

HIV/HBV/HDV KOENFEKSİYONU OLAN HASTALARIMIZIN DEĞERLENDİRİLMESİ

XII. Ulusal Viral Hepatit Simpozyumu
08.10.2022

Dr. Sümeyye Bayram
Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu Şehir Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları
ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği

GİRİŞ

- HIV ile enfekte hastalarda, delta hepatitinin sıklığı ve prognozuna ilişkin veriler sınırlıdır.
- HIV/HDV koenfekte hastalarda siroz, hepatik dekompanseasyon, karsinom ve mortalite oranları artmaktadır.
- Bu çalışmada hastanemizde HIV/HBV/HDV koenfeksiyonu ile takip edilen 4 olgunun incelenmesi amaçlanmıştır.

OLGU-1

- 39 yaş, erkek hasta, MSM
- Başvuru tarihi:27.02.2012
- Tarama amacıyla bakılan Anti HIV reaktif ve HbsAg pozitif saptanması üzerine polikliniğimize başvurdu.
- Kronik hastalık öyküsü yok
- Aktif şikayeti yok, özgeçmişinde özellik yok.
- Fizik muayene doğal

OLGU-1

BİYOKİMYASAL SONUÇLAR

- AST: 27U/L
- ALT: 45U/L
- ALP: 82U/L
- GGT:20 U/L
- AFP: 1.45µg/L
- Total bilirubin:1.09 mg/dL
- Direkt bilirubin: 0.23mg/dL
- INR:1.09
- PLT: 176 x10³/uL

SEROLOJİK SONUÇLAR

- HIV RNA 334.495 kopya/mL
- CD4 T lenfosit 463 hücre/mm³
- HBeAg negatif
- Anti-HBe pozitif
- Anti-HBc IgM negatif
- Anti-HBc IgG pozitif
- HBV DNA < 10 IU/ML
- Anti-HDV pozitif
- HDV RNA saptanmadı

OLGU-1

- Batın USG' de özellik yoktu.
- Antiretroviral tedavisi TDF/FTC/EFV olarak düzenlendi.
- 2 yıl boyunca takiplerinde ALT normal sınırlarda, HDV RNA negatif seyretti.
- 2. yılında bakılan HDV RNA: 2.230.000 kopya/mL
- Transaminazlar normal sınırlarda, kontrol batın USG'de özellik yoktu
- Karaciğer biyopsisi HAI:4/18 FIB:1/6

OLGU-1

- Hastaya 12 ay süre ile PegIFNa tedavisi verildi.
- HDV RNA tedavi sonrası negatif
- İFN tedavisinin tamamlanmasının 5. ayında bakılan HDV RNA 1.340 kopya/mL saptandı.
- Transaminazları normal olduğundan tekrar tedavi verilmedi, izlemi 7 yıldır devam ediyor.

OLGU-2

- 35 yaş, erkek hasta, MSM
- Başvuru tarihi: 22.03.2014
- İdrar reğinde koyulaşma, gözlerde sararma yakınması ile acile başvurdu.
- Bilinen kronik hastalık öyküsü, ilaç kullanımı yok
- Özgeçmişinde özellik yok.
- Fizik muayenede; cilt ve skleralar ikterik

OLGU-2

BİYOKİMYASAL SONUÇLAR

- AST:2294 U/L
- ALT:2461 U/L
- ALP:133 U/L
- GGT :208 U/L
- Total bilirubin:18.5 mg/dL
- Direkt bilirubin :16.4 mg/dL
- INR:1.49
- AFP:88 µg/L
- PLT: 140 x10³/uL

- Batın USG : safra kesesi duvar kalınlığı artmış, kese lümeni çamur ile dolu olup içersinde multiple kalkül imajı izlendi (kronik taşlı kolesistit?)
- Genel cerrahi tarafından ERCP planlandı; preop tetkiklerinde Anti HIV reaktif ve HBsAg pozitif
- HIV enfeksiyonu ve akut viral hepatit ön tanıları ile kliniğimize yatırıldı.

