

326

COMPARAÇÃO DA EFICÁCIA E SEGURANÇA DO ENTECAVIR VERSUS ADEFOVIR EM PACIENTES CRONICAMENTE INFECTADOS PELO VÍRUS DA HEPATITE B COM EVIDÊNCIA DE DESCOMPENSAÇÃO HEPÁTICA. *Christina Schmitt Juruena, Nelson Cheinquer,**Hugo Cheinquer (orient.) (UFRGS).*

Introdução: Pacientes com cirrose causada pelo vírus da hepatite B (VHB) apresentam alto risco de evolução para carcinoma hepatocelular, transplante hepático e óbito. Esses desfechos diminuem significativamente com tratamento antiviral. No Brasil, o tratamento do VHB compreende o uso de Interferon alfa (contra-indicado na cirrose descompensada) ou Lamivudina (alto índice de resistência em curto prazo). Não há estudo publicado comparando ADV com ETV em pacientes com infecção crônica pelo VHB. **Objetivo:** Comparar a magnitude da redução do DNA sérico do VHB nas primeiras 48 semanas de tratamento com ADV *versus* ETV em pacientes com cirrose descompensada causada pelo VHB recrutados em um único centro no Brasil. **Materiais e Métodos:** Estudo aberto, randomizado 1:1, multicêntrico, comparando ETV (1mg/dia, via oral) *versus* ADV (10mg/dia, via oral) durante 96 semanas em pacientes com cirrose causada pelo VHB. A previsão é atingir 220 pacientes. Serão apresentados os resultados dos primeiros seis pacientes incluídos no HCPA que atingiram a semana 48 do tratamento, dois tratados com ADV e quatro tratados com ETV. O DNA do VHB foi quantificado pela técnica da reação em cadeia da polimerase, realizada imediatamente antes do início do tratamento e nas semanas 24 e 48 do tratamento. **Resultados:** Durante as primeiras 48 semanas do tratamento, dos pacientes tratados com ETV, dois (50%) apresentaram DNA indetectável, enquanto nenhum paciente tratado com ADV apresentou DNA indetectável. Aumento da viremia durante o tratamento ocorreu em 1 (25%) dos casos tratados com ETV e 1 (50%) dos tratados com ADV. **Conclusão:** Mesmo considerando o pequeno tamanho da amostra, ETV parece superior ao ADV em pacientes com cirrose descompensada causada pelo VHB, pois apenas no grupo tratado com ETV observou-se DNA indetectável em algum momento do tratamento, além da menor chance de escape virológico neste grupo. (PIBIC).