

ÎNTRERUPEREA TRATAMENTULUI ANTIVIRAL LA PACIENȚII CU HEPATITA VIRALĂ B CRONICĂ

Mirabela Maximciuc, Ina Bîstrițchi, Irina Russu,
Valentina Potîng-Rașcov, Nina Tamojnic-Mazureac,
Tiberiu Holban

Catedra de boli infecțioase, tropicale și parazitologie medical, USMF „
Nicolae Testemițanu”.

Introducere. Hepatita virală B (HVB) cronică prezintă o problemă de sănătate publică majoră, cu 296 milioane cazuri la nivel mondial și cu aproximativ 820 mii decese, preponderent datorită cirozei și a hepatocarcinomului (HCC). **Scopul lucrării.** Elucidarea criteriilor de întrerupere a tratamentului antiviral cu Analogii Nucleoz(t)idici (AN) în condiții de siguranță. **Material și metode.** Au fost analizate ghidurile internaționale: Asociația Europeană pentru Studiul Ficatului (EASL), Asociația Americană pentru Studiul Bolilor de Ficac (AASLD) și Asociația Asia-Pacific pentru Studiul Ficatului (APASL) în privința criteriilor de stopare a tratamentului cu AN. **Rezultate.** Obiectivul principal al tratamentului actual este inducerea supresiei virale pe termen lung, recomandările existente de întrerupere a tratamentului fiind diferite în ghiduri. Criteriile de întrerupere a tratamentului sunt bine definite la pacienții AgHBe+ după obținerea seroconversi- ei AgHBe, ADN-VHB nedetectabil și au finalizat tratamen- tul de consolidare timp de 1 an după recomandările AASLD și EASL, în timp ce APASL recomandă 3 ani de terapie de consolidare. Pacienților AgHBe-, AASLD recomandă stopa- rea tratamentului după eliminarea AgHBs, alternativ EASL, APASL recomandă după obținerea ADN-VHB nedetectabil timp de ≥3 ani, și respectiv 2 ani, la 3 investigații separate cu interval de 6 luni. Totodată, AN nu pot eradică ADNccc, respectiv pacienții care întrerup tratamentul trebuie să ră- mână sub evaluare clinică și paraclinică, pentru a detecta și gestiona recidivele în timp util. **Concluzii.** Întreruperea tra- tamentului în condiții de siguranță preveni progresia bolii hepatice și a dezvoltării HCC, cu creșterea ratei de supravie- țuire. **Cuvintele cheie:** Hepatita virală B cronică, Analogii Nucleoz(t)idici, criteriile de întrerupere.

DISCONTINUATION OF ANTIVIRAL TREATMENT IN PATIENTS WITH CHRONIC VIRAL HEPATITIS B

Mirabela Maximciuc, Ina Bîstrițchi, Irina Russu,
Valentina Potîng-Rașcov, Nina Tamojnic-Mazureac,
Tiberiu Holban

Department of Infectious, Tropical Diseases and Medical Parasitology,
Nicolae Testemițanu University

Introduction. Chronic viral hepatitis B (CVH) is a major pu- blic health problem, with 296 million cases worldwide and approximately 820 thousand deaths, mainly due to cirrhosis and hepatocarcinoma (HCC). **The aim of the work.** To elu- cidate the criteria for safe discontinuation of antiviral trea- tment with Nucleos(t)idic Analogues (NA). **Material and methods.** International guidelines: the European Associati- on for the Study of the Liver (EASL), the American Associati- on for the Study of Liver Diseases (AASLD) and the Asia-Pa- cific Association for the Study of the Liver (APASL) were re- viewed for criteria for stopping AN treatment. **Results.** The primary goal of current treatment is the induction of long- term viral suppression, existing recommendations for trea- tment discontinuation differing in guidelines. Treatment discontinuation criteria are well defined in HBeAg+ pa- tients, after achieving HBeAg seroconversion, undetectable HBV-DNA and completed consolidation therapy for 1 year per AASLD and EASL recommendations, while APASL re- commends 3 years of consolidation therapy. To HBeAg - pa- tients, AASLD recommends stopping treatment after HBeAg clearance, alternatively EASL, APASL recommend after obtaining undetectable HBV-DNA for ≥3 years, and 2 years, respectively, at 3 separate investigations 6 months apart. At the same time, AN cannot eradicate cccDNA, patients who discontinue treatment should remain under clinical and paraclinical evaluation to detect and manage relapses in a timely manner. **Conclusions.** Safe treatment discontinuati- on prevents progression of liver disease and development of HCC, with increased survival rates. **Keywords:** chronic viral hepatitis B, Nucleos(t)idic analogues, discontinuation criteria.