HIV ile yaşayan bireylerde Hepatit B aşısının etkinliği

Sümeyra Demir, Ferit Kuşçu, Ayşe Seza İnal, Damla Ertürk, Süheyla Kömür, Behice Kurtaran, Yeşim Taşova, Aslıhan Candevir
Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, Adana

Amaç: Amacımız HIV ile yaşayan hastanemize başvuru sırasında hepatit B açısından bağışıklama ihtiyacı olan hastaların araştırılması ve aşıya cevabının tespit edilmesidir.
Gereç-Yöntem: 2018 ile 2020 yılları arasında Çukurova Üniversitesi Enfeksiyon Hastalıkları Polikliniğine başvuran HIV ile yaşayan bireylerin sistemdeki verileri ve aşılanma bilgileri tarandı. Hasta verileri Excell veri tabanına kayıt edildi. Jamovi istatistik programı ile deskriptif analizleri yapıldı.
Bulgular: Toplam 347 hasta verisi tarandı ve hastaların % 75,5'inin bağışık olduğu saptandı. Anti HBs negatif ve daha önce aşılanmamış hastaların 4'ünün takip sırasında aşılanmadığı (2'si ex) 81'ine ise aşı uygulandığı tespit edildi. Bu kişilerin % 90,1'i (n=73) erkek idi, yaş ortancası 35 (18-63) olarak tespit edildi. Hastaların hiçbirinde hepatit C ko-enfeksiyonu yoktu. Tüm hastalara ART başlanmış idi. Hastaların % 46,9'u (n=38) 0,1,6. Aylarda çift doz hepatit B aşısı, 19 kişiye (% 23,5) farklı şemalarda 3 doz aşı yapılmış. 24 hasta (% 29,6) ise 2 veya daha az doz hepatit B aşısı almıştır.
Aşı yanıtı %80,2 (n= 65) olarak tespit edilmiştir. Aşı yanıtı olmayan 11 hasta tekrar aşılama şemasına alınmıştır. 3 kişi aşı yanıtı olduğu halde antikor seviyesinin düşmesi üzerine tekrar aşılanmıştır. Toplam aşı cevabı %93,8 (n=76) olarak tespit edilmiştir. Hastaların HIV RNA ve CD4 lenfosit sayılarının tanı anında, aşı yapılmadan önce ve ART tedavilerinin 1. Ay ve 1 yılındaki değerleri tablo 1'de gösterilmiştir.
Sonuç: Sonuç olarak takip ettiğimiz HIV ile yaşayan bireylerde hepatit B aşılaması etkili bulunmuştur. Literatür ile karşılaştırdığımızda tek doz yapılan aşıya göre çift doz aşıların daha etkili olduğu izlenmiş ve çalışmamızdaki yüksek etkililik oranı yapılan çift doz aşılamaya bağlanmıştır. İlk aşılama programında antikor gelişmeyen hastaların tekrar aşılanması ile antikor geliştirdikleri dikkati çekmiştir. İlk aşılamaya cevap vermeyen hastaların tekrar aşılama programına alınması önerilir ancak daha fazla sayıda hasta ile çalışmaya ihtiyaç vardır.
Not: 1.Yıldaki yüksek HIV RNA ortalaması antiretroviral tedaviye uyumsuz olduğu düşünülen hastalara bağlanmıştır

Anahtar Kelimeler: Aşı, Hepatit, HIV, Yanıt

Hastaların HIV RNA ve CD4 lenfosit sayılarının tanı anında, aşı yapılmadan önce ve ART tedavilerinin 1. Ay ve 1 yılındaki değerleri.

	Tanı CD4	Aşı CD4	1.ay CD4	1.yıl CD4	Tanı HIV RNA	Aşı HIV RNA	1.ay HIV RNA	1.yıl HIV RNA
N	81	81	64	71	81	81	59	72
Ortalama	395	449	558	687	368937	1341188	702	1994
Standart sapma	190	189	221	256	118000000	359363	3575	15800
Ortanca	360	421	585	704	66000	40100	69	0.00
IQR	290	274	324	390	252100	92251	166	29.8
Range	776	778	950	1154	10000000	3010000	27300	134000
En alt değer	78	112	34	172	0	0	0	0
En üst değer	854	890	984	1326	10000000	3010000	27300	134000
Shapiro-Wilk W	0.965	0.974	0.977	0.984	0.287	0.350	0.177	0.106
Shapiro-Wilk p	0.028	0.099	0.269	0.484	<.001	<.001	<.001	<.001