

La surveillance des porteurs inactifs de l'Ag HBs inclus dans la cohorte PIBAC confirme leur pronostic favorable

X Causse, H Labadie, JF Cadranel, G Macaigne, H Salloum, D
Zanditenas, S Hommel, J Henrion, C Renou, I Rosa, I Ollivier-
Hourmand, JP Arpurt, S Bresson-Hadni, T Fontanges, M Schnee, N
Boyer, B Lambarre, S Coscinea-Cioaca, P Delasalle, F Heluwaert, C
Castelnaud, B Hanslik, C Bonny, B de Dieuleveult, AM Roque-Afonso,
ANGH, CREGG

Bilan des inclusions

- 677 pré-inclus
- 53 données cliniques manquantes
- 26 sans prélèvement initial pour Ag HBs Q
- 13 avec CV < 0 et Ag HBs Q < 0,05
- 1 prétraité
- 2 perdus de vue
- 2 doublons
- **Finalemment 580 inclus**

Patients inclus et suivis

J0	1 an	2 ans	3 ans	4 ans
580	420	370	298	107

Survenue d'évènements hépatiques au 10/09/2019

- Pas de décès
- Pas de cirrhose
- Pas d'hépatocarcinome
- Pas d'évènement clinique pouvant suggérer une décompensation
- 11 débuts de traitement (6 pour passage à l'activité, 5 pour traitement préemptif)
- 21 séroconversions anti-HBs

Traitement introduit pour Hépatite active

1 an	2 ans	3 ans	4 ans	Cumul
3	1	2	0	6

1 à Meaux, 2 à Creil, 3 à Orléans

Traitement préemptif introduit

1 an	2 ans	3 ans	4 ans	Cumul
2	2	1	0	5

- 1 pour leucémie myéloïde la première année (Jolimont)
- 1 pour cancer thyroïdien la première année (Créteil)
- 1 pour mise sous Méthotrexate la seconde année (Orléans)
- 1 pour récurrence de cancer du sein la seconde année (Creil)
- 1 pour début de formation d'AS la troisième année (Creil)

Séroconversions anti-HBs

1 an	2 ans	3 ans	4 ans	Cumul
2	5	10	4	21

3 génotypes A, 2 B, 1 C, 1 D, 5 E, 9 non génotypables

Antigénémie quantitative moyenne à l'inclusion 66,85 UI/ml (0,069-373,4)

4 à St Denis, 3 à Orléans, 3 à Creil, 3 à Marne la Vallée, 2 à Caen, 1 à Aix en Provence, 1 en Avignon, 1 à Besançon, 1 à Créteil, 1 à Hyères, 1 à Meaux

La fin du suivi approche

- 09-2019 pour les premiers inclus
- 06-2021 pour les derniers inclus
- merci de faire le maximum pour revoir le plus de patients possible à 5 ans, avec un prélèvement pour Paul Brousse, une échographie abdominale, un fibroscan

Conclusion

- Erosion des suivis
- Absence actuelle d'évènement indésirable grave
- La séroconversion anti-HBs est actuellement l'évènement le plus fréquent.