

図5 LAM耐性ウイルスLAM+ADV反応不応例

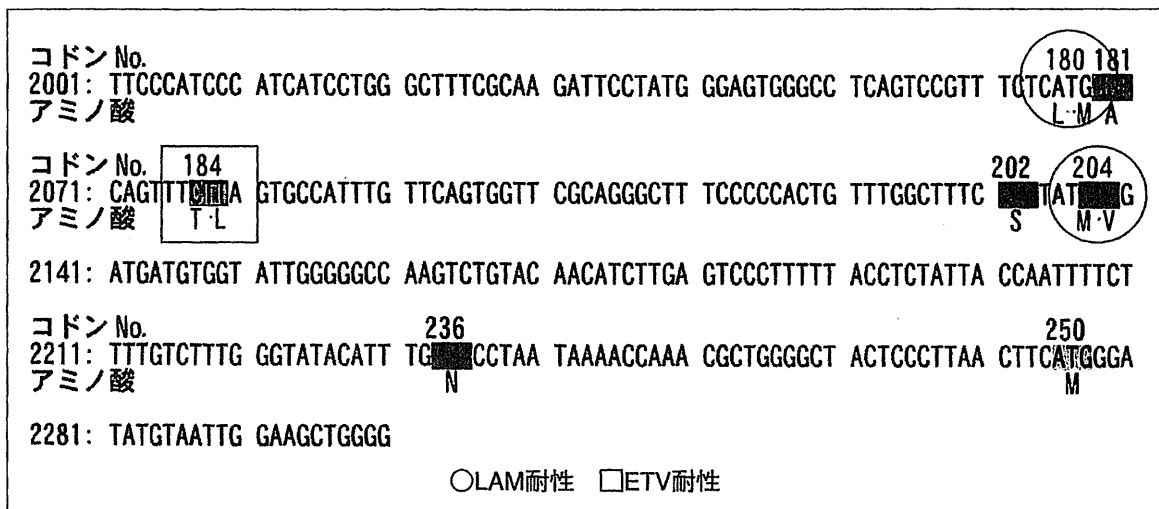


図6 HBV全配列

奨されている⁷⁾。しかし、LAMとADVの併用療法は本稿でも確認されたようにHBV-DNA量の低下には時間がかかり、特に治療早期の治療反応は不十分である。このことから、現時点では、HBV-DNA量が下がらなくてもしばらく経過観察することも重要と考えられた。しかし、LAMとADVの治療反応不良例にETVとADVの併用やテノフォビル投与が試みられており⁸⁾⁹⁾、今後の治療成績の評価が待たれる。

なお、viral breakthroughを認めた場合でも安

易に核酸アナログを変更せずに、可能な限り薬剤耐性変異の確認をすることが重要であり、そのことが多重耐性を生まないためには不可欠ではないかと思われた。

まとめ

LAM耐性ウイルスに対するLAMとADVの併用療法の治療反応性は、24週の時点では約半数の例で抗ウイルス効果が不十分であった。さらに、LAM耐性に対するADVの併用療法の治療反応不

良例から、多重耐性ウイルスが出現する可能性が示唆された。

文 献

- 1) Ghany MG, Doo EC. Antiviral resistance and hepatitis B therapy. *Hepatology* 2009 ; 49 : S174.
- 2) Tenney DJ, Rose RE, Baldick CJ, et al. Long-term monitoring shows hepatitis B virus resistance to entecavir in nucleoside-naïve patients is rare through 5 years of therapy. *Hepatology* 2009 ; 49 : 1503.
- 3) Lee YS, Suh DJ, Lim YS, et al. Increased risk of adefovir resistance in patients with lamivudine-resistant chronic hepatitis B after 48 weeks of adefovir dipivoxil monotherapy. *Hepatology* 2006 ; 43 : 1385.
- 4) Chang TT, Gish RG, Hadziyannis SJ, et al. A dose-ranging study of the efficacy and tolerability of entecavir in lamivudine-refractory chronic hepatitis B patients. *Gastroenterology* 2005 ; 129 : 1198.
- 5) Hong JK, Jung HP, Dong IP, et al. Rescue therapy for lamivudine-resistant chronic hepatitis B : comparison between entecavir 1.0mg monotherapy, adefovir monotherapy and adefovir add-on lamivudine combination therapy. *Journal Gastroenterol Hepatology* 2010 ; 25 : 1374.
- 6) Keeffe EB, Zeuzem S, Koff RS, et al. Report of an international workshop : roadmap for management of patients receiving oral therapy for chronic hepatitis B. *Clinical Gastroenterol Hepatol* 2007 ; 5 : 890.
- 7) Lok AS, McMahon BJ. Chronic Hepatitis B : Update 2009. *Hepatology* 2009 ; 50 : 661.
- 8) Choe WH, Kwon SY, Lee CH, et al. Tenofovir plus lamivudine as rescue therapy for adefovir-resistant chronic hepatitis B in hepatitis eantigen-positive patients with liver cirrhosis. *Liver Int* 2008 ; 28 : 814.
- 9) Rapti I, Dimou E, Mitsoula P, et al. Adding-on versus switching-to adefovir therapy in lamivudine-resistant HBeAg-negative chronic hepatitis B. *Hepatology* 2007 ; 45 : 307.

* * *

VI. 研究班構成

研究班構成

区分	氏名	所属	職名
研究代表者	持田 智	埼玉医科大学消化器内科・肝臓内科	教授
研究分担者	楠本 茂	名古屋市立大学大学院医学研究科 腫瘍・免疫内科学分野血液腫瘍内科学	講師
	井戸 章雄	鹿児島大学医歯学総合研究科 消化器疾患・生活習慣病学	准教授
	池田 健次	虎の門病院 肝臓センター 肝臓内科	部長
	市田 隆文	順天堂大学医学部附属静岡病院 消化器内科	教授
	金子 礼志	国立国際医療研究センター国府台病院 免疫診療部 免疫疾患診療室・リウマチ科	医長
	上田 佳秀	京都大学大学院医学研究科 消化器内科学	講師
	別所 正美	埼玉医科大学血液内科	教授
	檀 和夫	日本医科大学血液内科	教授
	鈴木 洋通	埼玉医科大学腎臓内科	教授
	浦 信行	手稲溪仁会病院・総合内科	部長
	三村 俊英	埼玉医科大学 リウマチ膠原病科	教授
	山本 一彦	東京大学大学院医学系研究科内科学専攻 アレルギーリウマチ学	教授
	佐々木 康綱	埼玉医科大学国際医療センター 腫瘍内科	教授
	藤井 博文	自治医科大学臨床腫瘍科	教授
小林 浩子	福島県立医科大学 消化器・リウマチ膠原病内科学講座	准教授	
事務局	名越 澄子	埼玉医科大学消化器内科・肝臓内科	教授
	中山 伸朗	埼玉医科大学消化器内科・肝臓内科	講師
	中尾 将光	埼玉医科大学国際医療センター 消化器内科	助教

