

HCV Karaciğer Dışı Tutulum Olgu Sunumu

Dr.Alper ŞENER
Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları
dr.alpersener@gmail.com

Olgu

- 61 yaşında erkek mahkum hasta acil servise nefes darlığı, takipne (25/dk), taşikardi (121/dk) ve hipertansiyon (180/110 mmHg) ile başvuruyor,
- FM'de bazallerde bilateral solunum seslerinde azalma bulunuyor,
- Her iki alt ekstremitede, 10x10 cm² çapında ağrısız, ortası kurutlu, purupurik lezyonlar,
- Bilinen HCV pozitif, tedavisiz izlemde, anemi nedeniyle 2 hafta önce yatış ve ES transfüzyonu,
- Hastanede yatış sırasında düşme sonrası, bacağını çarpma ve sonrasında yumuşak doku enfeksiyonu tanısıyla yatırılarak 1 hafta daptomisin
- Yaklaşık beş yıldır bilinen DM, oral antidiyabetikle regüle,
- Yaklaşık üç yıldır proteinüri ve düşük klerens nedeniyle nefroloji tarafından takip ediliyor,



Laboratuvar-AS

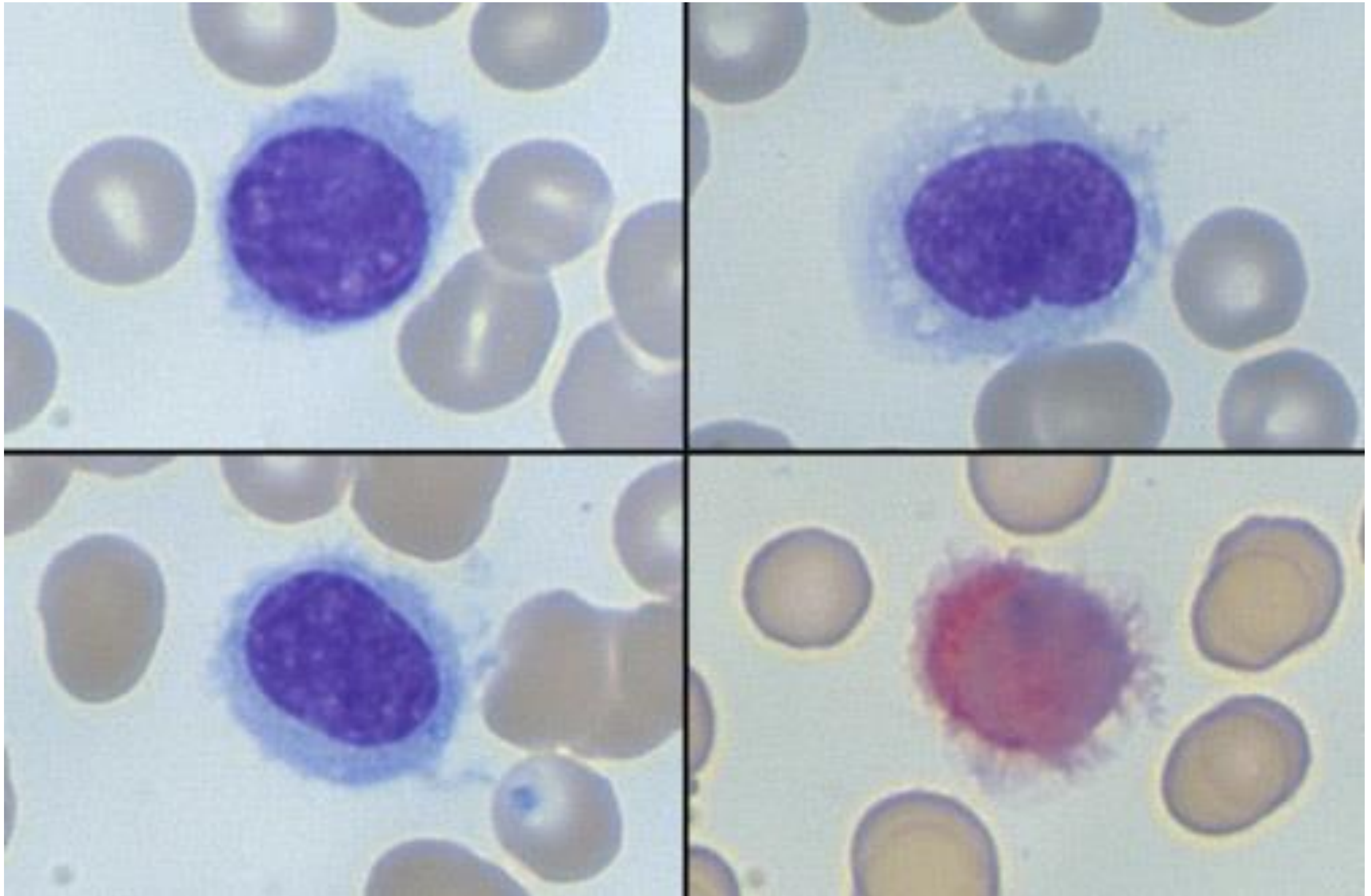
- Anemi (Hb:7.1g/dL), trombositopeni (89.000/mm³), kreatinin 2.4mg/dL,
- Spot idrarda proteinüri (224 mg/dL), hematüri (63 eritrosit), pyüri (13 lökosit)

