

HBV RNA OLGU SUNUMU



Dr.Rumeysa Şule Öztürk

Kocaeli Üniversitesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji



Olgu Sunumu-1

- 35 y, Erkek
- 15 yıl önce Kızılay'a kan vermek için gittiğinde Hepatit B olduğunu öğrenmiş.
- Ek hastalık yok.
- Sigara ve alkol kullanımı mevcut.
- Annede hepatit B var.
- Boy: 181 cm
- Kilo:103 kg
- BKİ: 31.4

Total kolesterol	228 mg/dl
LDL kolesterol	152 mg/dl
HDL kolesterol	77mg/dl
Trigliserid	147mg/dl

	2010	2018
HBs Ag	+	+
HBe Ag	+	-
anti HBe	-	+
HBV DNA	17.000.000 IU/ml	9500 IU/ ml
ilaç	ilaçsız takip	Tenofovir disoproksil fumarat
KCFT	Normal	Yüksek

2018 yılında karaciğer biyopsisi yapılmış.

HAİ: 14 Fibrozis: 4

ALT:82

AST:39

PLT: 144000

INR:1.01

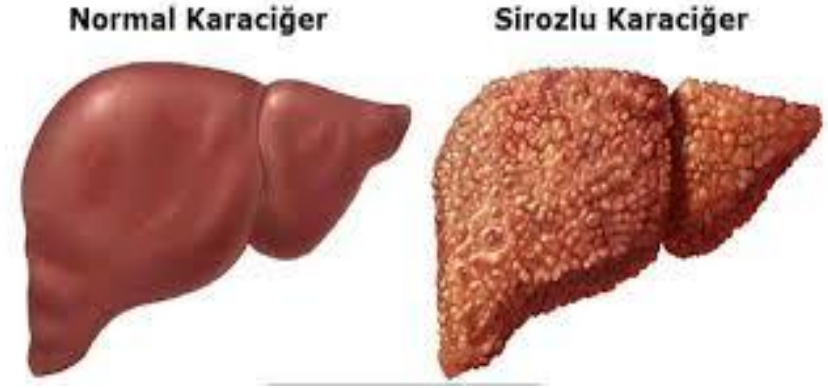
AFP: 3.5

Abdomen USG: Grade 1 hepatosteatoz

- Virus yükü her yıl negatif gelen ve KCFT sonuçları normale gelen hasta kendi isteğiyle son 6 aydır tedaviyi kullanmamış ve Mart 2025 te kontrolünde:
- ALT:160
- AST:90
- HBV DNA:1.700.000 IU/ml
- HBV RNA: 2.550.000 kopya/ml Ct: 14,55

Fibroscan

- LSM:13,4 Kpa (Fibrosiz: 4)
- CAP: 268 (Steatoz 2)
- Diyet önerileri
- Tekrar TDF başlandı.
- 1 ay sonra kontrol önerildi.



Olgu Sunumu-2

- İ.S.
- 38 yaşında erkek hasta
- 13 yıl önce askerde hepatit B olduğunu öğrenmiş.
- Sigara ve alkol yok.
- Ek hastalık yok

