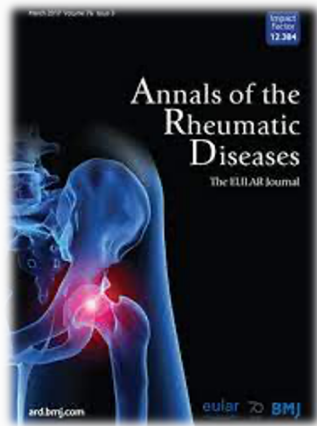




12 – 7 - 2021



Rheumatoid arthritis

Abatacept is second to rituximab at risk of HBsAg reverse seroconversion in patients with rheumatic disease

 Ming-Han Chen^{1, 2}, I-Cheng Lee^{2, 3}, Ming-Huang Chen², Ming-Chih Hou³,  Chang-Youh Tsai^{1, 2},  Yi-Hsiang Huang^{3, 4}

Correspondence to Professor Yi-Hsiang Huang, Division of Gastroenterology and Hepatology, Department of Medicine, Taipei Veterans General Hospital, Taipei, Taiwan; yhhuang@vghtpe.gov.tw; Dr Ming-Han Chen, Division of Allergy, Immunology, & Rheumatology, Department of Medicine, Taipei Veterans General Hospital, Taipei, Taiwan; meikankimo@yahoo.com.tw



Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η ορομετατροπή (θετικοποίηση) του αντιγόνου επιφανείας του ιού HBV (HBsAg) μπορεί να συμβεί σε ασθενείς με RA και παλιά ηπατίτιδα Β (resolved hepatitis B), οι οποίοι λαμβάνουν βιολογικούς παράγοντες, αλλά η επίπτωση και οι παράγοντες κινδύνου δεν είναι σαφείς
- Ποιο είναι το ποσοστό ορομετατροπής του HBsAg σε ασθενείς με RA υπό βιολογική θεραπεία και από ποιους παράγοντες εξαρτάται;

Μέθοδοι

- Από το 2003 έως το 2019, 1937 ασθενείς με RA και διαθέσιμα δεδομένα για HBsAg και για το αντίσωμα έναντι του αντιγόνου του πυρήνα (anti-HBc Ab) εκτιμήθηκαν αναδρομικά (Ταϊβάν)
- Βρέθηκαν 489 ασθενείς με παλιά ηπατίτιδα Β [HBsAg(-), anti-HBc(+)] που έλαβαν bDMARDs
- Αναλύθηκαν παράγοντες σχετιζόμενοι με ορομετατροπή HBsAg σε πολυπαραγοντική ανάλυση

Αποτελέσματα

- Κατά τη διάρκεια 67828 ανθρώπων-μηνών follow-up, 27 (5.5%) ασθενείς εμφάνισαν ορομετατροπή του HBsAg υπο bDMARD
- Οι ασθενείς που εμφάνισαν ορομετατροπή HBsAg ήταν μεγαλύτεροι, είχαν σπανιότερα αντισώματα έναντι του HBsAg (anti-HBs), και χαμηλότερα επίπεδα anti-HBs στο baseline
- Σε πολυπαραγοντική ανάλυση, το rituximab (RTX), το abatacept (ABA) και τα αρνητικά anti-HBs στο baseline ήταν ανεξάρτητοι παράγοντες κινδύνου για ορομετατροπή HBsAg (προσαρμοσμένο HR: 87.76, 95%CI: 11.50 - 669.73; 60.57, 95%CI: 6.99 - 525.15 και 5.15, 95%CI: 2.21 - 12.02, αντίστοιχα). Το ρίσκο της ορομετατροπής HBsAg ήταν αντιστρόφως ανάλογο του επιπέδου anti-HBs.
- Τόσο το RTX όσο και το ABA μπορεί να οδηγήσουν σε απώλεια anti-HBs, και η συνολική επίπτωση ορομετατροπής με ABA ήταν 35.4%–62.5% σε αυτούς με χαμηλούς τίτλους ή αρνητικά anti-HBs

Συμπεράσματα

- Εκτός από το RTX, και το ABA συνοδεύεται από υψηλό ρίσκο επανενεργοποίησης HBV σε ασθενείς με RA και παλιά ηπατίτιδα Β
- Για ασθενείς που λαμβάνουν RTX και ABA, η παρουσία anti-HBs αντισωμάτων δεν παρέχει βέβαιη προστασία έναντι της επανενεργοποίησης HBV, εάν τα επίπεδα anti-HBs δεν είναι αρκετά υψηλά

Chen MH, et al. *Ann Rheum Dis* 2021 June 29
doi: 10.1136/annrheumdis-2021-220774