hastaların yararına olacaktır**

**TEŞEKKÜR EDERİM**