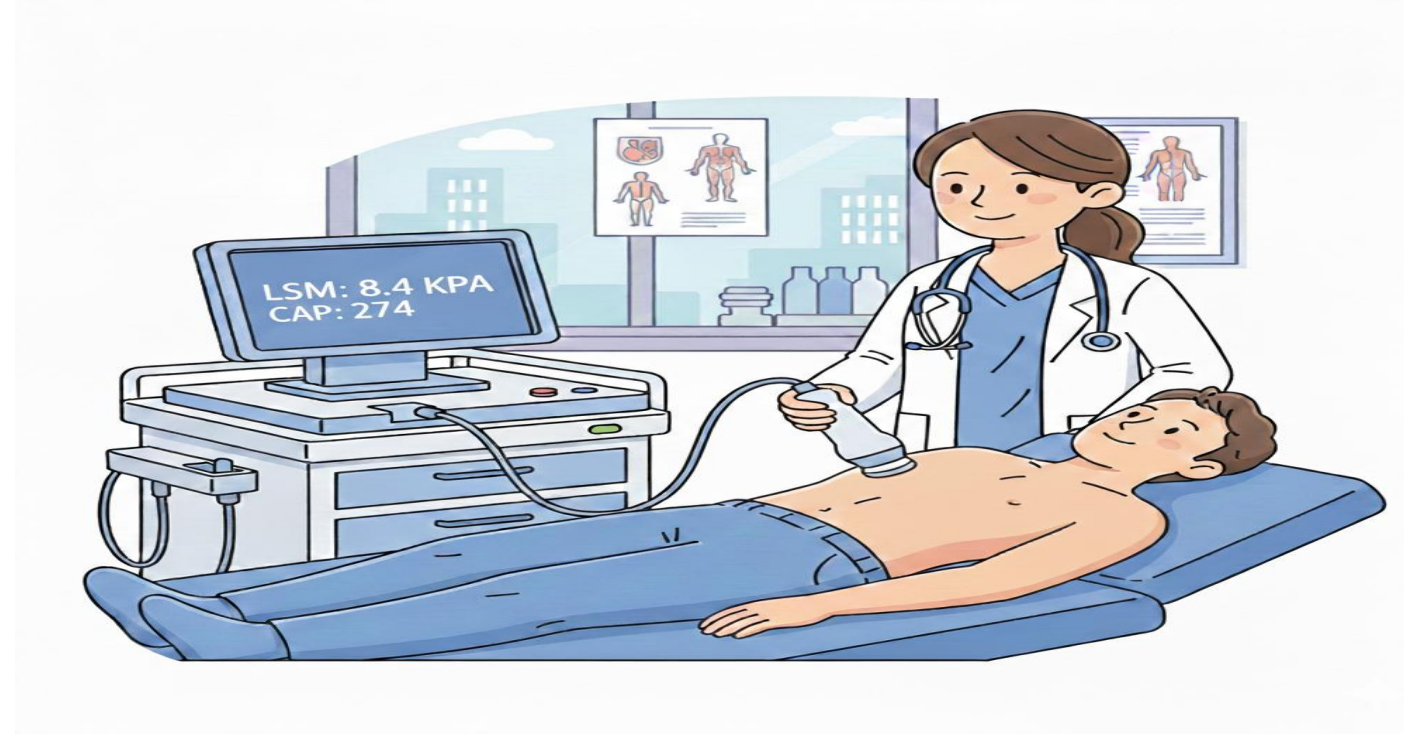
- Karaciğer biyopsisi grade 5,stage 2

	2012	2013
HBs Ag	+	+
HBe Ag	-	-
anti HBe	+	+
HBV DNA	7640 IU/ml	3800IU/ml
ilaç	PegIFN	Entekavir

- 2019 YILINDA HBS AG SEROKONVERSİYONU (ANTİ HBS: 28.20) GELİŞMİŞ VE İLACI KESİLMİŞ.
- YILLIK TAKİPLERİNDE KCFT NORMAL.
- HBV DNA NEGATİF.
- HBV RNA: 18 kopya/ml CT:32,5

Fibroscan

- LSM: 8.4 kPa (FİBROSİZ 2)
- CAP: 274 (STEATOZ 2)



Kocaeli Üniversitesi Deneyimi

- Kocaeli Üniversitesi Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları polikliniğinde takip edilen 48 yetişkin HBe Ag negatif KHB hastası değerlendirildi.
- Diğer hepatit virüsleri (HCV, HIV, HDV) ile koenfeksiyonu olanlar, gebeler ve diğer karaciğer hastalıklarına sahip olanlar dışlandı.
- LSM ve CAP ölçümleri FibroScan cihazı ile deneyimli bir hekim tarafından yapıldı.
- Steatoz derecelendirmesi CAP değerlerine, fibrozis derecelendirmesi ise LSM (kPa) değerlerine göre yapıldı.
- Laboratuvar testleri kapsamında rutin biyokimya, HBV DNA ve pg HBV RNA analizleri gerçekleştirildi.

YÖNTEM

- **S1:** CAP ≥ 248 dB/m (hafif: hepatositlerin $< \%10$ 'u), **S2:** CAP ≥ 268 dB/m (orta: hepatositlerin $\%10-30$ 'u), **S3:** CAP ≥ 280 dB/m (şiddetli: hepatositlerin $> \%30$ 'u)
- **Fibrozis Evrelemesi (LSM) F0–F1:** $< 7,2$ kPa, **F2 (anlamlı fibrozis):** $\geq 7,2$ kPa, **F3 (ileri evre fibrozis):** $\geq 9,4$ kPa, **F4:** $\geq 12,2$
- Anlamlı fibrozis, LSM $\geq 7,2$ kPa olarak tanımlandı.
- HBV DNA ve pg HBV RNA ölçümleri yapıldı. pg HBV RNA izole edildi ve RT-qPCR yöntemi ile miktarı belirlendi .