OLGU-2

SEROLOJİK SONUÇLAR

- HIV RNA: 68.100 kopya/mL
- CD4 T lenfosit 440 hücre/mm³
- HBeAg negatif
- Anti-HBc IgM negatif
- Anti-HBc IgG pozitif
- HBV DNA 56,6 IU/ML
- Anti-HDV pozitif
- HDV RNA 23.000 kopya/mL

- Çekilen MRCP'de özellik olmaması nedeni ile genel cerrahi tarafından mekanik ikter düşünülmedi.
- Toksik hepatit düşünülmedi.
- Transaminazları gerileyen hastaya TDF/FTC/LPV/r başlandı.
- Karaciğer biyopsisi HAİ 9/18, FİB 2/6
- Gastroskopi de varis saptanmadı.
- ART'nin 5. Ayında HIV RNA saptanamaz düzeyde iken pegile interferon alfa başlandı, 12 aya tamamlandı.
- IFN tedavisi sonrası 6. yılında HDV RNA hala negatif seyretmektedir.

OLGU-3

- 33 yaş, erkek hasta, tutuklu, MSM
- Başvuru tarihi:06.05.2019
- Taramada Anti HIV reaktif saptanması üzerine başvurdu
- Kronik hepatit b tanılı, tedavi almıyor
- IV ilaç kullanımı, psikotik bozukluk ve intihar girişimi öyküsü mevcut
- Aktif şikayeti yok, fizik muayene doğal

OLGU-3

BİYOKİMYA SONUÇLARI

- AST: 34 U/L
- ALT:44 U/L
- ALP:109 U/L
- GGT:105 U/L
- Total bilirubin:0.61 mg/dL
- Direkt bilirubin: 0.10 mg/dL
- AFP:3.69 µg/L
- PLT:109 x10³/uL

SEROLOJİ SONUÇLARI

- HIV RNA 95.433 kopya/mL
- CD4 T lenf 488 hücre/mm³
- HBsAg pozitif
- HBeAg negatif
- Anti-HBe pozitif
- Anti-HBc IgM negatif
- Anti-HBc IgG pozitif
- HBV DNA <10 IU/mL
- Anti-HDV pozitif
- HDV RNA 369.191 IU/mL

OLGU-3

- Batın USG: grade 1 hepatosteatoz
- Gastroskopisinde varis saptanmadı.
- Antiretroviral tedavisi TDF/FTC/DTG olarak düzenlendi.
- HDV tedavisi açısından gastroenteroloji ve psikiyatri ile beraber değerlendirildi; madde kullanımı, psikotik bozukluk ve intihar girişimi olan, transaminazları normal seyreden hastaya interferon tedavisi verilmedi.
- Karaciğer biyopsisi yapıldı, sonucu bekleniyor.

OLGU-4

- 35 yaş erkek hasta, Türkmenistanlı, heteroseksüel
- Başvuru tarihi:13.08.2022
- Karın ağrısı, ishal, ateş Şikayeti ile acile servise başvurusunda bakılan Anti HIV reaktif, HBsAg pozitif olan ve transaminaz yüksekliği saptanan hasta akut retroviral sendrom ve viral hepatit n tanıları ile servisimize yatırıldı.
- Özgeçmişinde zellik yok, fizik muayene olağan

OLGU-4

BİYOKİMYA SONUÇLARI

- AST:408 U/L
- ALT:475 U/L
- ALP:71 U/L
- GGT:52 U/L
- AFP:2.8 µg/L
- Total bilirubin: 0.24 mg/dL
- Direkt bilirubin:0.1 mg/dL
- INR: 0.88
- PLT:95 x10³/uL

SEROLOJİ SONUÇLARI

- HIV RNA >10.000.000 kopya/mL
- CD4 T 582 hücre/mm³
- HBeAg negatif
- Anti-Hbe pozitif
- Anti-HBc IgM negatif
- Anti-HBc IgG pozitif
- HBV DNA < 10 IU/ML
- Anti-HDV pozitif
- HDV RNA 4185 IU/mL

