

Vårmötet InfCareHepatit

19 Maj

Vårdkedja Hepatit B

- **Link to Care.**
- **Entry to Care**
- **Retention in care**
- **Engagement in Care.**



Vårdkedja Hepatit B KS

- **Anknytning till kliniken.**

HbsAg pos anmälningar Smittskydd Stockholm. Relateras till TakeCare (TC) och InfCareHepatit.

- **1:a besök**

Remisser och diagnostiserade som handlagts på Kliniken.

TC Utdrag 140101-161231 från TC i relation till Take Care

- **Övervakningsfas.** InfCareHepatit, Processmått.

- **Behandling.** InfCareHepatit Resultatmått och Processmått.

Processmått Hepatit B.

- 1. **Behandlingsstrategi:** Bedömning utifrån biomarkörer om patientens infektion föreligger i en fas som är lämplig för behandling eller ej.
- 2. **ALT < ULN** (= uppger limit of normal). ALT är en markör för cellskada i levern och förhöjda värden ett uttryck för pågående inflammation i levern vid infektion med Hepatit B.
- 3. **HBV-DNA.** Virusmängd som visar på aktiv smittsam progressiv infektion. Höggradig virusreplikation är en faktor av stor betydelse för utveckling av levercirros eller hepatocellulärcancer (HCC) och för bedömning av immunologisk stadium av den kroniska Hepatit B infektionen. Vid fungerande behandling blir virus omätbart.
- 4. **Leverfibrosstadium** vid inklusion. Mäts genom: Biopsi, Fibroscan (leverstelhet) eller biokemiska markörer (APRI score innehållande TPK, ASAT). Kronisk infektion med aktiv virusnybildning leder till inflammation i levern som i sin tur leder till ärrbildning (fibros) och fortskridande leverskada med nedsättning av leverns funktion. Fortgående fibros leder till levercirros. Fibrosstadium är mått på sjukdomsprogress och viktig markör för om behandling behöver ges eller inte s.k. behandlingsstrategi.
- 5. **HBeAg vid inklusion.** Pos eller Neg. Har betydelse för patientens immunologiska status och är tillsammans med patientens HBV DNA nivå viktig för bedömning av behandlingsstrategi.

Resultatmått Hepatit B.

- 1. **HBV- DNA** < 20iE. Omätbar virusmängd. Uttrycker behandlingsframgång.
- 2. **ALT < ULN** (= upper limit of normal). ALT är en markör för cellskada i levern och förhöjda värden ett uttryck för pågående inflammation i levern vid infektion med Hepatit B. Normalisering av ALT indikerar effektiv behandling.
- 3. **HBeAg sero konversion** till Anti-HBe som uttryck för minskande smittsamhet, mindre lever inflammation och bättre cirros prognos Markör för behandlingsframgång
- 4. **HBsAg sero konversion** till Anti-HBs som uttryck för resolution/utläkt infektion. Markör för behandlingsframgång

Processmått Hepatit C

- 1. Lever **fibrosstadie** vid tiden för inklusion i registret. Kronisk infektion till följd av virus leder till lever inflammation som nedsätter leverns funktion. Fortgående fibros (ärrbildning) leder till levercirros. Fibrosstadium mäts genom: Biopsi, Fibroscan (leverstelhet) eller biokemiska markörer (APRI score baserat på TPK, Asat). Fibrosstadie är en viktig prognostisk markör som används vid urval inför behandlingsstart.
- 2. **Genotyp**, med angiven subtyp. En diagnostisk procedur som delar in HCV i 6 genotyper som har betydelse för prognos, läkemedelsval och behandlingstid.
- 3. **Hep C-RNA** kvantifiering vid inklusion. Virusmängd som visar på aktiv smittsam progressiv infektion. Prognostisk markör som vi följer under behandling och indikerar om patienten drar nytta av behandling och om den kommer att bli framgångsrik. Hepatit C-RNA kvantifiering är ett Internationellt använt mått för att beskriva behandling utfall och är använt i samtliga läkemedelsstudier på alla nu aktuella preparat. Vid fungerande behandling blir virus omätbart.

Resultatmått för Hepatit C

- 1. **SVR**(sustained viral response)SVR4, SVR12, SVR24, som uttryck för infektionens utläkning. Virusmängd dvs HCV-RNA mäts vid 4, 12 och 24 veckor efter avslutad behandling(ETR): Registrets viktigaste mått för att beskriva behandlingsutfall.
- 2.**ETR** (End of treatment response). Virusmängd= HCV-RNA vid behandlingsavslut.

Registrering InfCareHepatit C

- *1. Saknas Inskrivningsdatum/diagnos?*
- *2. Saknas fibrosstadium/genotyp?*
- *3. Saknas kön/ personnummer/reservnr?*
- *4. Är HCV beh. avslutad/rätt Im kombinerade?*