La réactivation de l'hépatite B (VHB) : étude d'une population tunisienne traitée par biothérapies

Yosr BOUSSOUKAYA, service de médecine interne CHU Farhat Hached Sousse
- N. EL AMRI, service de rhumatologie, hôpital Farhat Hached Sousse
- R. FAKHFAKH, service de rhumatologie, hôpital Farhat Hached Sousse
- D. KHALIFA, service de rhumatologie, hôpital Farhat Hached Sousse
- H. HACHFI, service de rhumatologie, hôpital Farhat Hached Sousse
- K. BACCOUCHE, service de rhumatologie, hôpital Farhat Hached Sousse
- E.BOUAJINA, service de rhumatologie, hôpital Farhat Hached Sousse

Introduction

•La réactivation de l'hépatite B (VHB) est une complication connue chez les patients traités par des biothérapies.
• Les classes les plus souvent associées et utilisées en rhumatologie incluent : Anti-TNF, Agents anti-CD20, Inhibiteurs de JAK.
• Le risque de réactivation dépend de l'état sérologique initial.
•En Tunisie, le VHB est classé comme modérément endémique, avec une prévalence moyenne de l'HBs Ag d'environ 4 à 5 % dans la population générale.

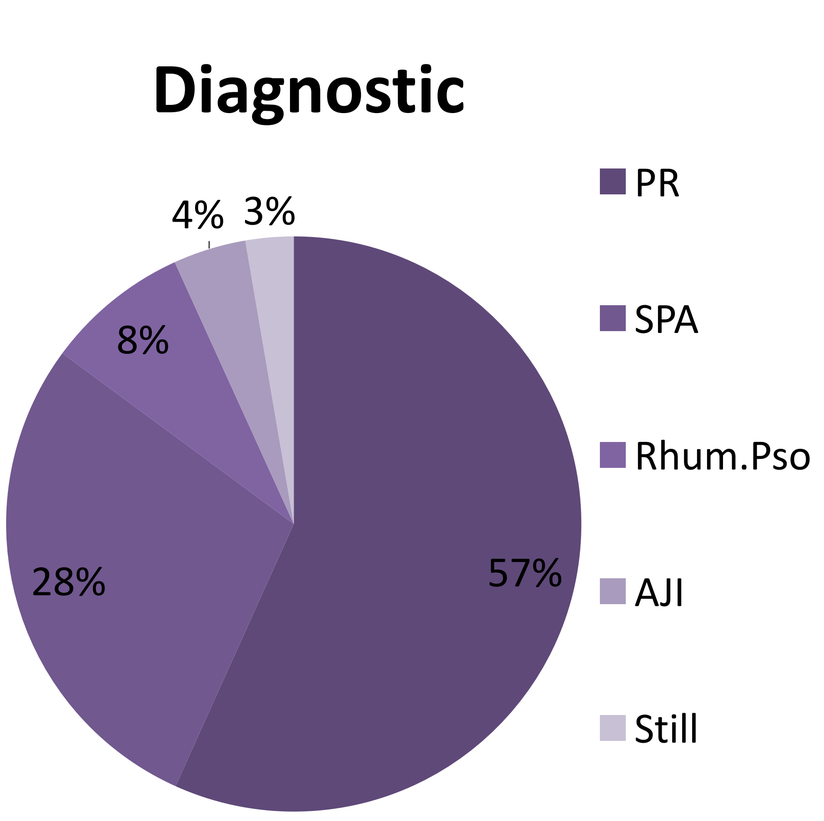
Matériels et Méthodes

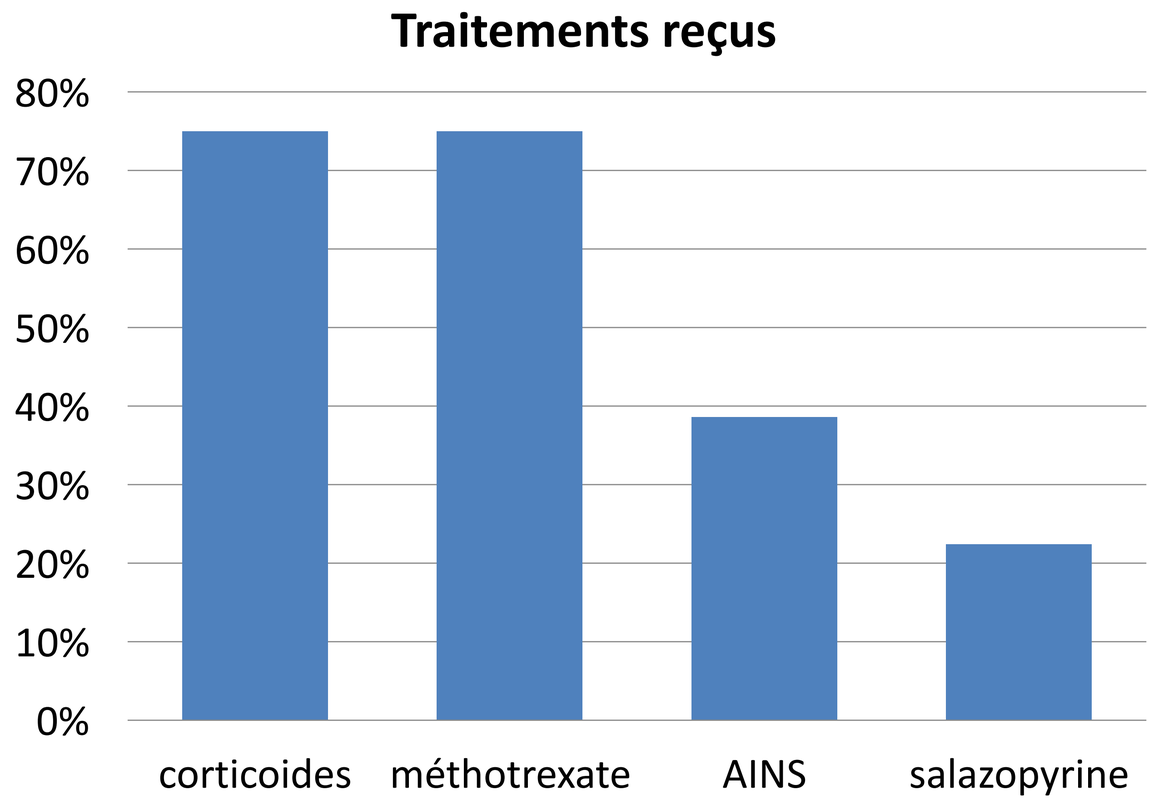
•Une étude transversale sur deux mois, menée au service de rhumatologie, incluant les patients qui ont été vus à notre HDJ, traités par biothérapie depuis au moins 12mois.
