

## CAZ CLINIC DE REACTIVARE FATALĂ A INFECȚIEI CRONICE CU VHB ÎN URMA ÎNTRERUPERII TRATAMENTULUI ANTIVIRAL CU ENTECAVIR

Victoria Țarălungă<sup>1</sup>, Mirabela Maximciuc<sup>1,2</sup>, Ina  
Bîstrițchi<sup>1</sup>, Pavel Micșanschi<sup>1,2</sup>, Nina Tamojnic-  
Mazureac<sup>1,2</sup>, Tiberiu Holban<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de boli infecțioase, tropicale și parazitologie medical, USMF „  
Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Spitalul clinic de boli infecțioase „Toma Ciorbă”

## CLINICAL CASE OF FATAL REACTIVATION OF CHRONIC HBV INFECTION AFTER INTERRUPTION OF ANTIVIRAL TREATMENT WITH ENTECAVIR

Victoria Țarălungă<sup>1</sup>, Mirabela Maximciuc<sup>1,2</sup>, Ina  
Bîstrițchi<sup>1</sup>, Pavel Micșanschi<sup>1,2</sup>, Nina Tamojnic-  
Mazureac<sup>1,2</sup>, Tiberiu Holban<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Infectious, Tropical Diseases and Medical Parasitology,  
Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Toma Ciorba Clinical Hospital of Infectious Diseases

**Introducere.** Tratamentul antiviral actual cu analogi nucleoz(t)idici permite inducerea supresiei virale pe termen lung, cu creșterea ratei de supraviețuire. Abandonarea tratamentului antiviral poate duce la reactivarea infecției cu virusul hepatic B (VHB), cu progresare a maladiei hepatice. **Scopul lucrării.** Prezentarea cazului clinic de exacerbare acută, cu sfârșit letal a infecției cronice cu VHB după abandonarea tratamentului cu Entecavir. **Material și metode.** Datele au fost prelevate din fișa medicală de ambulatoriu și staționar a pacientului internat în SCBI Toma Ciorbă. **Rezultate.** Pacient în vârstă de 61 ani, cunoscut cu infecție cronică VHB timp de 16 ani, a dezvoltat reactivarea infecției cronice cu VHB, cu decompensare hepatică letală, la 3 luni după abandonarea tratamentului cu Entecavir 1 mg/zi (pe care l-a administrat timp de 6 luni), acuzând astenie pronunțată, grețuri, senzație de disconfort în hipocondrul drept, urina hiperchromă. Reactivare infecției a fost demonstrată prin detectarea unui grad înalt de activitate a citolizei hepatice (ALT 577,6 U/l, AST 1113,7 U/L), ADN VHB (52.800.000 UI/mL). Decompensarea funcției hepatice prin progresarea/accentuarea sindromului hepatopriv (indicele protrombinei 20%, INR 5,06), dezvoltarea sindromului cholestatic (Bilirubina totală 502,5 mmol/l, fosfataza alcalină 418 U/L) și ascită pronunțată. Reintroducerea tratamentului cu entecavir nu a reușit să oprească progresia decompensării hepatice. **Concluzii.** Reactivarea infecției cu VHB, ca rezultat a abandonării tratamentului antiviral duce la decompensare a maladiei hepatice și deces. Prin urmare, se recomandă respectarea criteriilor de stopare a tratamentului antiviral, cu monitorizare minuțioasă a pacienților. **Cuvintele cheie:** Infecție cronică cu virusul hepatic B, Insuficiență hepatică, Reactivare virală, Analogii Nucleoz(t)idici.

**Introduction.** Current antiviral treatment with nucleos(t)idic analogues provides induction of long-term viral suppression with increased survival. Discontinuation of antiviral treatment may lead to reactivation of hepatitis B virus (HBV) infection with progression of liver disease. **Objective.** Presentation of the clinical case of acute, life-threatening exacerbation of chronic HBV infection after discontinuation of Entecavir treatment. **Material and methods.** The data were taken from the ambulatory and stationary medical record of the patient admitted to *Toma Ciorbă* Hospital. **Results.** 61-year-old patient, known with chronic HBV infection for 16 years, developed reactivation of chronic HBV infection, with lethal hepatic decompensation, 3 months after discontinuation of Entecavir 1 mg/day (which he had been taking for 6 months), complaining of pronounced asthenia, nausea, discomfort in right hypochondrium, hyperchromatic urine. Reactivation of infection was demonstrated by the detection of a high degree of liver cytolysis activity (ALT 577.6 U/L, AST 1113.7 U/L), HBV DNA (52,800,000 IU/mL). Decompensation of liver function by progression of hepatopriv syndrome (prothrombin index 20%, INR 5.06), development of cholestatic syndrome (total bilirubin 502.5 mmol/L, alkaline phosphatase 418 U/L) and pronounced ascites. Reintroduction of entecavir treatment failed to stop the progression of hepatic decompensation. **Conclusions.** Reactivation of HBV infection as a result of abandonment of antiviral treatment leads to decompensation of liver disease and death. Therefore, it is recommended to follow the criteria for stopping antiviral treatment with careful monitoring of patients. **Keywords:** Chronic infection with hepatitis B virus, Liver failure, Viral reactivation, Nucleos(t)idic analogues.