

Hepatit B kronisk, NUC- (nukleos(t)idanalogue) behandling

Förändringar sedan föregående version

- HBV-DNA kontrolleras var 6:e månad tills HBV-DNA negativ (-1,0 log) alternativt svagt positiv (+1,0 log).
- Borttagen ”Avslutad NUC-behandling.
- Varningsmärkning blodsmitta inte aktuellt.

Sammanfattning/syfte

Underlag för adekvat provtagning.

Inför NUC-behandling

Kem labb (inom 6 månader)

- Hb, LPK, Diff, TPK.
- ASAT, ALAT, ALP, albumin, PK, Bilirubin, AFP.
- Kreatinin, Natrium, Kalium.
- 25-OH D-vitamin.
- Fosfat (om tenorfovirbehandling).
- P-glukos.

Virologen (inom 6 månader)

- Genotyp.
- HBeAg, anti-HBe, HBV-DNA.
- HBsAg-kvantifiering.
- Anti-HCV, anti-HAV, anti-HIV/HIVAg, anti-Delta.

Infektionsmottagningen

- Urinsticka
- Vikt och längd
- Fibroscan
- Läkarbesök
- InfCare

Provtagning under pågående behandling

Se även [behandlingsschema](#) (på infektionsmottagningens Sharepointyta)

Första halvår efter behandlingsstart

Kem labb efter 3 och 6 månader

- TPK.
- Kreatinin.
- PK, ALAT.
- Fosfat (om tenofovir disoproxil).
- AFP, ALP, bilirubin, albumin (var 6:e månad om cirros).

Virologen efter 3 och 6 månader

- HBV-DNA.
- HBeAg, Anti-HBe (om primärt och fortsatt HBeAg positivt).
- HBsAg-kvantifiering.

Infektionsmottagningen

- Telefontid läkare 6 månader.
- Läkbesök 1 år.
- Fibroscan 1 år.
- InfCare.

Därefter provtagning var 6:e månad

Kem labb var 6:e månad

- TPK, ALAT, PK.
- Fosfat (om tenofovir disoproxil).
- Kreatinin.
- AFP, ALP, bilirubin, albumin (om cirros).

Virologen var 6:e månad

- HBeAg, anti-HBe (HBeAg och anti-HBe enbart om HBeAg primärt och fortsatt är positivt).
- HBV-DNA (tills HBV-DNA är negativt (-1,0 log) alternativt svagt positivt (+1,0 log)).

Ultraljud lever var 6:e månad

Vid levercirros eller annan förhöjd risk för HCC (se PM Hepatit B och C, levercirros/levertumör).

Infektionsmottagningen

- Brevtid läkare 6 månader (2 – 3 veckor efter provtagning).

Virologen var 12:e månad

- HBV-DNA.
- Anti-HBs.
- HBsAg-kvantifiering.

Infektionsmottagningen var 12:e månad

- Läkarbesök
- Fibroscan
- InfCare

Varningsmärkning

Varningsmärkning för blodsmitta inte aktuellt.

Källor

- RAV. Behandling av hepatit B-virusinfektion hos vuxna och barn. Rekommendation 2019.
- EASL Clinical Practice Guidelines: Management of chronic hepatitis B virus infection. Journal of hepatology, 2017 och 2025.
- Internetmedicin; Hepatit B – kronisk, behandling 2024.
- RUTIN "Hepatitprovtagning" infektionskliniken, SU/Östra sjukhuset, 2023.
- RUTIN "Hepatit B-behandling med antivirala läkemedel", infektionskliniken SU/Östra sjukhuset, 2023.
- RUTIN " Provtagningschema vid behandling av hepatit B, peroral behandling med Tenofovir, Emtricitabin/Tenofovir, Entecavir, Lamuvidin", infektionskliniken SU/Östra sjukhuset, 2019.
- Telefonkontakt dr Johan Westin och dr Magnus Lind angående uppföljning under och efter behandling.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Hematologi-hud-infektionssjukvård

Innehållsansvar: Katarina Lund, (katlu8), Överläkare

Godkänd av: Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10071-1782031320-224

Version: 18.0

Giltig från: 2025-09-17

Giltig till: 2027-07-17