Tedavi/Takip

Akut Hipertansif Kriz

- Nitrogliserin infüzyonu, furosemid (IM)
- Kan basıncı kontrol altına alınıp, iç hastalıkları servisine yatış,
- Diltiazem+hidralazin (PO), aralıklı metoprolol ve klonidine
- Anemi için iki ünite ES transfüzyonu
- Anemi tetkiklerinde; düşük MCV (91 fL), normal serum demir (54 $\mathcal{M}$ g/mL), normal demir bağlama kapasitesi (157 $\mathcal{M}$ g/dL), normal demir (766 ng/mL) ile kronik hastalık anemisi

Py-Hairy Cell



37C'de hasta serumu

+4C'de,7 gün

santrifüj sonrası çökme

A

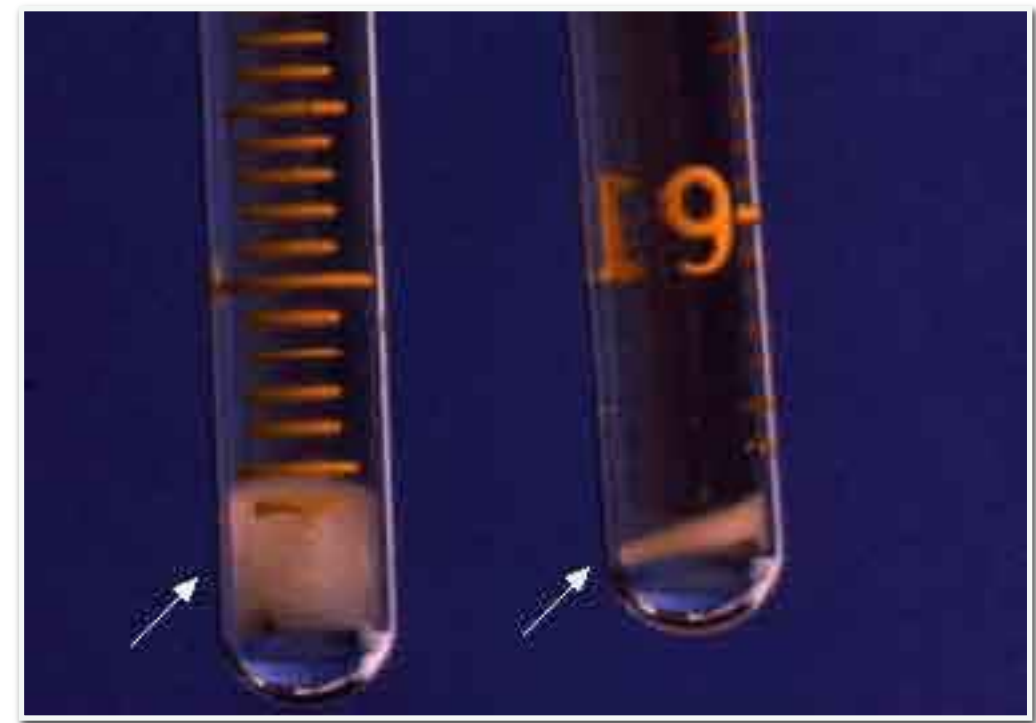
B

C

24 s içinde çökme monoklonal-tip I, 7 gün içinde mixed-tip II veya III

Laboratuvar

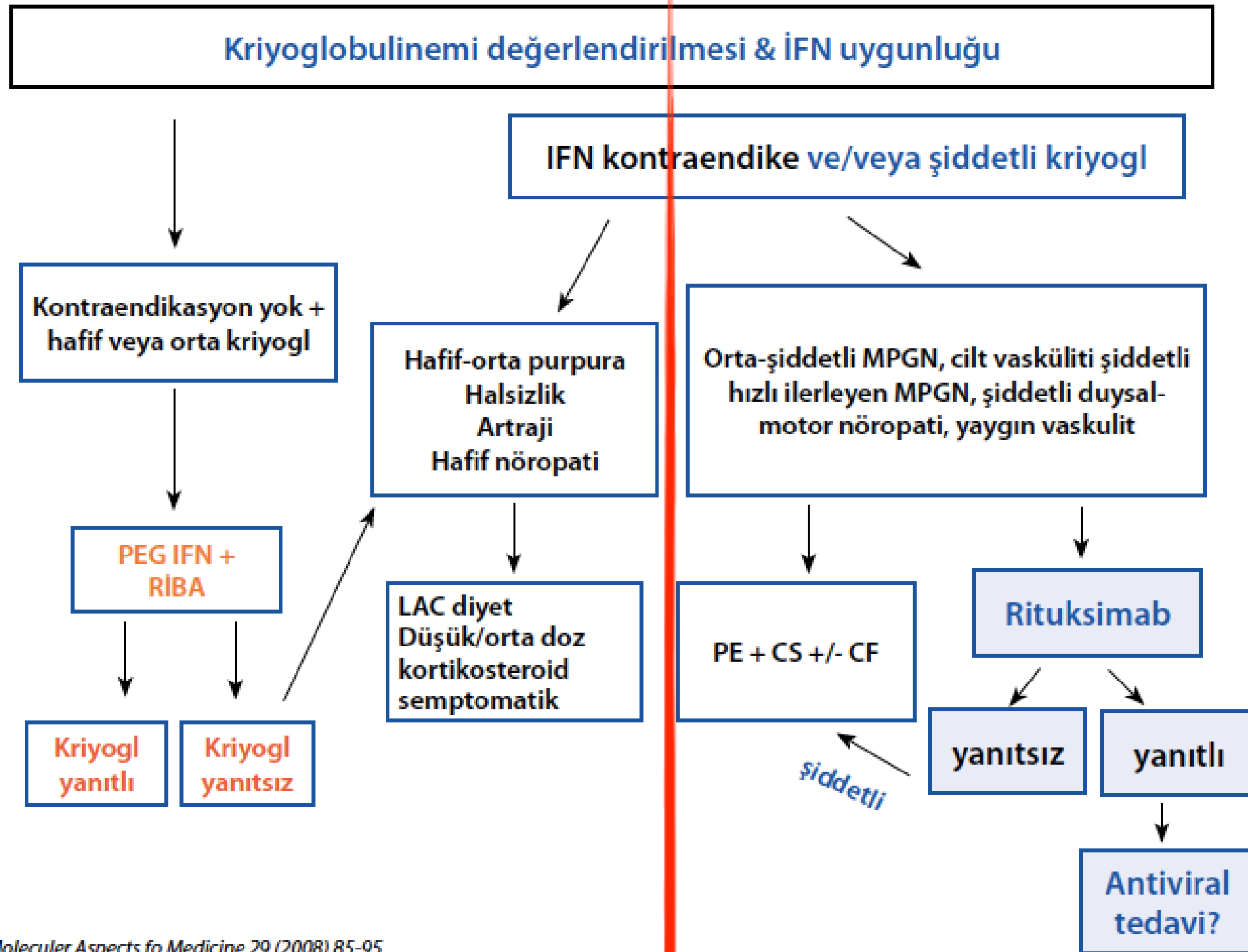
- Criyocrit seviyesi %5.0,
- MC tip II, Ig G ve IgM-K dominant,
- Serum C4<2 mg/dL(N=20-25mg/dL)
- K.İ. biyopsisi; B hücreli non-HL
- Kromozomal analizde t(6;10)



