

## Intérêt de la recherche et de la quantification de l'ADN viral plasmatique B chez les porteurs chroniques du virus de l'hépatite B traités par Entécavir

**S. Chemli, Y. Maatouk, I. Handous, M. Marzouk, N. Hannachi**  
Laboratoire de microbiologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

### Introduction

- L'hépatite B chronique demeure un problème de santé publique.
  - L'Entécavir représente le chef de file parmi l'arsenal thérapeutique.
- Objectif:** Evaluer la réponse virologique de l'entécavir.

### Matériel et méthodes

- Type de l'étude:** Rétrospective entre Aout 2020 et Février 2024
- Lieu de l'étude:** Laboratoire de microbiologie du CHU Farhat Hached, Sousse
- Population de l'étude:** Patients mis sous Entécavir pour hépatite B chronique.
- Techniques virologiques:**  
Extraction du génome viral: Automate EZ1.  
Amplification: Thermocycleur Rotor-Gene Q (Qiagen®, Allemagne) à l'aide du kit Artus.

### Résultats et discussion

**Total des cas colligés:** 150 patients

#### **Caractéristiques de la population d'étude:**

- Age médian: 47 ans
- Prédominance du virus mutant Ag HBe négatif à 82,5%
- Taux des patients cirrhotiques: 37%.
- La majorité (85%) ont été naïfs au traitement antiviral

#### **Réponse virologique primaire:** 87,5%

Une virosuppression persistante a été observée chez 77,5% des patients à 48 semaines.

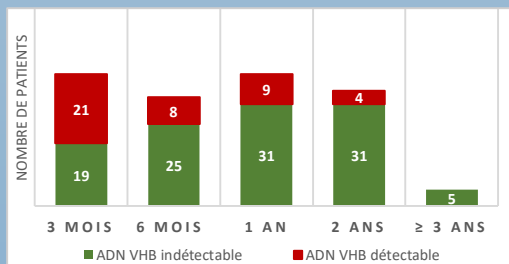


Figure 1: Evolution des charges virales en fonction de la prise d'Entécavir

Des taux comparables ont été enregistrés en Argentine (RVC à S 48 de 74% et Chine (RVC à 84,2% (1,2).

-Trois cas d'échappement virologique ont été observés ayant les caractéristiques suivantes:

Tableau I: Cas d'échappement virologique sous traitement

	Antécédant de prise d'antiviral	CV initiale (UI/ml)	Ag HBe	Co-infection	Observance
1	Naïf aux analogues	>2x10 <sup>7</sup>	+	Non	Mauvaise
2	Entécavir arrêté en 2018	>2x10 <sup>7</sup>	+	Non	Mauvaise
3	Naïve	226 920	+	Découverte récente VIH	Non précisée

#### Les facteurs prédictifs d'une bonne réponse virologique à 48 semaines:

- La charge virale initiale < 10<sup>6</sup> UI/ml
- L'infection par un virus sauvage

#### Réponse sérologique:

-Taux de perte de l'antigène HBs: 2,5% ( Des taux légèrement plus élevés ont été observés aux Etats Unis à 6,7% (3).

-Taux de séroconversion de l'Ag HBe: 42,8%

### Conclusion

L'entécavir possède un pouvoir virosuppresseur puissant. Cependant, le taux d'élimination de l'Ag HBs demeure faible, d'où la nécessité de poursuivre ce traitement au long cours.