



Tenofovir et rein :
en attendant le TAF...

L'entecavir peut-il suppléer le ténofovir en cas d'insuffisance rénale ?

- 103 patients (49% F4) traités par Viread[®] dont les 3/4 prétraités par lamivudine \pm adéfovir
- AST/ALT normales, CV indétectable
- Co-morbidités : HTA, diabète (41 %)
- Fonction rénale altérée (65% clairance créatinine entre 50 et 59 ml/mn)
- Proposition de remplacer le Viread[®] par le Baraclude[®]
- Suivi : 27 mois

- Amélioration de la fonction rénale dans tous les cas !
(gain moyen de 10 ml/mn)
 - Correction de l'hypophosphorémie (80 %)
- et**
- Seulement 8 % de réactivation virale (patients lamivudine-résistants)
sans augmentation des transaminases
et répondant bien à la reprise du Viread[®]

**En cas d'insuffisance rénale sous TDF,
et en attendant le TAF, le remplacement
du tenofovir par l'entecavir semble être la solution !**

Evolution des lésions rénales après remplacement du tenofovir par entecavir

Altération rénale	Baseline	Dernier suivi	
		Amélioration	Normalisation
Glomérulaire	24 (23 %)	10 (42 %)	1 (4 %)
Tubulaire	41 (40 %)	16 (39 %)	14 (34 %)
Glomérulaire et tubulaire	38 (37 %)	13 (34 %)	0