Demografik,Klinik Özellikler ve Metabolik Parametreler

Yaş (yıl), medyan (IQR)	46.5 (38–53.7)
Erkek cinsiyet, n (%)	26 (54.2)
Aktif sigara kullanımı, n (%)	28 (58.3)
Alkol kullanımı, n (%)	5 (10.4)
Ailede Hepatit B öyküsü, n (%)	29 (60.4)
Hepatit B tanı süresi (yıl), medyan (IQR)	13 (9–15)

BMI (Vücut Kitle İndeksi) (kg/m ²), medyan (IQR)	27.2 (23.2–29.4)
BMI > 30 , n (%)	33 (68.8)
BMI >25 , n (%)	8
HOMA-IR (İnsülin Direnci) , medyan (IQR)	2.7
HOMA-IR > 2.5 , n (%)	25 (55.6)
HgA1c , medyan (IQR)	5.6 (5.4–5.9)
Total kolesterol (mg/dl), medyan (IQR)	174.3 (152.6–210.8)
LDL kolesterol (mg/dl), medyan (IQR)	106 (87.4–127.5)
HDL kolesterol (mg/dl), medyan (IQR)	46.3 (38.3–59.4)
Trigliserit (mg/dl), medyan (IQR)	100.7 (75.4–174.7)

Laboratuvar parametreleri

HBsAg titresi (S/co)	4308.3 (865.2-5399.1)
ALT (U/L)	17.8 (13.8-23.9)
AST (U/L)	19.4 (16.2-21.8)
PLT (Trombosit) ×10³ (µL)	246 (205-277)
AFP (Alfa-fetoprotein) (ng/mL)	2.06 (1.5-3.4)
INR (%)	0.94 (0.9-1)
Saptanabilir HBV DNA, n (%)	11 (%22.9)
Saptanabilir pg HBV RNA, n (%)	20 (%41.7)
Nükleoz(t)id analogu (NUC) kullanan hasta, n (%)	30 (%62.5)
Tenofovir disoproksil fumarat, n (%)	11 (%22.9)
Entekavir, n (%)	19 (%39.6)

