

## 168 IMPACTO DO TRATAMENTO COM ANÁLOGOS DA HEPATITE B CRÓNICA NA FUNÇÃO RENAL: UM ESTUDO A LONGO PRAZO E CONTROLADO

Coelho R. 1, Cardoso H. 1, Vilas-Boas F. 1, Rodrigues S. 1, Horta-Vale AM. 1, Araújo F. 2, Macedo G. 1

**Introdução:** alguns estudos descreveram um agravamento da função renal em doentes com hepatite B crónica (HBC) sob tratamento com análogos de nucleós(t)idos. O objetivo foi avaliar as alterações da função renal em doentes com HBC sob tratamento com entecavir (ETV) e tenofovir disoproxil fumarato (TDF).

**Métodos:** estudo retrospectivo controlado que comparou a função renal em 3 grupos: doentes sob tratamento com ETV; tratamento com TDF; portadores inativos (PI) como grupo controlo. A função renal foi avaliada através do cálculo (antes e após o tratamento antivírico) da eGFR, níveis de fósforo e sedimento urinário.

**Sumário dos resultados:** incluídos 208 doentes (TDF=126; ETV=52; PI=30), seguidos durante uma média de  $38,8 \pm 17,5$  meses. A distribuição da idade dos doentes tratados ( $53,7 \pm 14,2$ ) e do grupo de controlo ( $50,1 \pm 14,9$ ) era semelhante. A eGFR basal era maior no grupo TDF ( $84,2 \pm 21,5$  mL/min) e no grupo controlo ( $82,0 \pm 14,4$  mL/min) do que no doentes sob ETV ( $70,8 \pm 30,7$  mL/min), refletindo uma seleção dos doentes com pior função renal para tratamento com ETV ( $p=0,004$ ). A redução da dose de antivírico efetuou-se em 7% no grupo sob TDF e em 15% no grupo sob ETV,  $p=0,102$ . Por toxicidade renal 3 doentes (2,4%) suspenderam TDF e não se observou intolerância ao ETV. Verificou-se um aumento na eGFR média emparelhada nos 3 grupos: TDF (8,6 mL/min,  $p<0,001$ ); ETV (11,7 mL/min,  $p<0,001$ ); PI (13,5 mL/min,  $p<0,001$ ). Não se registaram alterações significativas nos níveis séricos de fósforo e no sedimento urinário nos grupos avaliados. As diferenças na evolução da eGFR ( $p=0,42$ ) e dos níveis de fósforo ( $p=0,67$ ) não foram estatisticamente diferentes entre os grupos.

**Conclusões:** os doentes tratados a longo prazo com ETV e TDF apresentaram uma função renal semelhante à do grupo controlo (PI), o que apoia a segurança do tratamento com análogos para HBC, desde que se monitorize regularmente a função renal.

1- Centro Hospitalar São João, Serviço de Gastrenterologia. 2- Centro Hospitalar São João, Serviço de Imunohemoterapia