

Talasemi Majörlü Hastanın Kronik Hepatit C Tedavisi

Yrd. Doç. Dr. Kaya Süer

Yakın Doğu Üniversitesi

Tıp Fakültesi

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD

GİRİŞ

- Talasemi majör ve kronik hepatit C birlikteliği kan transfüzyonları nedeniyle daha sık görülmektedir.
 - İki ayrı hastalığın karaciğer üzerinde etkileri
 - Fibrozis
 - Siroz
 - Hepatoselüler karsinom
- gelişme riskini artırmaktadır.

GİRİŞ

- TALASEMİ VE HCV BİRLİKTELİĞİ İLE İLGİLİ BİLGİ AKTARIMI,
- AKDENİZ HAVZASINDA Kİ VERİLER

Olgu

- **Başvuru tarihi:** 2004 Ağustos
- **Cinsiyet:** Erkek
- **Doğum tarihi:** 1983
- **Medeni durum:** Bekar
- **Meslek:** Tercüman
- **Tetkik sonuçları;**
 - **HCV-RNA:** Pozitif,
 - **ALT:** 287U/L,
 - **AST:** 145U/L,
 - **Hemoglobin:** 9.7 gr/dl,
 - **PTZ:** 18.5 sn

TARTIŞMA

- BAŞKA TETKİK İSTEYELİM Mİ?
- BİYOPSİ UYGULAYALIM MI?

Olgu

- HBsAg : NEGATİF
- ANTİHBs : 1000 IU/ml
- ANTİHBc Total : NEGATİF
- ANTİHIV : NEGATİF
- ANTİHAV Total : POZİTİF
- FERRİTİN : 8590 ng/ml (30-400)
- PTZ uzun olduğu için biyopsi uygulanmadı

TARTIŞMA

- YIL 2004 TEDAVİ ÖNERİLERİ NELERDİR?
- LİTERATÜR (REHBERLER)

Olgu

- Tedavi (29 Kasım 2004)
 - Ribavirin kullanımı;
 - hemoglobinopatilerde kontrendike olduğundan sadece
 - **pegileinterferon 2b 80 mcg/hafta**

Olgu

	Şubat 2005 (3. ay)	Mayıs 2005 (6. ay)	Kasım 2005 (12. ay)	Mart 2006 (Tedavi sonrası 4. ay)
HCV-RNA	-	-	-	3.650.000 IU/ml
ALT	112 U/L	78 U/L	74 U/L	234 U/L
AST	63 U/L	129 U/L	119 U/L	113 U/L
Hb	12.8 g/dl	12 g/dl	9 g/dl	
Genotip				1b

TARTIŞMA

- TEKRAR TEDAVİ UYGULAYALIM MI?
- LİTERATÜR BU TARİHTE NE ÖNERİYOR?
- RİBAVİRİN PROSPEKTÜSLERİNDE DEĞİŞİKLİK VAR MI?

Olgu

- Hastaya Pegileinterferon 2a 135mcg/hafta ile tekrar tedavi başlandı.

	Haziran 2006 (3. ay)	Eylül 2006 (6. ay)	Şubat 2007 (12. ay)	Mayıs 2007 Sonrasında takibe gelmedi
HCV-RNA	-	-	-	< 15 IU/ml

Olgu

	Mart 2012 AKDENİZ ÜNİV.
HCV-RNA	2.350.000 IU/ml
ALT	60 U/L
AST	29 U/L
Hb	10.2 g/ dl
HAİ	10
Fibrozis	3

TARTIŞMA

- **29 Haziran 2012**
- **TEDAVİ ÖNERİSİ VAR MI?**
- **LİTERATÜR ?**

Olgu

- **29 Haziran 2012**
 - Pegileinterferon 2b 80 mcg/hafta ve
 - Ribavirin 200mg tb 2x2/gün tedavi başlandı.
- Tedavinin ikinci haftası
 - Ribavirin düzeyi 600 mg/gün olarak düşürüldü.
- Tedavi boyunca aralıklı olarak kan transfüzyonları uygulandı.

Olgu

- Tedavi sürecinde en düşük Hb değeri 6.5 g/dl olarak saptandı.
- Doz ayarlamaları ve transfüzyonlarla tedavi süreci tamamlandı.

Olgu

- 12.haftada, tedavi sonunda ve tedavi sonrası 6.ayda (21.10.2013) HCV-RNA negatif olarak saptandı.
- Hastada kalıcı viral yanıtı ulaşıldı.

YORUM

- Talasemi ile birlikte olan Kronik HCV'li hastalara ikili tedavi uygulandığı ve cevap alındığına dair yayınlar bulunmaktadır.
- Ribavirin içeren ilaçların prospektüslerinde Talasemide kontrendike olduğu yazmasına rağmen, ikili tedavi uygulanabilmektedir.

YORUM

- Talasemi ve Kronik HCV' nin birlikte karaciğerde oluşturacağı hasarı azaltmak için, Talasemi hastalarında kan tablosu kontrol altında tutulmak şartı ile bu ikili tedavi protokolü uygulanabilir.