

Les Minutes du CREGG

EASL 2017

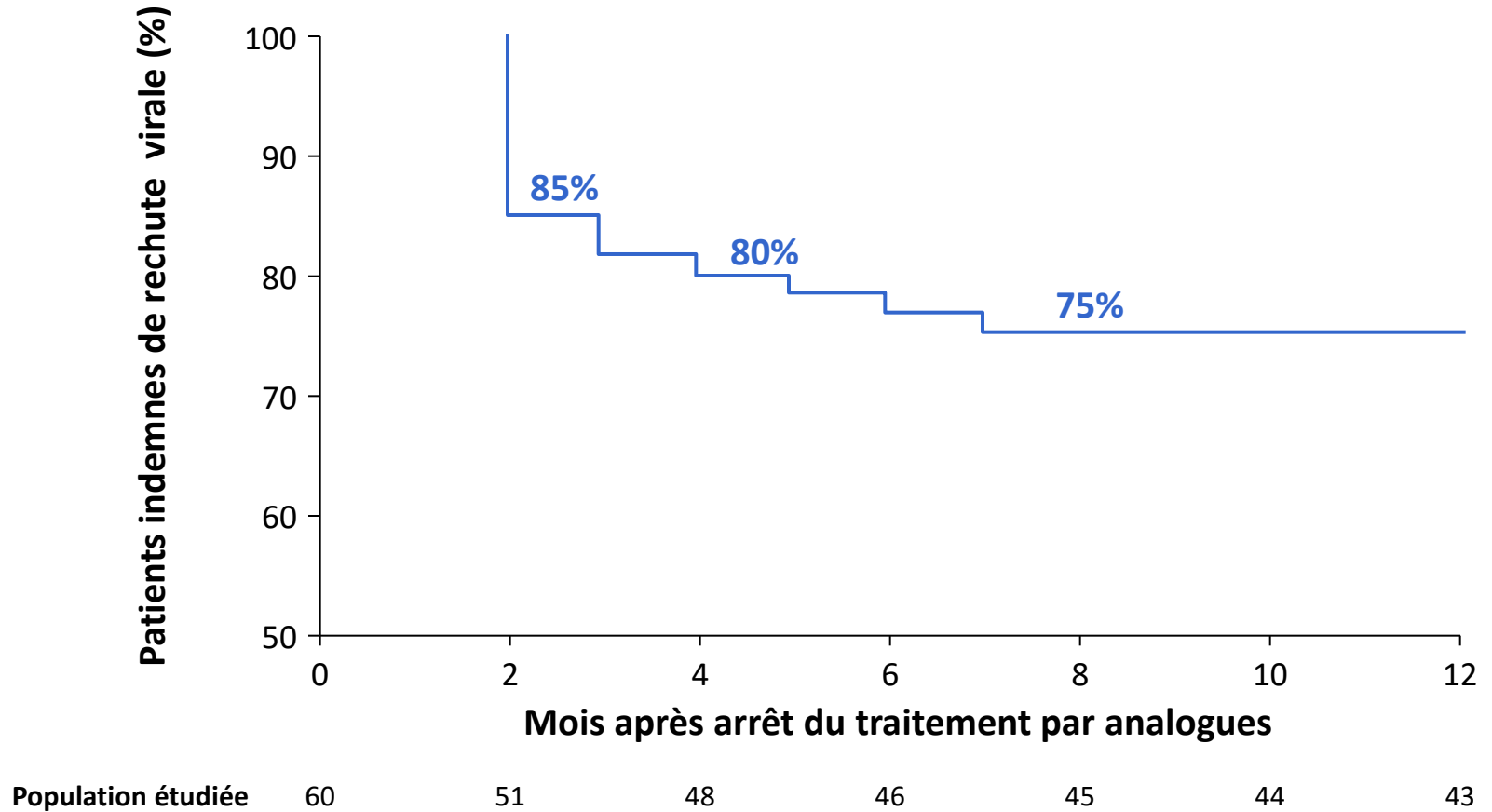
Thierry FONTANGES

PS/043 – G Papatheodoridis et al.

Jeudi 20 avril 2017

- ALT > 10N
- ALT > 5N & bilirubine totale > 2 mg/dl
- ALT > 3N & HBV DNA > 100 000 IU/ml
- ALT > 1N & HBV DNA > 2 000 IU/ml à 3 reprises successives
- Décision également prise selon le souhait du patient et du praticien

Probabilité de retraitement



- Le traitement antiviral par NUC (analogue nucléoti[si]dique) peut être arrêté chez **les patients AgHBe + non cirrhotiques** qui présentent une séroconversion Hbe stable et un ADN indétectable au-delà de 12 mois. Un monitoring rapproché est ensuite nécessaire.
- Le traitement antiviral par NUC peut être arrêté chez **les patients AgHBe- non cirrhotiques après 3 ans de virosuppression sous NUC** avec la même réserve dans le suivi.