

OLGU SUNUMU: EKSTRAHEPATİK TUTULUMLU HEPATİT C

Dr. Hüseyin Tarakçı

İzmir Büyükşehir Belediyesi Eşrefpaşa Hastanesi
İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği



OLGU

- 63 yaş
- Kadın
- 64 kg, 162 cm
- İzmir' de yaşıyor
- Aslen Tunceli' li, 1994 yılında göç etmiş
- 5 kardeş, HCV enfeksiyonu yok
- Anne, baba yařamıyor, HCV öyküsü bilinmiyor

Özgeçmiş:

- 1996 yılında TAH+BSO
Kan transfüzyonu +
- Diş müdahale öyküsü +
- 2006 yılında HCV enfeksiyonu tanısı +
Peg IF α 2 ve ribavirin



Diş kliniğine başvuru (2017):

- Üst alt diş eti ve yanak mukozasında;
beyaz papüler lezyonlar
- Periodontitis
- Lokal steroid...3 hf
- Lezyonlarda iyileşme yok



Dermatoloji kliniğine başvuru:

Biyokimyasal – hematolojik incelemeler:

- AST: 36 U/L
- ALT: 51 U/L
- GGT: 40 U/L
- Hb: 11.2 g/dL
- Trb: 136000 / μ l

Serolojik incelemeler:

- Anti HCV: pozitif
- HBsAg: negatif
- Anti HIV: negatif
- VDRL: negatif

Tanı: Oral liken planus



İnfeksiyon Hast. kliniğine başvuru:

Biyokimyasal incelemeler:

- AST: 37 U/L
- ALT: 53 U/L
- GGT: 41 U/L
- ALP: 68 U/L
- T. Bil: 0.9 mg/dL
- D. Bil: 0.2 mg/dL
- T. Prt: 7.7 g/dL
- Alb: 4.7 g/dL
- AFP: 6.2 ng/mL

Hematolojik incelemeler:

- Hb: 11.1 g/dL
- Trb: 135000 / μ L

Koagülasyon testleri:

- pT: 14.4 sn
- INR: 1.11

Moleküler İncelemeler:

- HCV RNA: 454000 IU/mL
- Genotip: 1b

Görüntüleme:

Batın USG:

- KC: minimal granülarite
- Dalak: 143 mm
- Diğer organlar: normal

Fibroscan:

- F ½ fibrozis

Karaciğer biyopsisi:

Ishak skoru:

- HAI: 7/18
- Fibrozis: 2/6

Tedavi:

Antiviral:

- Sofosbuvir 400 mg + Ledipasvir 90 mg /gün

Kortikosteroid tedavi:

- yok

Takip:

TAKİP	Normal	Bazal
AST	0-40	37
ALT	0-40	53
GGT	3-60	41
ALP	40-129	63
Alb	3.5-5.5	4.7
T.bil	0.3-1.9	0.9
Üre/Cr	0-50/0.5-1.2	35/0.8
Hb	11.0-18.0	11.1
WBC	4300-10300	5200
Trb	156-373	135
pT	10-14	14.4
INR	0.8-1.1	1.11
AFP	7 ≤	6.2
HCV RNA	negatif	454000



TAKİP	Normal	Bazal	4. hf
AST	0-40	37	33
ALT	0-40	53	38
GGT	3-60	41	33
ALP	40-129	63	67
Alb	3.5-5.5	4.7	4.9
T.bil	0.3-1.9	0.9	0.7
Üre/Cr	0-50/0.5-1.2	35/0.8	37/0.9
Hb	11.0-18.0	11.1	11.2
WBC	4300-10300	5200	4800
Trb	156-373	135	137
pT	10-14	14.4	14.1
INR	0.8-1.1	1.11	1.09
AFP	7 ≤	6.2	
HCV RNA	negatif	454000	negatif



TAKİP	Normal	Bazal	4. hf	8. hf
AST	0-40	37	33	30
ALT	0-40	53	38	36
GGT	3-60	41	33	34
ALP	40-129	63	67	56
Alb	3.5-5.5	4.7	4.9	5.0
T.bil	0.3-1.9	0.9	0.7	0.7
Üre/Cr	0-50/0.5-1.2	35/0.8	37/0.9	34/0.8
Hb	11.0-18.0	11.1	11.2	11.0
WBC	4300-10300	5200	4800	5100
Trb	156-373	135	137	143
pT	10-14	14.4	14.1	13.9
INR	0.8-1.1	1.11	1.09	1.08
AFP	7 ≤	6.2		5.9
HCV RNA	negatif	454000	negatif	negatif



