

BAĞIŞIKLIĞI BASKILANMIŞ HASTADA HEPATİT OLGU SUNUMU

Uzm. Dr. Duygu MERT

**ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ KLİNİĞİ
SBÜ.DR.AY ANKARA ONKOLOJİ SUAM**

OLGU-1

AG

Erkek

61 yaş

Şikayet: İştahsızlık, halsizlik, sarılık ve bulantı.

ÖYKÜ

- ✗ Multiple myelom tanısı olan hastaya 8 ay önce otolog kemik iliği nakli yapılmış.

ÖYKÜ

- × **Transplantasyon öncesi laboratuvar tetkiklerinde**
- × HBs Ag: 0,450 s/co (negatif)
- × Anti HBc IgM: 0,06 s/co (negatif)
- × Anti HBc Ig G: 9,40 s/co (pozitif)
- × Hbe Ag: 0,12 s/co (negatif)

Anti Hbe: 1,18 s/co (negatif)

Anti HBs: 531 s/co (pozitif)

HBV DNA negatif

Anti delta negatif

- ✖ Anti HCV: 0,154 s/co (negatif)
- ✖ Anti HIV: 0,305 s/co (negatif)
- ✖ Anti HAV IgG: >60,00 (pozitif)
- ✖ Karaciğer ve böbrek fonksiyon testleri normal.

LABORATUVAR TETKİKLERİ

- ✗ Aspartat aminotransferaz (AST): 15 U/L
- ✗ Alanin aminotransferaz (ALT): 12 U/L
- ✗ GGT: 14 U/L
- ✗ ALP: 51 U/L
- ✗ Kreatinin: 0.8 mg/dl
- ✗ BUN:12 mg/dl

- ✖ Melfalan rejimi ile otolog kemik iliği transplantasyonu yapılmış ve takiplerinde sorun yaşanmamış.
- ✖ Transplantasyondan yaklaşık 8 ay sonra karaciğer fonksiyon testlerinde yükseklik ve HBs Ag pozitifliği fark edilmesi üzerine polikliniğe yönlendirilmiş.

-
- ✗ Hasta, kemik iliği transplantasyonun 8. ayında iştahsızlık, halsizlik ve sarılık şikayeti ile başvurdu.

FİZİK MUAYENE

- ✗ Deri ve skleralarda ikter dışında müspet bulgu saptanmadı.

LABORATUVAR TETKİKLERİ

- × Lökosit: 9990/mm³
- × Trombosit: 57.000/mm³
- × AST: 1216 U/L
- × ALT: 3013 U/L
- × GGT: 141 U/L
- × ALP: 169 U/L
- × Total bilirubin: 9,32 mg/dl
- × Direkt bilirubin: 6,47 mg/dl

PT: 14,7

PT INR: 1.18

aPTT: 27,3 sn.

LABORATUVAR TETKİKLERİ

- ✗ HBsAg: 92,1567 s/co (pozitif)
- ✗ HBeAg: 0,13 s/co (negatif)
- ✗ Anti Hbe: 0,01 s/co (negatif)
- ✗ Anti HBc IgG:10,66 s/co (pozitif)
- ✗ Anti HBc IgM: 28,20 s/co (pozitif)

LABORATUVAR TETKİKLERİ

- ✗ Anti delta: 0,10 s/co (negatif)
- ✗ Anti HAV IgM: 0,13 s/co (negatif)
- ✗ Anti HAV Ig G: 11,51 s/co (pozitif)
- ✗ HBV DNA: 222.000 kopya/ml

✕ Hepatobiliyer USG: Normal.

-
- ✗ Hastaya hepatit B reaktivasyonu tanısı konarak tenofovir disoproksil fumarat 245 mg/gün 1x1 PO ve destek tedavisine başlandı.

LABORATUVAR TETKİKLERİ

- × Hastanın takiplerinin 15. gününde
- × AST: 282 U/L
- × ALT: 624 U/L
- × GGT: 131 U/L
- × ALP: 121 U/L

-
- ✗ Hastanın şikayetlerinde gerileme ve laboratuvar tetkiklerinde düzelme olması nedeniyle yatışının 16. gününde taburcu edildi.

× Takiplerinin 75. gününde

- × HBV DNA: negatif
- × HBs Ag:75,1805 s/co (pozitif)
- × Anti HBs :332,399 IU/mL (pozitif)
- × Anti HBc IgM: 22,37 s/co (pozitif)
- × Anti HBc IgG: 10,25 s/co (pozitif)

-
- ✖ Anti delta:0,10 s/co (negatif)
 - ✖ AST:18 U/L
 - ✖ ALT:15 U/L
 - ✖ GGT:27 U/L
 - ✖ ALP:90 U/L

-
- ✖ Total bilirubin: 0,97 mg/dl
 - ✖ Direk bilirubin:0,55 mg/dl
 - ✖ PT: 12,5
 - ✖ PT INR: 1,00
 - ✖ aPTT:27,7 sn.

