

IX. ULUSAL VİRAL HEPATİT SİMPOZYUMU

12-14 MAYIS 2017

ANEMON MALATYA HOTEL

AKUT HEPATİTİN TRANSPLANTASYONA



UVHS

ULUSAL VİRAL HEPATİT
SİMPOZYUMU



KLİMİK

TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE
İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ

Kronik Hepatit C Tedavisi Sırasında Dekompansasyon Gelişen Olgu

Dr. Zerrin AŞCI
Afyonkarahisar Devlet Hastanesi

- ◉ M.S
- ◉ 64 yaşında erkek hasta
- ◉ Emekli
- ◉ Şikayet: Halsizlik
- ◉ Öykü: Temmuz 2014'te döküntü ve kaşıntı yakınmaları ile doktora başvuran hastada HBsAg pozitifliği saptanmış.

- ◉ Özgeçmiş: Diyabetes Mellitus
- ◉ Fizik Muayene: Sistemik muayeneleri doğal.

◉ Laboratuvar tetkikleri

- AST **51** IU/ml ALT **67** IU/ml
- HBsAg (+), anti-HBs(-), anti-HBcIgG (+)
- HBeAg (-), anti-HBe (+)
- Anti-HDV (-)
- HBV DNA (-)

◉ Aile taraması ve poliklinik kontrolü öneriliyor.

◉ Anti-HCV bakılıyor.

◉ Hasta tekrar kontrole gelmiyor.

- 2,5 yıl sonra Aralık 2016'da hasta tekrar başvuruyor.
- Takiplerini başka bir merkezde sürdürmüş.
- Bu kez KHC ön tanısı ile yeniden polikliniğimize yönlendirilmiş.
- Herhangi bir tedavi öyküsü yok.
- Yakınması yok, FM doğal.

○ Laboratuvar:

	AST	ALT	ALP	GGT	TB/DB	WBC	Hb	Plt
9.12.16	42	50	56	55	0,6/ 0,3	5700	12,9	178000

	Anti HCV	HCV RNA IU/ml	Genotip	HBsAg	Anti HBe	HBV DNA IU/ml
9.12.16	+	5.001.589	1b	+	+	4.564

● Hemogram & Biyokimya

- Hb 12.8gr/dl
- Hct 38.2
- PLT 178 000/ mm³
- Albumin 3.5gr/dl
- Total bil / Direkt Bil: 0.6/0.3 mg/dl
- BUN: 200 Kreatinin: 1.1mg/dl
- PT:8.5sn INR 1.0
- AKŞ 70mg/dl

◉ Batın USG

- Kc boyutları normal, konturları düzenli. Ekojenitesi doğal.
- Splenomegali ve aksesuar dalak

• Üst GİS endoskopisi

- Patolojik bulgu yok, özefagus varisi yok.

◉ Karaciğer biyopsisi

- HAI 9/18 F 5/6

Table 7. Treatment recommendations for HCV-monoinfected or HCV/HIV coinfectd patients with chronic hepatitis C with compensated (Child-Pugh A) cirrhosis, including treatment-naïve patients and patients who failed on a treatment based on pegylated IFN- α and ribavirin (treatment-experienced, DAA-naïve patients).

