

Terapia dell'epatite B con lamivudina in una paziente con trapianto di rene

M.G. Merletti, F. De Finis, V. Campogiani, E. Lisi, F. Sopranzi, G. Trivelli, E. Capponi

Divisione Nefrologia e Dialisi, Ospedale di Macerata, Macerata

Riassunto

Premessa. La terapia immunosoppressiva facilita nei pazienti trapiantati renali, affetti da epatite cronica B, la replicazione virale, con aumentato rischio di evoluzione dell'epatopatia ed implicazioni nella sopravvivenza del rene trapiantato. La lamivudina è un nucleoside analogo attivo contro il virus dell'epatite B, da tempo usato con successo nei pazienti HBV positivi e nel prevenire la reinfezione nel trapianto di fegato.

Risultati. Descriviamo il caso clinico di una paziente HBsAg positiva senza segni di malattia, sottoposta a trapianto renale, che dopo circa sei mesi dall'intervento ha presentato segni di replicazione virale e di epatite in atto. Dopo biopsia epatica è stato intrapreso trattamento con lamivudina (100 mg/die), con negativizzazione della DNA polimerasi sierica, e normalizzazione delle transaminasi. A distanza di un anno dall'inizio della terapia si è assistito alla ricomparsa delle DNA polimerasi virali nel siero, tuttavia ad un titolo inferiore a quello pre-trattamento, ma con livelli di transaminasi sempre nei limiti della norma.

Non si sono verificati effetti collaterali legati alla terapia, tuttora in corso.

Conclusioni. Questo caso vuole contribuire a dimostrare come la lamivudina sia un farmaco efficace e privo di tossicità nei pazienti trapiantati di rene HBV positivi.

PAROLE CHIAVE: Lamivudina, Epatite B, Trapianto renale

Therapy of B-hepatitis with lamivudine in a patient with renal transplant

Introduction. Immunosuppressive therapy facilitates viral reproduction. In those patients who have undergone a renal transplant and are also affected by chronic hepatitis B, giving rise to an increase in the risk of an evolution of the hepatopathy and thus compromising the survival of the transplanted kidney. Lamivudine is an analogous nucleoside that is active against the hepatitis B virus, having been successfully used over a long period on HBV-positive patients and in the prevention of the reinfection in cases of liver transplant.

Results. There follows a description of the clinical case of a female patient who was HbsAg-positive without any symptoms of the disease and who had undergone a renal transplant. After about six months from the operation she showed signs of active viral reproduction and hepatitis. After a hepatic biopsy, she was treated with lamivudine (100mg/day) with negativisation of the polymerase DNA in the serum and normalisation of the transaminase. After about a year from the start of the therapy, it was noticed that the viral polymerase DNA had reappeared in the serum. However, its level was lower than that before treatment started, and also the transaminase levels remained always within the maximum allowed. There have been no side effects connected to this therapy, which is still being continued.

Conclusions. This case wished to add to the evidence that lamivudine is an effective drug and that it has no toxic effects in those HBV-positive patients who have had a renal transplant. (*Giorn It Nefrol* 2001; 18: 485-7)

KEY WORDS: Lamivudine, Hepatitis B, Renal transplant