



OLGU SUNUMU

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Behiye Dede Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği
Uzm. Dr. A. Serra Özel

Olgu



- B.A
- 37 yaşında, erkek
- Evli, 4 çocuklu
- Tır şöförü
- Kars'da yaşıyor



Şikayet:

- Sıcak basma hissi
- Terleme
- İshal
- Kilo kaybı

Hikaye:

- 4 aydır olan sıcak basması, ishal, terleme (özellikle gece)
- Bir yıldır yabancı uyruklu kadın ile ilişki
- Şüphe üzerine bakılan anti-HIV (+)



- **Özgeçmiş:** Hipertansiyon → Takipsiz
- **Kullandığı ilaçlar:** Yok
- **Alışkanlıklar:** 40 paket/yıl sigara
- **Soygeçmiş:** Baba: Malignite?

Fizik Muayene

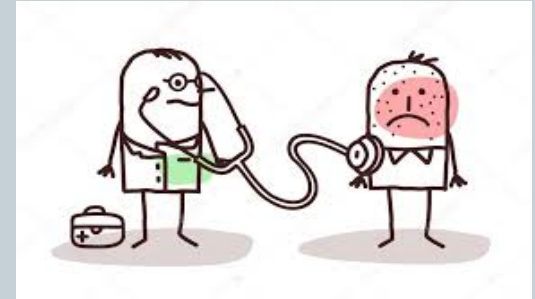


- Genel durum iyi, bilinç açık, koopere, oryante
- A: 36°C, KTA: 78/dk, SS:20/dk, TA: 190/110 mmHg
- BB: Doğal
- Cilt: Doğal
- Solunum sistemi: Ral yok, ronküs yok
- Boy:185 cm, Ağırlık:98 kg, BMI:28,6 kg/m²
- Bel çevresi ölçülemedi

Fizik Muayene



- KVS: S1(+), S2(+), ek ses ve üfürüm yok
- GİS: Defans (-), rebound (-), organomegali (-)
- GÜS: Kostovertebral açı hassasiyeti yok, suprapubik hassasiyet yok



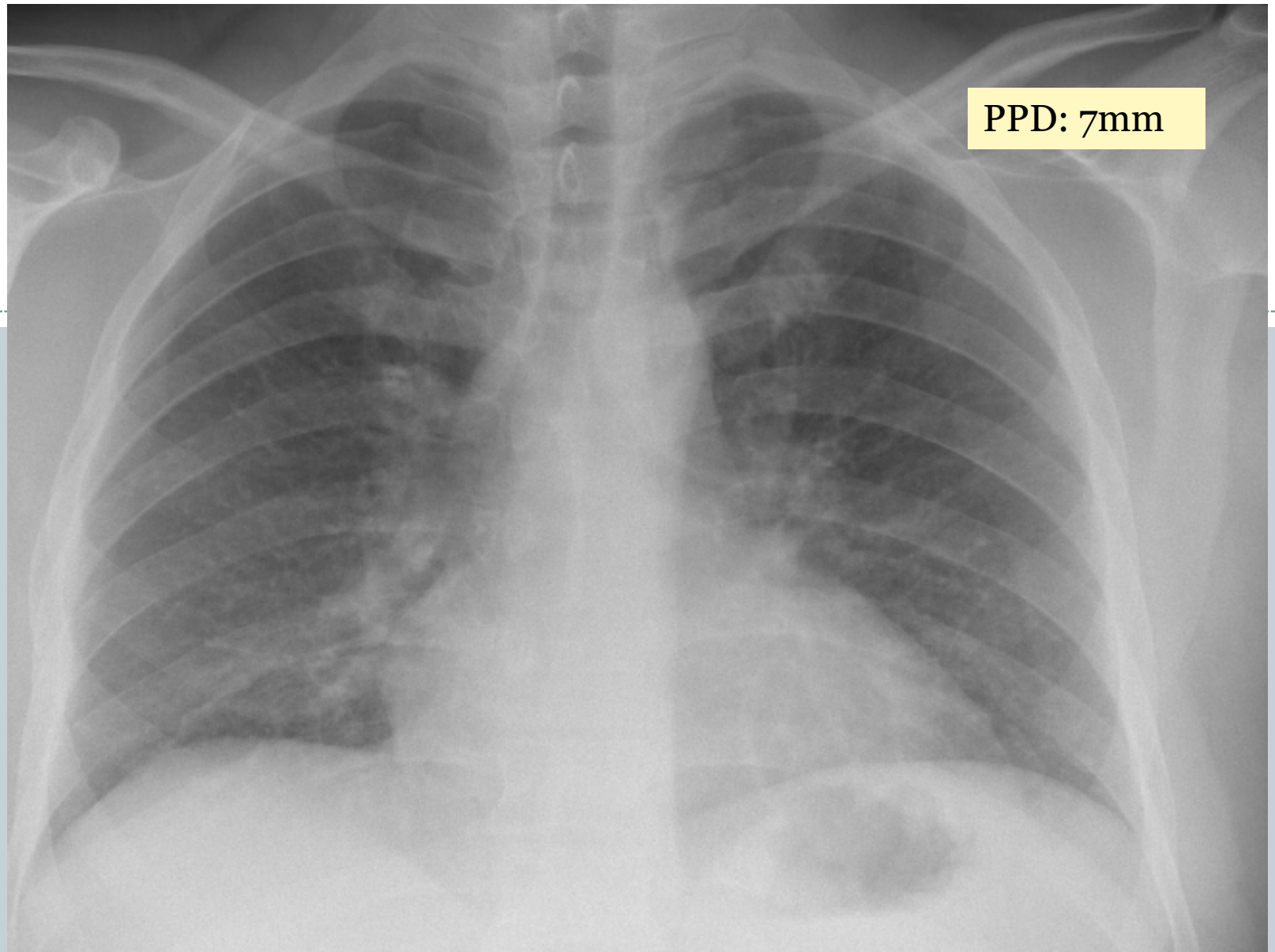
	İlk Başvuru Tetkikleri	Referans Aralığı
WBC	11.710	4-10X10 ³ /mm ³
NEU (%)	55.8	%
LY (%)	25.8	%
CD4 (%)	794 (%30.4)	(/µL)
HIV RNA	11.710	IU/ml
Hgb	15,7	11-15 gr/dl
Plt	348.000	100-400x10 ³ /mm ³
Sedim	8	0-20mm/h
Glukoz	120	70-105mg/dl
AST	27	5-34U/L
ALT	53	0-55U/L
Kreatinin	0.7	0.57-1.11mg/dl
GGT	42	9-36 U/L
ALP	109	25-100 U/L
T.Bilirubin	0.6	0.2-1.2mg/dl
Ürik asit	7.4	2.6-6g/dl
T. Kol	191	mg/dL
LDL	117	mg/dL
TG	474	mg/dL
HDL	22	mg/dL

