

DESC « Pathologie Infectieuse et Tropicale » Du 28 Janvier au 1er Février 2019 Séminaire 1 – Thématiques 18, 12, 16, 14, 19

Jeudi 31 Janvier matin - Thématique N° 14 – Hépatites Virales (0,5 j)

Coordination : K. LACOMBE – G. PIALOUX

Amphithéâtre «PORTIER » (Ateliers Salles 200, 206, 208, 210, 300, 302)

Cas Clinique « réactivation de l'hépatite B » - Karine Lacombe

Mamadou L. est âgé de 52 ans. Ses principaux antécédents sont une tuberculose pleurale à *M. tuberculosis* multisensible à l'âge de 35 ans, traitée pendant 9 mois par trithérapie sans pyrazinamide puis bithérapie en raison d'une hépatite B chronique au stade « infection VHB à AgHBe négatif », et une hypertension artérielle traitée par sartan.

Depuis 12 mois, il présente une polyarthrite rhumatoïde très active et résistante aux traitements de première ligne. Son rhumatologue souhaite introduire un traitement par rituximab en complément du méthotrexate et vous l'adresse pour bilan infectieux avant initiation du traitement. A l'interrogatoire, le patient rapporte une absence de suivi médical depuis l'épisode de la tuberculose (sauf de temps en temps son généraliste pour le renouvellement de son traitement anti-hypertenseur) avant celui initié par le rhumatologue. Vous effectuez entre autre une sérologie VHB du fait de l'antécédent d'hépatite B chronique diagnostiquée lors de la tuberculose. En voici les résultats :

AgHBs	négatif
Ac antiHBs	positif, titre = 9UI/mL
Ac antiHBc	positif

- 1- Rappelez les différents stades de l'hépatite B chronique
- 2- Comment interprétez-vous cette sérologie ?
- 3- Quel est le risque de réactivation d'une hépatite B sous rituximab ? et sous corticothérapie > 20mg pendant plus de 4 semaines ? et sous anti-TNF α ?
- 4- Comment allez-vous compléter le bilan des hépatites avant de donner votre feu vert au rhumatologue ?
- 5- Détaillez vos propositions de prise en charge thérapeutique selon les résultats de vos examens virologiques complémentaires
- 6- Quel suivi biologique proposez-vous une fois le rituximab débuté ?
- 7- En supposant que le rhumatologue décide d'arrêter le rituximab au bout de 12 mois de traitement, quelle prise en charge thérapeutique proposez-vous et avec quel rythme de suivi vis-à-vis du VHB ?