İSTANBUL 3 HIV DOĞRULAMA LABORATUVARI

Çalışılan Analiz	Birim	Yöntem	Tayin Limiti	Referans Değer	Analiz Sonuçları	Numune Cinsi	Sonuç Tarih - Saat / Onaylayan
------------------	-------	--------	--------------	----------------	------------------	--------------	--------------------------------

18.08.2022 15:2

*HIV doğrulama

HIV-1 POZİTİF

Analiz Açıklama : Gönderilen örnekte ELFA ile REAKTİVİTE saptanmış ancak antikor doğrulama testleri ile pozitiflik saptanmamıştır. PCR ile HIV-1 RNA pozitifliği saptanması nedeniyle AKUT HIV-1 ENFEKSİYONU olarak yorumlanmıştır. Seropozitivitenin takibi için 15 gün sonra örnek gönderilmesi önerilir.

*HIV-1 RNA PCR (HIV-1 RNA, kantitatif)

Real time PCR

>10.000.000 kopya/ml

Plazma

18.08.2022 15:2

*Anti-HIV1/2 antikor+p24 antijeni

ELFA

REAKTİF

Serum

18.08.2022 15:2

*HIV 1-2 antikor ayırt edici hızlı doğrulama testi

HIV 1/2 Ayırt Edici Hızlı Test

NEGATİF

Serum

18.08.2022 15:2

OLGU-4

- Batın ultrasonografisinde özellik yoktu.
- Antiretroviral tedavisi TDF/FTC/DTG olarak düzenlendi.
- Akut retroviral sendrom ve HDV süperenfeksiyonu düşünülen hastanın takibi 2. ayında devam etmektedir.

	Olgu-1	Olgu-2	Olgu-3	Olgu-4
HIV RNA				
Başlangıç	334.495 kopya/mL	68.100 kopya/mL	95.433 kopya/mL	>10.000.000 kopya/mL
Güncel durum	<20 kopya/mL	<20 kopya/mL	<20 kopya/mL	250 kopya/ml
CD4 T Lenfosit				
Başlangıç	463 (%23)	440(%24)	488 (%20)	582 (%35)
Güncel durum	1060 (%33)	787 (%32)	604 (%33)	*
HBV DNA				
Başlangıç	< 10 IU/ML	56,6 IU/ML	<10 IU/mL	<10 IU/mL
Güncel durum	<10 IU/mL	<10 IU/mL	<10 IU/mL	-
ALT				
Başlangıç	45 U/L	2294 U/L	44 U/L	475 U/L
Güncel durum	21 U/L	46 U/L	35 U/L	24 U/L
HDV RNA				
Başlangıç	2.230.000 kopya/mL	23.000 kopya/mL	369.191 IU/mL	4185 IU/mL
Güncel durum	974 IU/mL (5.124 k/mL)	Saptanmadı	10.472.226 IU/mL	*
Takip süresi	10 yıl	8 yıl	3 yıl	2 ay
İFN tedavisi	12 ay	12 ay	Verilmedi	Verilmedi*
	Akut HDV Süperenfeksiyonu	Kronik HDV Enfeksiyonu	Kronik HDV Enfeksiyonu	Akut HDV Süperenfeksiyonu + PIH

SONUÇ

- HIV ile yaşıyan bireylerde HBsAg pozitifliği varlığında HDV enfeksiyonu açısından tarama yapılmalı
- Koenfeksiyon saptandığında tedavi endikasyonu gözden geçirilmeli
- Tedavide en az 12 ay süre ile pegile interferon alfa ve tenofovir içeren ART planlanmalı
- Kalıcı virolojik yanıt %25'ten daha az olup HIV/HBV/HDV koenfeksiyonunu daha iyi yönetmek için daha fazla çalışmaya ihtiyaç vardır.

SABRINIZ İÇİN TEŞEKKÜRLER...