Tedavi öncesi

8. hafta



TAKİP	Normal	Bazal	4. hf	8. hf	12. hf
AST	0-40	37	33	30	22
ALT	0-40	53	38	36	37
GGT	3-60	41	33	34	33
ALP	40-129	63	67	56	75
Alb	3.5-5.5	4.7	4.9	5.0	5.0
T.bil	0.3-1.9	0.9	0.7	0.7	0.7
Üre/Cr	0-50/0.5-1.2	35/0.8	37/0.9	34/0.8	36/0.8
Hb	11.0-18.0	11.1	11.2	11.0	10.8
WBC	4300-10300	5200	4800	5100	5300
Trb	156-373	135	137	143	151
pT	10-14	14.4	14.1	13.9	13.1
INR	0.8-1.1	1.11	1.09	1.08	1.05
AFP	7 ≤	6.2		5.9	
HCV RNA	negatif	454000	negatif	negatif	negatif



TAKİP	Normal	Bazal	4. hf	8. hf	12. hf	16. hf
AST	0-40	37	33	30	22	21
ALT	0-40	53	38	36	37	33
GGT	3-60	41	33	34	33	32
ALP	40-129	63	67	56	75	73
Alb	3.5-5.5	4.7	4.9	5.0	5.0	4.9
T.bil	0.3-1.9	0.9	0.7	0.7	0.7	0.8
Üre/Cr	0-50/0.5-1.2	35/0.8	37/0.9	34/0.8	36/0.8	35/0.9
Hb	11.0-18.0	11.1	11.2	11.0	10.8	10.9
WBC	4300-10300	5200	4800	5100	5300	4900
Trb	156-373	135	137	143	151	156
pT	10-14	14.4	14.1	13.9	13.1	13.1
INR	0.8-1.1	1.11	1.09	1.08	1.05	1.06
AFP	7 ≤	6.2		5.9		4.7
HCV RNA	negatif	454000	negatif	negatif	negatif	negatif



TAKİP	Normal	Bazal	4. hf	8. hf	12. hf	16. hf	24. hf
AST	0-40	37	33	30	22	21	23
ALT	0-40	53	38	36	37	33	30
GGT	3-60	41	33	34	33	32	30
ALP	40-129	63	67	56	75	73	67
Alb	3.5-5.5	4.7	4.9	5.0	5.0	4.9	5.2
T.bil	0.3-1.9	0.9	0.7	0.7	0.7	0.8	0.6
Üre/Cr	0-50/0.5-1.2	35/0.8	37/0.9	34/0.8	36/0.8	35/0.9	36/0.9
Hb	11.0-18.0	11.1	11.2	11.0	10.8	10.9	11.1
WBC	4300-10300	5200	4800	5100	5300	4900	6100
Trb	156-373	135	137	143	151	156	154
pT	10-14	14.4	14.1	13.9	13.1	13.1	13.0
INR	0.8-1.1	1.11	1.09	1.08	1.05	1.06	1.03
AFP	7 ≤	6.2		5.9		4.7	4.9
HCV RNA	negatif	454000	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif



TAKİP	Normal	Bazal	4. hf	8. hf	12. hf	16. hf	24. hf	36. hf
AST	0-40	37	33	30	22	21	23	24
ALT	0-40	53	38	36	37	33	30	28
GGT	3-60	41	33	34	33	32	30	31
ALP	40-129	63	67	56	75	73	67	61
Alb	3.5-5.5	4.7	4.9	5.0	5.0	4.9	5.2	5.1
T.bil	0.3-1.9	0.9	0.7	0.7	0.7	0.8	0.6	0.7
Üre/Cr	0-50/0.5-1.2	35/0.8	37/0.9	34/0.8	36/0.8	35/0.9	36/0.9	35/0.8
Hb	11.0-18.0	11.1	11.2	11.0	10.8	10.9	11.1	11.3
WBC	4300-10300	5200	4800	5100	5300	4900	6100	5400
Trb	156-373	135	137	143	151	156	154	161
pT	10-14	14.4	14.1	13.9	13.1	13.1	13.0	12.8
INR	0.8-1.1	1.11	1.09	1.08	1.05	1.06	1.03	1.01
AFP	7 ≤	6.2		5.9		4.7	4.9	4.6
HCV RNA	negatif	454000	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif



Oral Liken Planus'lu yedi hastanın özellikleri

Hasta no	1	2	3	4	5	6	7
Seks	F	M	M	F	M	F	M
Yaş	72	59	76	72	84	77	77
K. Hast	CHC	CHC	CHC	CHC	CHC, HCC	LCC, HCC	CHC
Gen/RNA	1b / yüksek	1b / yüksek	1b / yüksek	1b / yüksek	1b / yüksek	1b / yüksek	1b / yüksek
IL28B	non TT	non TT	non TT	non TT	TT	non TT	non TT
IFN ted.	Evet	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Evet
IFN OLP ale.	Evet	Evet	-	Evet	-	Evet	Evet
Sistemik h.	Hayır	HT, DM ve VE	Astım, GÖR	post op koksar	HT ve aritmi	Hipot ve osteo	HT ve post larinks ca
Sigara	Hayır	Hayır	Sigara bırakma	Hayır	Hayır	Hayır	Sigara bırakma
DAA terap.	SVR24	SVR24	SVR24	SVR24	SVR24	SVR24	SVR24
OLP tipi	aşındırıcı	aşındırıcı	ağsı	ağsı	ağsı	aşındırıcı	Erozif ve retiküler
OLP yeri	bukkal mukoza	yanak,dil,dudak	bukkal mukoza	bukkal mukoza	bukkal mukoza	bukkal mukoza, yanak,	
Topikal ste.	Almadı	Aldı	Almadı	Almadı	Almadı	Aldı	Aldı
SVR s. OLP	Tüm kayboluş	Bukkal kayb.	Tüm kayboluş	Lezyon belirsiz	Tüm kayboluş	Tüm kayboluş	Bukkal kayb.
DAA son.st.	Almadı	Aldı	Almadı	Almadı	Almadı	Almadı	Almadı

Yumiko Nagao, Kanae Kimura, Yuji Kawahigashi, and Michio Sata,

Successful Treatment of Hepatitis C Virus-associated Oral Lichen Planus by Interferon-free Therapy with Direct-acting Antivirals
Clin Transl Gastroenterol. 2016 Jul; 7(7)



Başlangıçta ve SVR24'deki laboratuvar verilerinin karşılaştırılması

		<i>Başlangıç</i>	<i>SVR24</i>	<i>p değeri</i>
• BMI	Ortalama ± SD	19.1 ± 8.3	23.1 ± 4.1	0.0469
• AST (U / l)	Ortalama ± SD	57.1 ± 29.1	28.9 ± 9.4	0.0313
• ALT (U / l)	Ortalama ± SD	52.9 ± 31.1	18.4 ± 4.7	NS
• ALP (U / l)	Ortalama ± SD	357.1 ± 141	303.9 ± 110	NS
• γGTP (U / l)	Ortalama ± SD	36.6 ± 20.7	25.4 ± 13.1	NS
• T.pro (g / dl)	Ortalama ± SD	7.40 ± 0.4	7.67 ± 0.4	NS
• Alb (g / dl)	Ortalama ± SD	3.83 ± 0.6	4.19 ± 0.3	NS
• BUN (mg / dl)	Ortalama ± SD	15.1 ± 2.5	17.0 ± 3.1	0,0469
• AFP (ng / dl)	Ortalama ± SD	40.5 ± 65.0	5.9 ± 4.2	NS
• RBC (× 10 ⁴ / μl)	Ortalama ± SD	431 ± 36.9	438.6 ± 25.4	NS
• Hb (g / dl)	Ortalama ± SD	14.0 ± 1.5	13.9 ± 1.1	NS
• WBC (μl)	Ortalama ± SD	46.0 ± 12.7	52.0 ± 20.8	NS
• Plt (× 10 ⁴ / μl)	Ortalama ± SD	13.6 ± 4.2	13.8 ± 4.6	NS



LİKEN PLANUS

- Deri ve ekleri (el-ayak bileđi ve ön kol iç yüzü)
- Mukozalar (ađız içi, özefagus, vulva, vagen)
- İzole veya gruplar halinde papüllerle karakterize, kronik seyirli bir dermatozdur
- Döküntüler; 1 mm-1 cm, hafif kabarık, sınırı düzensiz, kırmızı-mor renkli, parlak
- Üzerlerinde gri veya beyaz çizgilenmeler bulunması oldukça tipiktir.

Etiyoloji:

- İnfeksiyonlar,
- Psikolojik nedenler,
- Genetik nedenler,
- İmmunolojik faktörler,
- İlaçlar (antihipertansifler, antiinflamatuvarlar, antibiyotikler, immünmodölatörler).

Birliktelik:

- Gastrointestinal sistem hastalıkları (kr. kc. hst, pr. biliyer siroz, ülseratif kolit),
- Maligniteler (mide, lenfosarkom, sarkom, nöroblastom, kraniofarenjioma),
- Otoimmün hastalıklar,
- Diyabetes mellitus.

- 25-50 yaş
- E=K

Tipleri:

- Hipertrofik, erozif, atrofik, retiküler, vezikülöbüllöz, foliküler, aktinik, lineer, anüler

Oral mukoza tutulumu:

- Olguların 2/3'ünde görülür,
- %15-25 hastalığın tek belirtisi olabilir,
- En sık yanak mukozası, dil, dudak, diş etleri, damaklar, tonsiller, farenks, gis mukozası,
- Retiküler, erozif, plak, atrofik, papüler, büllöz, hipertrofik tipte oral mukoza tutulumları görülmektedir.

Tanı:

- Tipik papüller veya varyantların klinik görünümü,
- Histopatolojik muayene ve immunoflorasan bulgular tanıda yardımcı olur.
- İlişkili hastalıklara yönelik tetkikler mutlaka istenmelidir.

Tedavi: Kortikosteroidler

teşekkürler . . .