Laboratuvar

- Renal biyopsi; membranoproliferatif glomerülonefrit
- Cilt biyopsisi; epidermiste yaygın ülserasyonun eşlik ettiği vasküler fibrinoid nekroz, direkt immünfloresan incelemede Ig M ve yoğun C3 birikimi

HCV ilişkili mikst kriyoglobulinemi tedavi



Tedavi

- Üç defa plazmaferez
- Metil-prednisolon süksinat 100mg/g + Rituximab 700 mg/hf; 4 hf tedavi
- Anti viral tedavi için beklenme kararı alındı

Hastamızda Hatırlayalım

Tablo 1. Mikst kriyoglobülinemide sık görülen semptom ve bulgular.

Organ/sistem	%	
Cilt		
Palpabl purpura	90	✓ ☐
Bacak ülserleri	15	✓ ☐
Raynaud fenomeni	30	
Soğuk ürtiker	10	
Karaciğer		
Hepatomegali	70	
Hipertransaminazemi	50	
Böbrek		
Mikrohematüri	30	✓ ☐
Proteinüri	15	✓ ☐
Arteriyel hipertansiyon	40	✓ ☐
Kas-iskelet sistemi		
Artralji	70	
Asteni	80	
Sinir sistemi		
Periferik motor-duysal aksonopati	60	
Akut mononörit	5	
Santral nörolojik hasar	25	

Distribution of viral genotypes and extrahepatic manifestations in patients with chronic hepatitis C in Eastern Turkey

Sibel İBA YILMAZ¹, Serpil EROL^{2*}, Ahmet ÖZBEK³, Mehmet PARLAK⁴

Table 2. The distributions of extrahepatic manifestations.