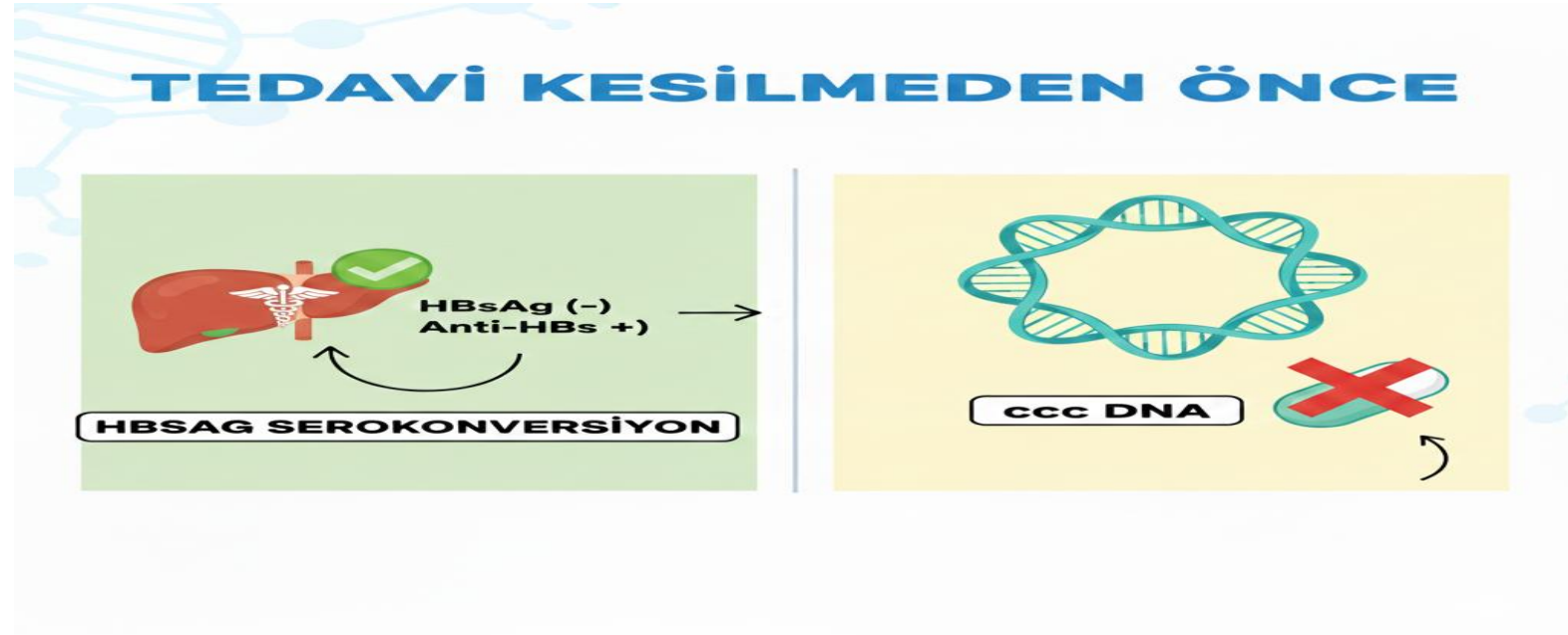
Kocaeli Üniversitesi Deneyimi

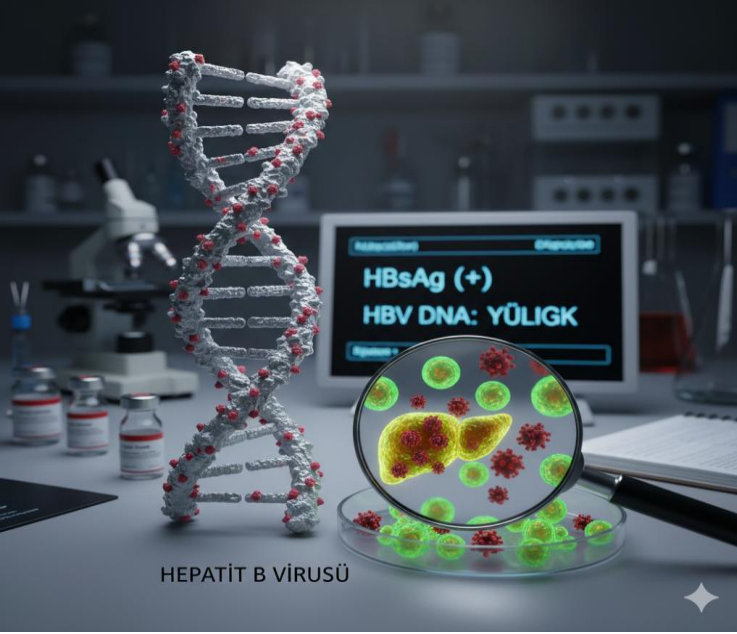
- Hastaların %54.2'si erkekti. 30 kişi (%62.5)'i NA tedavisi (Entecavir veya Tenofovir) alıyordu.
- Tedavi başlanmamış grupta HBV DNA ve pg HBV RNA arasında güçlü korelasyon saptandı. ($r=0.683, p=0.042$)
- Tedavi alan 9 hastada HBV DNA negatif olmasına rağmen saptanabilir pg HBV RNA mevcuttu.
- Ayrıca HBs Ag serokonversiyonu gelişen toplam 8 hasta mevcuttu. 2 hastada saptanabilir pg HBV RNA mevcuttu.



SONUÇ

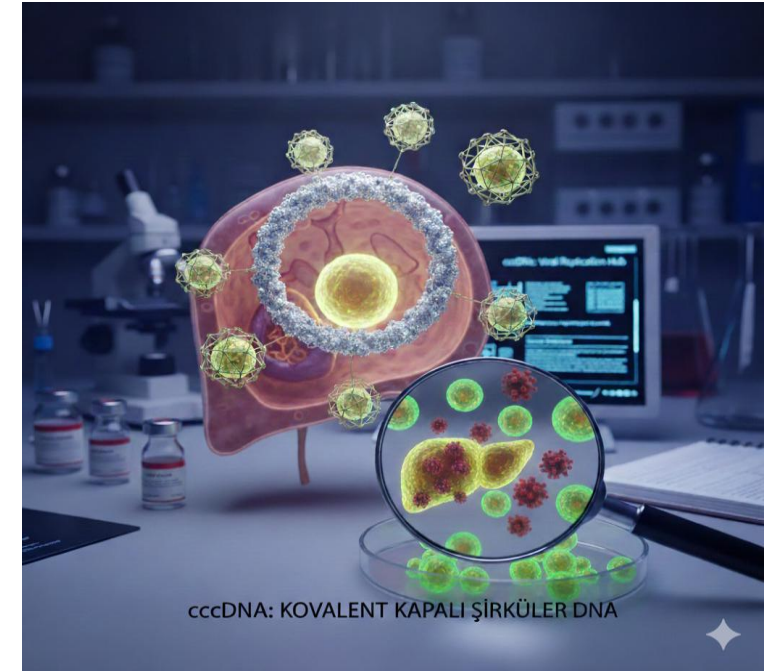
- HBV RNA cccDNA rezervini gösterebilen bir testtir.
- Tedavinin güvenle kesilebilmesi noktasında tedavi sonu HBV RNA negatifliği daha az reaktivasyonla ilişkilendirilmiştir.





HEPATİT B VİRÜSÜ

TEŞEKKÜR EDERİM



cccDNA: KOVALENT KAPALI ŞİRKÜLER DNA