Patients	Treatment-naïve or -experienced	Sofosbuvir/ ledipasvir	Sofosbuvir/ velpatasvir	Ombitasvir/ paritaprevir/ ritonavir and dasabuvir	Ombitasvir/ paritaprevir/ ritonavir	Grazoprevir/ elbasvir	Sofosbuvir and dadatasvir	Sofosbuvir and simeprevir
Genotype 1a	Treatment-naïve	12 wk, no ribavirin	12 wk, no ribavirin	24 wk with ribavirin	No	12 wk, no ribavirin if HCV RNA $\leq$ 800,000 (5.9 log) IU/ml or 16 wk with ribavirin if HCV RNA >800,000 (5.9 log) IU/ml ^b	12 wk, no ribavirin	No
	Treatment-experienced	12 wk with ribavirin ^a or 24 wk, no ribavirin					12 wk with ribavirin ^a or 24 wk, no ribavirin	
Genotype 1b	Treatment-naïve	12 wk, no ribavirin	12 wk, no ribavirin	12 wk, no ribavirin	No	12 wk, no ribavirin	12 wk, no ribavirin	No
	Treatment-experienced							
Genotype 4	Treatment-naïve	12 wk, no ribavirin	12 wk, no ribavirin	No	12 wk with ribavirin	12 wk, no ribavirin	12 wk, no ribavirin	12 wk, no ribavirin
	Treatment-experienced	12 wk with ribavirin or 24 wk, no ribavirin				12 wk, no ribavirin if HCV RNA $\leq$ 800,000 (5.9 log) IU/ml or 16 wk with ribavirin if HCV RNA >800,000 (5.9 log) IU/ml	12 wk with ribavirin or 24 wk, no ribavirin	12 wk with ribavirin or 24 wk, no ribavirin

- **Kronik hepatit C, naiv, kompanse sirotik, Child A**
- ◉ Hastaya 26.12.2016 tarihinde;
- ◉ Ombitasvir/patiraprevir-ritonavir
75mg/12.5mg/50mg 1x2 tablet
ve dasabuvir *2x250mg* tedavisi başlandı.

Tedavinin	7 günü 02.01.2017	14 günü 09.01.2017	19 günü 14.01.2017
ALT/AST	24/25	21/25	31/18
T bil / Direkt bil	0.6/0.3	1.7/1.2	1.9/1.3
Cr / GFR	1.9/34	1.5/45	1.8/36
FM	Batında hassasiyet ve distansiyon	Batında distansiyon, subikter	Batında assit, ikter, pretibial ödem
Yakınma	Halsizlik, iştahsızlık, bulantı ve uyku hali	Halsizlik, iştahsızlık, bulantı, kabızlık, kilo kaybı ve uyku hali Üriner infeksiyon	Yakınmalar çok artmış, nefes darlığı
Takip	Hospitalize edilerek hidrate edildi.	Yatışı kabul etmedi. Ab başlandı	Dekompanse kabul edildi.

- ◉ Batın USG'inde perihepatik ve batın içinde serbest sıvı saptandı.
- ◉ Hastada dekompanstasyon düşünülerek 3D tedavisi 19. günde kesildi.
- ◉ HBV DNA ve HCV RNA kontrolü istendi.
- ◉ Olası HBV reaktivasyonuna karşı TDF 245mg/2 gün tedavi başlandı.

- Akut böbrek yetmezliği ve Hepatorenal sendrom düşünülen hastaya destek tedavi başlandı.
- Diüretik tedavi , Human albumin %20 100 ml flk, Famotidin, Aldaktazid 100 mg, Duphalac şurup verildi.

⦿ Parasentez ile 2000 cc assit mayii boşaltıldı.

	glukoz	Ürik asit	protein	kalsiyum	albumin	LDH
Assit	156	8,02	1,22	5,53	0,7	57

- ◉ 2 haftalık destek tedavi ile tüm klinik bulgular geriledi.
- ◉ 3D tedavisi kesildiğinde bakılan HBV DNA ve HCV RNA değerleri negatif bulundu.

- Kontrollerde asit tekrarlamadı.
- Kreatinin düzeyi 1,5 – 2,36 arasında.
- HBsAg kantitasyonunda gerileme mevcut. (1130-800-736)
- PrOD tedavisi sonrası, 4. hafta, 10. hafta ve 12 haftada HCV RNA negatif saptandı.

- ◎ HBsAg kantitasyonundaki deęişiklik ?? HBV reaktivasyonu ???
- ◎ Tablo immün alevlenme mi ilaç yan etkisine baęlı kc yetmezliği mi ??

IX. ULUSAL VİRAL HEPATİT SİMPOZYUMU

12-14 MAYIS 2017

ANEMON MALATYA HOTEL

AKUT HEPATİTİN TRANSPLANTASYONA



ULUSAL VİRAL HEPATİT
SİMPOZYUMU



KLİMİK

TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE
İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