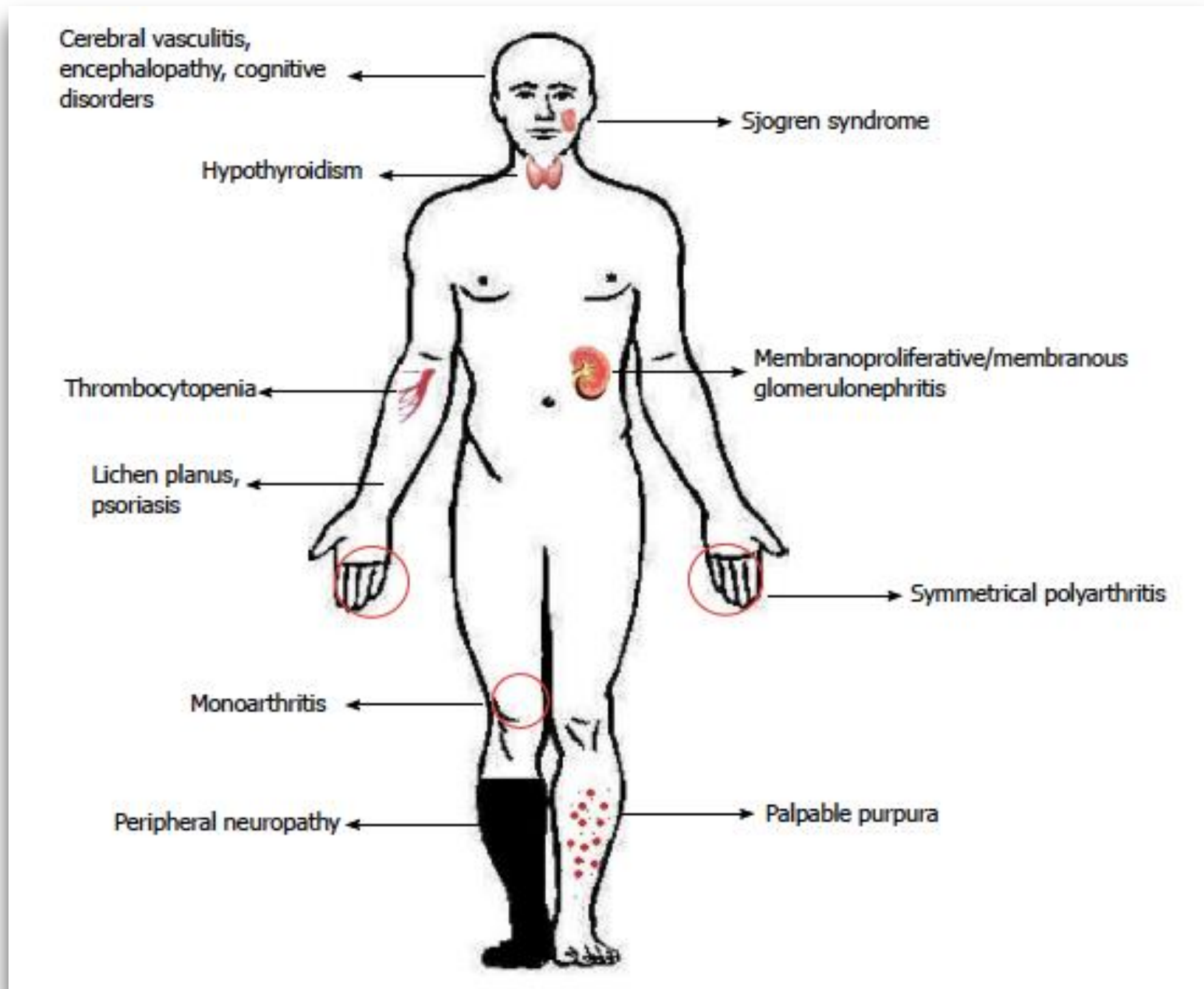
Extrahepatic manifestations	Females, n (%)	Males, n (%)	Total, n (%)
Type II DM*	3 (10)	2 (6.2)	5 (8)
Depression	2 (6.6)	1 (3.1)	3 (4.8)
Arthralgia	2 (6.6)	1 (3.1)	3 (4.8)
Pruritus	2 (6.6)	1 (3.1)	3 (4.8)
Asthma	1 (3.3)	1 (3.1)	2 (6.2)
COPD**	1 (3.3)	1 (3.1)	2 (6.2)
Arthritis	2 (6.6)	0 (0)	2 (6.2)
ANA positivity	1 (3.3)	0 (0)	1 (3.2)
Anti-LKM-1 positivity	0 (0)	1 (3.1)	1 (3.2)
Hypothyroidism	1 (3.3)	0 (0)	1 (3.2)
Cryoglobulinemia	0	0	0
Total	15 (24.2)	8 (12.9)	23 (37.1)

*: Diabetes mellitus, **: chronic obstructive pulmonary disease.

- 62 hastalık seri
- Tedavi naif

- TR-HCV'de KC dışı tutulum
- Toplamda görülme yüzdesi %37.1
 - Her iki cinste tip II DM en sık (%8.1)
 - İkinci en sık artralji/ artrit (%8)
 - Dünyada en sık görülen kriyoglobülinemi yok

EVE GİDECEK MESAJLAR





Contents lists available at ScienceDirect

International Journal of Infectious Diseases

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ijid



Case Report

A case of multiple extrahepatic manifestations in a patient with untreated, chronic hepatitis C virus infection

Andrew Meillier^{a,*}, Jean McGee^b, Saritha Kartan^b, Stuart Baskin^c