•Nous avons collecté les données des patients au moment de la consultation et complété les données au moment du début de la biothérapie à partir des dossiers des patients.
•La réactivation du VHB se produit lorsque le virus, précédemment contrôlé, redevient actif, entraînant une augmentation de la réplication virale (ADN VHB) et des lésions hépatiques.

Résultats

Données épidémiologiques :

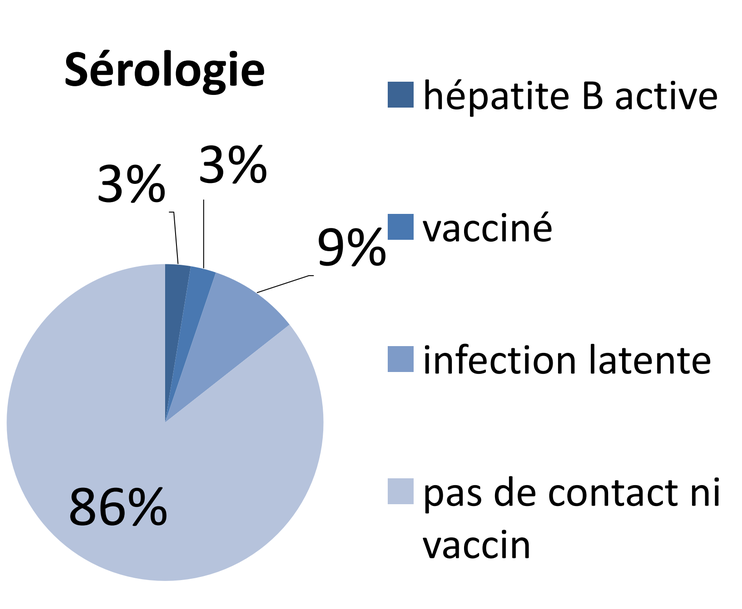
Nous avons inclus 76patients. sexe ratio F/H=2,9, l'âge moyen au moment du diagnostic était 39,28+- 14,9ans. La durée moyenne de suivi 10,35+-7,9ans.





Statut sérologiaque pré biothérapie

Avant le début de biothérapie, une sérologie de l'hépatite B a été pratiquée pour tous nos patients.



Évolution et mésures prises

❑5,2% ont reçu une chimio prophylaxie avant le début de biothérapie.

❑7,9% des patients ont reçu une vaccination anti hépatite B.

❑ Nous n'avons noté aucune élévation significative des enzymes hépatiques avant la biothérapie ou au moment de l'évaluation.

❑Nous n'avons noté aucun cas de réactivation virale ni d'infection de Novo de l'hépatite B.

Conclusion

Bien que l'hépatite B en Tunisie soit modérément endémique, et malgré le potentiel immunosupresseur des traitements utilisé dans notre pratique, nous n'avons noté aucun cas de réactivation virale dans notre échantillon.
Ces résultats ne doivent pas décourager la vaccination qui doit être proposée à tous les patients.