

E.S.E.1960,K

Amerikan Hastanesi
Hematoloji
Enfeksiyon Hastalıkları
Gastroenteroloji

Klinik özet:

- **18 Şubat 2002:KLL Rai evre I**

- WBC:23 K/uL, Hb:14 g/dL, Plt:179 K/uL, lenfosit%78, Aksiller LAM, B2mikroglobulin:1.12 mg/dL,
- Flow: CD5 ve CD19 popülasyonda artış.

- **17 Mayıs 2005:KLL Rai evre II**

- Splenomegali, influenza ve pnömokok aşıları yapıldı.

- **10 Nisan-07 Temmuz 2006: 4 kür Fludarabin**

- Batın içi 7 cm konglomere LAM, splenomegali 155 mm
- 17p(-), ZAP%70:%4.42, 11q(-)
- Tedavi sonrası dönemde LAM ve splenomegali de tam regresyon

- **10 Mayıs 2012:**
 - WBC:157 K/uL, Hb:11 g/dL, Plt:181 K/uL
 - p53:%10 (+), IgG:218mg/dL
 - Batında yaygın LAM ve 23 cm splenomegali
- **CFAR ve aylık ivlg başlandı**
 - 09 Temmuz-12 Ekim 2012 4 kür verildi
- **Kasım 2012**
 - 4-30 Kasım 2012 CMV enfeksiyonu ve gansiklovir tedavisi (2x 5mg/kg)
 - Orla valcyte ile tedaviye “outpatient” devam
- **Ocak 2013**
 - Uzamış nötropeni,
 - Kemik iliği biopsisi: 17p (-)

- **11-19 Şubat 2013**

- CMV reaktivasyonu ve gastriti, gansiklovir başlandı (2x5mg/kg)
- CMV titresi düştü ve klinik düzelme izlendi
- Oral valcyte ile taburcu edildi.

- **11 Mart-03 Nisan 2013**

- CMV titresi yükseldi, gastrointestinal semptomlar ortaya çıktı
- Gansiklovir (2x5mg/kg) ile CMV titresi düştü, 2 kez negatif sonuç alındı ve kesildi
- KCFT:normal
- 25 Mart 2013'de CMV (PCR)yükselmeye başladı.

- **Şişli FNH ve CTF'de CMV (PCR) tekrarlandı**
 - FNH:415 k/uL (415.000 k/mL)
 - CTF:9000 k/mL
- UL 97 (CMV direnç):negatif bulundu.
- **07 Nisan 2013**
 - Uyku hali, unutkanlık, ikter,
 - KCFT, amonyak ve bilirubinler yükseldi,
 - CMV hepatiti
 - Foscavir başlandı (3x60 mg/kg)
- **11 Nisan 2013**
 - Exitus



