

Genotip 3 ile İnfekte Kronik Hepatit C Olgusu

Dr. Derya KETEN

Necip Fazıl Şehir Hastanesi

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniđi

Kahramanmaraş

- Dünyada yaklaşık 175 milyon kişinin HCV ile infekte olduğu tahmin edilmektedir.
- HCV infeksiyonlarının %85'i kronikleşerek siroz ve hepatosellüler kansere yol açmaktadır.
- Kronik karaciğer hastalıklarının %25-40'ı ile karaciğer nakli yapılan hastaların %40'ından fazlasının nedeninin HCV olduğu bildirilmiştir.

- HCV'nin 1- 6 farklı genotipi bulunmaktadır.
- Dünya genelinde HCV genotip 1 oranı en sık görülen alt tip (%46.2) olmasına karşın Doğu Asya' da kümelenme oluşturmaktadır.
- İkinci sıklıkla HCV genotip 3 (%30.1) Güney Asya'da yoğun görülmektedir. Diğer genotipler nadir görülmektedir .
- HCV genotip 3 enfeksiyonu, **damar içi madde kullanımının fazla olduğu** ülkelerde/bölgelerde daha sık görülmektedir.

- Türkiye'de hepatit C'li olguların genotip dağılımını incelendiğinde %75-90 arasında genotip 1 saptanmıştır.
- **HCV genotip 3** olguları nadir olsa da **%0-10** arası görülmektedir

Yildiz E. Virus Genes. 2002;25(2):169-77.
Abacioglu YH, J Viral Hepat. 1995;2(6):297-301.
Sanlidag T. Mikrobiyol Bul. 2009;43(4):613-8.
Aktas E. Mikrobiyol Bul. 2010;44(4):647-50.



European Monitoring Centre
for Drugs and Drug Addiction

EN


ISSN 2314-9086

European Drug Report

Trends and developments

2014

Bu rapor ile Türkiye'de damar içi ve diğer yollarla kullanılan bağımlılık yapıcı maddelerin kullanımının giderek arttığı, Türkiye'nin ülkeler arası madde geçişinde köprü görevi gördüğü rapor edilmiştir



**Genotip 3 ile İnfekte
Kronik Hepatit C
Olgusu**

SG.A.

- 35 yař
- Erkek, Evli
- Esnaf
- Kahramanmaraş

- Göğüs Hastalıkları Servisi'ne yatırılıyor
 - **Tanı:** Pulmoner Tromboemboli
 - Seftriakson
- Seftriakson tedavisinin 4. gününde ateş **39.2°C**
- İnfeksiyon Hastalıkları konsültasyonu

Şikayetleri

- Üşüme-titreme
- Halsizlik
- Nefes darlığı

- Genel durumu orta
- Ateş: 39.0 °C
- Nabız: 112/dk
- TA :110/70 mmHg

Öz geçmiş / Soy geçmiş

Öz geçmiş

- Damar içi madde kullanımı (+)
- 6 ay önce derin ven trombozu geçirme hikayesi

Soy geçmiş

- Anne vitiligo +

Fizik Muayene

- Her iki akciğer bazallerde krepitan raller
- Triküspit odakta daha belirgin 3/6 sistolik üfürüm
- Hepatomegali
 - Kot altında 2 cm
- Splenomegali
 - Traube kapalı

Laboratuvar

- **WBC:** 18.500/ μ l (nötrofil : %92.6)
- Hb: 12.7 gr/dl
- Hct: %38
- **Trombosit:** 101.000/ μ l
- **ESR:** 56 mm/saat
- **CRP:** 73 mg/l
- **AST:** 73 U/L
- **ALT:** 57 U/L
- Total bilirubin: 1.49 mg/dl
- Direkt bilirubin: 1.29 mg/dl

- **TANI:**

- Olası **İnfektif endokardit**

- Seftriakson kesilerek **vankomisin**
ve **gentamisin**

Pulmoner BT anjiografi

- Bilateral masif plevral efüzyon
- En büyüğü sol akciğer lingula inferior segmentte (40*45 mm) santralinde kavitasyonlar gösteren **multipl abse** odakları (+)
- Trombüs (-)

- **Ekokardiyogram**

- Triküspit kapakta 3*2 cm boyutlarında **vejetasyon** ve kord rüptürü

- Üç farklı kan kültürlerinde
 - **Metisilin Duyarlı**
***Staphylococcus aureus* (+)**

- Vankomisin ve gentamisin tedavisinin 4., 5., ve 6. gününde alınan kan kültürlerinde üreme olmadı.
- Tedavilerin 7. gününde ateş yüksekliği ve nefes darlığı devam eden hastanın tedavisi **linezolid** ve **meropenem** ile değiştirildi

- Damar içi madde kullanma öyküsü olan hastanın **Anti-HCV (+)**
- HCV RNA ve genotip tetkiki istendi

- Linezolid ve meropenem tedavisinin 5. gününde ateşleri geriledi

- **Kontrol EKO**

- İleri triküspit yetersizlik (+)
- Triküspit kapak perforasyonu ve kord rüptürü (+)
- Pulmoner hipertansiyon (+)
- Vejetasyon (-)

Kalp damar cerrahisi ile
değerlendirilen hastaya **triküspit**
kapak replasmanı önerildi.

- **HCV RNA: 776 065** IU/ml
- HCV genotip **3**

Aktif HCV infeksiyonu olması
nedeniyle kapak replasman tedavisi,
HCV tedavisi sonrasına bırakıldı

Antibakteriyel tedavisi 6 haftaya
tamamlanarak hasta taburcu edildi.

SORU(N)LAR??

Olgumuz incelendiğinde tedavi sıralaması nasıl olmalıdır?

- Öncelikli olarak
 - Madde kullanımınının tedavisi mi?
 - Kardiyak problemin çözümü mü?
 - Kronik HCV tedavisi mi?

yapılmalıdır??