Laboratuvar



- HBs Ag: (-)
- Anti HBs: (-)
- Anti HBc IgG : (-)
- Anti HCV: (-)
- Anti HAV IgG: (+)
- CMV IgG: (+)

- VZV Ig G: Pozitif
- Toksoplazma IgG: (+)
- Brucella tüp
agglütinasyon: (-)
- VDRL: (-)
- TPHA: (-)



PPD: 7mm



- Sigara
- AKŞ: 120 mg/dL
- Hipertansiyon
- Hipertrigliseridemi
- PPD: 7mm
- PA AC grafi: bilateral üst zonlarda dansite artışı
- Öneriler?
- Tedavi seçimi?

Framingham Risk Skorlaması

Cinsiyet	Erkek ▾
Yaş (35-74 arası olmalıdır)	35-39 ▾
Total Kolesterol (mg/dL)	160-199 ▾
HDL Kolesterol (mg/dL)	<35 ▾
Kan Basıncı (mm Hg) En yüksek kategoriye seçiniz.	SKB >=150 veya DKB >=100 ▾
Diyabet?	☐
Sigara?	☒
10 Yıllık Kardiyovasküler Risk:	13 %
Aynı yaş ve cinsiyete göre Risk:	5 %

DAD Skoru: %2,5

Klinik Takip



- Kardiyoloji;
 - **Fenofibrat 200 mg tb**
 - **Benipin hidroklorür 8mg tb (Kalsiyum kanal bloker)**
 - Tansiyon takibi
- Toraks BT → Mediastende prevasküler ve paratrakeal lokalizasyonda <1cm birkaç adet lenf nodu, her iki akciğer alt lob posterior nonspesifik fokal buzlu cam dansiteleri
- 3 gün balgam ve idrar ARB (-)
- Batın USG → HM, grade 2 hepatosteatoz

Tedavi



Tenofovir emsitabin 1x1 + dolutegravir 1x1

+

INH profilaksisi

(ilaçlarla etkileşim yok)

	İlk Başvuru	Tedavisiz 2. ay (fenofibrat tedavisi altında)	Tedavi 3. ay	Tedavi 12. ay	Referans Aralığı
CD4 (%)	794	813	813	1046	(/µL)
HIV RNA	11.710	45.754	negatif	negatif	IU/ml
Hgb	15,7	15,2	15,6	17	11-15 gr/dl
Plt	250.000	348.000	350.000	298.000	100- 400x10 ³ /mm ³
Sedimentasyon	8			8	0-20mm/h
Glukoz	120	105	111	111	70-105mg/dl
AST	27	26	32	48	5-34U/L
ALT	53	40	53	102	0-55U/L
Kreatinin	0.7	1.09	0.99	0.9	0.57-1.11mg/dl
GGT	42			93	9-36 U/L
ALP	109			149	25-100 U/L
T.Bilirubin	0.6			0.4	0.2-1.2mg/dl
Ürik asit	7.4				2.6-6g/dl
T. Kol	191		158	222	mg/dL
LDL	117			112	mg/dL
TG	474		229	369	mg/dL
HDL	22		27	36	mg/dL
TİT	N	N	N	N	

- Hasta Kars'ta yaşıyor, işi sebebiyle ülke dışına uzun süreli seyahat ➔ düzensiz poliklinik takibi
- Fenofibrat tedavisi kesilmiş
- TG artmakta, KCFT artmakta, hepatobiliyer USG N
- AKŞ yüksek ➔ HbA1C ve TKŞ bakılmadı ➔ Dahiliyeye kontrole gitmiyor
- Hipertansiyon tedavisini kesmiş
- Kontrol TA: 140/85 mmHg
- Antiretroviral tedavisini aksatmıyor.



- ✓ KVVH riski en iyi nasıl yönetilebilir ?
- ✓ Statin tedavisi gerekir mi ?
- ✓ Daha ileri kardiyovasküler inceleme bu aşamada gerekli mi ?



Teşekkürler