

Kanserli hastalarda kemoterapi öncesi HBs Ag, Anti-HBs ve izole Anti -HBc Pozitiflik oranları ve kanser türüne göre dağılımın incelenmesi

Özgür Açıkgoz¹, Ayşe İnci²

¹İstanbul medipol mega üniversite hastanesi tıbbi onkoloji

²İstanbul kanuni sultan süleyman eğit. arşt. hastanesi enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji

Amaç: Kanser hastalarına uygulanan kemoterapi HBV reaktivasyonuna neden olabilmektedir. Klinik rehberler kemoterapi öncesi Hepatit B enfeksiyonu açısından tarama testi önermektedir. Kemoterapi ile Hepatit B reaktivasyonu görülmekte ve bu durum kendini sınırlayabildiği gibi fulminan yetmezlik olarak da karşımıza çıkabilmektedir. Bu reaktivasyon kemoterapinin zamanından önce sonlandırılmasına neden olabilmektedir. Hastanemizden 2015 yılında yapmış olduğumuz çalışmamızda ise bu oranlar sırasıyla % 4.05 ve % 38.42 olarak belirlenmiştir. Bu çalışmada amacımız hastanemizde takip edilen ve kemoterapi alması planlanan hastalarda kemoterapi öncesi HBV enfeksiyonu açısından yapılmış olan tarama sonuçlarını, tedavi durumlarını ve reaktivasyon oranlarını değerlendirmektir.

Gereç-Yöntem: Bu çalışmaya 01.Haziran 2015- 01.Haziran 2016 tarihleri arasında Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi medikal onkoloji polikliniğine başvuran ve kemoterapi planlanan 183 hasta alındı. Hastaların yaş, tanıları, hepatit enfeksiyonu açısından HBs Ag, Anti-HBs, Anti-HBc, HbeAg, anti-Hbe ve HBV DNA sonuçları retrospektif dosya tarama yöntemi ile incelenerek kaydedildi. **Bulgular:** Çalışmamıza dahil edilen kemoterapi planlanmış toplam 183 hastanın kanser türü dağılımı Grafik 1 de görülmektedir. Hastaların yaş, kanser türü dağılımı ve HBs Ag, Anti-HBs ve izole Anti-HBc pozitiflik oranları Tablo 1 de görülmektedir. HBs Ag pozitif ve izole Anti-HBc pozitif olguların başvuru sırasındaki ALT, HBV DNA düzeyleri, Tablo 2’de görülmektedir. HBsAg (+) olgulara antiviral tedavi başlanmış olup hastaların takipleri devam etmektedir ve hiç birinde alevlenme görülmemiştir. Çalışmamızda kemoterapi alacak hastalarımızın dağılımına bakıldığında en sık görülen kanserlerin sırasıyla meme, over, kolorektal kanser olduğu ve HBsAg pozitiflik oranımızın tüm hastalarda(7/183) %3.8 ve Anti-HBs pozitiflik oranının (66/183) % 36.1, HbsAg(-), Anti-HBs(-), Anti-HBc (+) oranının(10/183) %5.4 olduğu belirlenmiştir. Sayılarımız az olsa bile sonuçlarımıza bakıldığında HBsAg pozitiflik oranının en fazla KC kanserinde Anti-HBs pozitiflik oranının da kolorektal kanserde olduğu görülmüştür.

Sonuç olarak Kemoterapi planlanan hastalarda reaktivasyon, karaciğer yetmezliği, kemoterapiye ara verme gibi risk faktörleri de göz önüne alınarak bu hastalar HBV enfeksiyonu açısından taranmalı ve konuyla ilgili ülkemizden daha fazla sayıda hastanın yer aldığı çalışmaların yapılmasının ülkemiz için önemli olduğunu düşünmekteyiz.

Anahtar Kelimeler: HBs Ag, Anti-HBs, İzole Anti -HBc, Kemoterapi