TABLO 1. HASTANIN HBV SEROLOJİSİ VE VİRAL MARKIRLARI.

Tarih	HBs Ag	AntiH Bs	AntiHBcIg M	AntiHBcIg G	HBeA g	AntiHB e	HBV DNA	Anti delta
Transplantasyon öncesi	-	+	-	+	-	-	-	-
Reaktivasyon (transplantasyonun 8.ayında)	+	+	+	+	-	-	222.000 kop./ml	-
Tedavinin 75.günü	+	+	+	+	-	-	-	-

TABLO 2. HASTANIN BİYOKİMYA SONUÇLARI

Tarih	ALT	AST	GGT	ALP	Tot.bil/d.bi I	aPTT	PT	PT INR
Transplantasyon öncesi	18	24	14	51	0,38/0,20	29,9	12,9	1,03
Reaktivasyon(tra nsplantasyonun 8.ayında)	3013	1216	141	169	9,32/6,47	27,3	14,7	1,18
Tedavinin	15	18	27	90	0,97/0,55	27,7	12,5	1,00

-
- ✗ Hasta 18 ay boyunca tedavi aldı. Halen hepatit polikliniğinde takip edilmektedir.

OLGU-2

- × MT
- × Erkek
- × 66 yaş
- × **Şikayet:** Halsizlik ve yorgunluk.

ÖYKÜ

- ✗ İnop multiple karaciğer metastazlı mide kanseri tanısı olan hastanın endoskopi işlemi öncesinde yapılan tetkiklerinde HBs Ag pozitifliği saptanmış.
- ✗ Hasta hepatit polikliniğine kemoterapi öncesi değerlendirilmek üzere yönlendirilmiş.

LABORATUVAR TETKİKLERİ

- ✗ HBs Ag: >36,59 s/co (pozitif)
- ✗ Anti HBc IgM: negatif
- ✗ Anti HBc IgG: 0,04 s/co (pozitif)
- ✗ HBe Ag: 0,27 s/co (negatif)

-
- ✖ Anti Hbe: 3,1 s/co (pozitif)
 - ✖ Anti HBs: 0 IU/mL (negatif)
 - ✖ Anti HCV: 0.15 s/co (negatif)
 - ✖ Anti HIV: 0,12 s/co (negatif)

× **HBV DNA: 492 kopya/ml**

× AST:23 U/L

× ALT:29 U/L

× GGT:43 U/L

× ALP:116 U/L

-
- ✖ Total bilirubin: 0,7 mg/dl
 - ✖ Direk bilirubin: 0,2 mg/dl
 - ✖ İndirek bilirubin: 0,5 mg/dl
 - ✖ BUN: 14 mg/dl
 - ✖ Kreatinin: 0,83 mg/dl
 - ✖ Albumin: 4,2 mg/dl

-
- ✖ PT: 10,8
 - ✖ aPTT: 25,2 sn.
 - ✖ PT INR: 0,9

- × **Hepatobiliyer USG:** Karaciğer kraniokaudal boyutu 14 cm ölçülmüş olup parankim ekojenitesi grade 1 yağlıdır. Karaciğer sol lobda büyüğü lateral kesimde 30 mm çapında ölçülen kapsüler yerleşimli hipoekoik halosu bulunan ve sağ lob anterior segmentte büyüğü 18 mm çapında multiple sayıda hipoekoik nodüller izlenmiştir (met?).

- ✗ Kapesitabin+ sisplatin+ trastuzumab kemoterapi protokolü başlanan hastaya profilaktik olarak lamivudin 100 mg 1x1 tb PO tedavisi başlandı.
- ✗ Hasta 3 ay sonra kontrole çağırıldı.

3 AY SONRAKİ LABORATUVAR TETKİKLERİNDE

- × HBs Ag: 129,22 s/co (pozitif)
- × Anti HBs: 0 s/co (negatif)
- × AST:18 U/L
- × ALT: 17 U/L
- × HBV DNA: 5123 kopya/ml saptandı.

- ✗ Hastanın takiplerinde **HBV DNA: 5123 kopya/ml** çıkması nedeniyle lamivudin tedavisi kesilerek yerine tenofovir disoproksil fumarat 245 mg 1x1 tb PO tedavisine başlandı.

- ✗ Hastanın 3 ay sonraki kontrolünde **HBV DNA negatif** olarak saptandı.
- ✗ Tenofovir disoproksil fumarat 245 mg 1x1 tb PO tedavisi devam edildi. Sonraki kontrollerde HBV DNA negatif olarak tespit edildi.

-
- ✗ Hasta tenofovir profilaksisinin 8.ayında metastatik mide kanseri nedeniyle ex oldu.



**TEŞEKKÜR
EDERİM**