

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 02 tháng 3 năm 2025

THÔNG TIN VỀ LUẬN ÁN TIẾN SĨ

Đề tài luận án: **ĐẶC ĐIỂM DỊCH TỄ VÀ YẾU TỐ NGUY CƠ CỦA VIÊM GAN HOẠT ĐỘNG SAU SINH Ở PHỤ NỮ MANG THAI NHIỄM HBV MẠN TẠI BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI**

Chuyên ngành: Dịch tễ học. Mã số: 9 72 01 17

Họ và tên NCS: **Phạm Trần Diệu Hiền**

Họ và tên cán bộ hướng dẫn:

1. PGS.TS. Hoàng Quốc Cường
2. TS. Lê Mạnh Hùng

Cơ sở đào tạo: Viện Pasteur TP Hồ Chí Minh

Tóm tắt những kết luận mới của luận án:

Tiếng Việt:

- Tỷ suất mới mắc của viêm gan hoạt động trong 12 tháng sau sinh ở sản phụ nhiễm HBV mạn là 2,92/100 người-tháng; cao hơn đối với thai phụ có HBeAg (+), HBV DNA >200.000 IU/mL, qHBsAg >10⁴ IU/mL và có ALT khi thu tuyển trên ngưỡng bình thường ($p < 0,001$).
- Tỷ lệ mới mắc tích lũy của viêm gan hoạt động sau sinh tăng dần theo thời gian 3 tháng, 6 tháng, 9 tháng và 12 tháng sau sinh; tăng nhanh nhất trong giai đoạn 2-3 tháng sau sinh
- Có ba yếu tố nguy cơ của viêm gan hoạt động sau sinh ở thai phụ nhiễm HBV mạn, đó là:
 - HBeAg (+)
 - HBV DNA >200.000 IU/mL
 - qHBsAg >10⁴ IU/mL

Tiếng Anh:

- The incidence rate of postpartum AH within 12 months postpartum in women with chronic HBV infection was 2.92 per 100 person-months, and it was higher in women with HBeAg positivity, HBV DNA >200,000 IU/mL, qHBsAg >10⁴ IU/mL, and ALT > 1 ULN at enrollment ($p < 0.001$).
- The cumulative incidence of postpartum active hepatitis increased over time at 3 months, 6 months, 9 months, and 12 months postpartum, with the fastest increase occurring during the 2-3 months postpartum period.
- There are three risk factors for postpartum active hepatitis in pregnant women with chronic HBV infection, which are:
 - HBeAg (+)
 - HBV DNA >200,000 IU/mL
 - qHBsAg >10⁴ IU/mL

Cán bộ hướng dẫn
(Ký và ghi rõ họ và tên)



PGS.TS. Hoàng Quốc Cường



TS. Lê Mạnh Hùng

Nghiên cứu sinh
(Ký và ghi rõ họ và tên)



Phạm Trần Diệu Hiền