

HCV VE HIV KOİNFeksiYONU OLGUSU

Dr Eyüp Arslan
Bismil Devlet Hastanesi

OLGU

- 39 yaşıında kadın hasta
- Bekar
- Yüksek lisans mezunu
- İşletmeci olarak çalışıyor
- Yurtdışı seyahat öyküsü mevcut
- Başvuru tarihi: 08.12.2014 (İç Hastalıkları Polikliniği)

Őikayetleri

- Halsizlik, yorgunluk
- 1.5 yıldır devam eden baŐ dönmesi, ara ara baŐ ağrıları
- Saç dökülmesi
- Son bir yılda 10-15 kg kilo kaybı

Öykü

- 6 ay önce burun kanaması, KBB tarafından işlem yapılmış
- 2 ay önce diş implantı operasyonu yapılmış, kanama komplikasyonu gelişmiş.
- Vajinal infeksiyon nedeniyle kürete edilmiş, kanama gelişmesi üzerine kan transfüzyonu yapılmış.
- Hasta lenfoproliferatif hastalıklar ön tanısı ile dahiliye kliniğine yatırılmış.

Fizik muayene

- Konjonktivalar soluk
- Akciğer seslerinde tüm zonlarda kabalaşma
- Batın muayenesinde traube kapalı
- Hepatomegali mevcut

Diğer sistemlerde patolojik muayene bulgusu yok

Rutin kan tetkikleri

- Normokrom normositer anemi,
- WBC: 1920 hücre/mm³
- Lenfosit: 670 hücre/mm³
- Nötrofil: 1020 hücre/mm³
- Anti-HCV: Pozitif

HCV RNA ve anti-HIV tetkikleri istendi.

Görüntüleme

- Toraks BT'de her iki akciğer üst zonda belirgin **amfizemle** uyumlu yaygın havalanma artışı
- Batın BT'de belirgin **hepatomegali, splenomegali**, her iki aksiller ve inguinal bölgede çok sayıda **lenf nodu**, Sol paraaortik bölgede 1.5 cm'ye ulaşan çok sayıda **lenf nodları**
- Batın USG'de periportal alanda en büyüğü 33x16 mm boyutlarında birkaç adet **lenf nodu**

- Hastanın anti-HIV tetkikinin pozitif saptanması üzerine Western Blot Testi ile doğrulandı
- 23.12.2014 tarihinde **HCV+HIV koinfeksiyonu** tanısıyla İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji (İHKM) kliniğine yatırışı yapıldı.

HCV/HIV koinfeksiyonu

- Bulaş yollarının benzer olması nedeniyle HIV/HCV koinfeksiyonlarına sık rastlanmaktadır. Dünya genelinde HIV ile infekte olguların ortalama %6'sı HCV ile de infektedir.
- Ülkemizde HIV ile enfekte olgulardaki HCV koinfeksiyonu oranı %0,9 olup genel toplumdakine benzerdir.

Kan tetkikleri

- HIV RNA: $4,56 \times 10^5$ IU/ml
- HCV RNA: $3,19 \times 10^4$ IU/ml
- CD4: 75 hücre/mm³
- HBsAg: (-), AntiHBs: (-), AntiHAVIgG: (+) AntiHBc Total: (-), VDRL: (-)
- ALT:23, AST:23
- AFP:1.42,
- PLT: 161
- PTZ: Normal

- Öksürük ve balgam şikayeti olan hastadan antiretroviral tedavi başlanması öncesi balgamda ARB gönderilmesi planlandı.
- Mikobakteri incelemesinde balgamda ARB görülmedi.
- TMP-SMX 800/160 mg tb 1x1 başlandı.

Görüntüleme

- **Kontrastlı ve difüzyon kranial MR:** Patoloji izlenmedi
- **Karotis ve vertebral arter doppler USG:** Normal
- **Portal ven doppler USG:**
 - Karaciğer boyutu 166 mm
 - Dalak boyutu 125 mm
 - Portal ven hilusunda büyüğü 19 mm olan lenf nodları
- **Transtorasik ekokardiyografi:** Hafif mitral yetmezlik

Tedavi sırası?

- CD4 T hücresi sayısı $<200/\text{mm}^3$ olanlara öncelikli olarak ART başlanması,
- CD4 T hücresi sayısı >200 hücre/ mm^3 olan olgularda öncelikle DEA ile HCV tedavisinin yapılması önerilir.

- Yatışının 10. gününde antiretroviral tedavi (ART) başlandı

Tenofovir Disoproksil + Emtrisitabin 1x1 tb

Lopinavir + Ritonavir 2x2 tb

- HCV tedavisi ertelendi (HCV RNA: $3,19 \times 10^4$ IU/ml, Genotip 1, siroz bulguları yok)

- 12.02.2015 (ART'nin birinci ayı)

CD4: 201 hücre/mm³

HIV RNA: 7010 IU/ml

- 29.04.2016

HIV RNA: 700 IU/ml

İlaç uyumu sorgulandı, tedaviye devam edildi

• 24.08.2016

CD4: 518 hücre/mm³

HIV RNA: 794 IU/ml

• ART değiştirildi

Tenofovir disoproksil emtristabin

+

Raltegravir

- 29.09.2016: HCV'ye yönelik tedavi kararı verildi
- HCV RNA: 4.210.000 IU/ml
- Genotip 1a
- Fibroz:3
- Karaciğer sirozu yok
- Tedavi deneyimsiz

Tablo 11. HCV Genotip 1a'yla İnfekte Tedavi Naif veya Tedavi (PegIFN+RBV) Deneyimli Sirotik Olmayan veya Kompense Sirotik Hastalarda Tedavi Önerileri

	SOF/LDV	PTV-RTV/ OBV+DSV	SOF/VEL	GRZ/EBV	SOF+DCV	SOF+SMV
Tedavi Naif						
Sirotik Olmayan	8-12 hafta	+RBV 12 hafta	12 hafta	12 hafta* veya +RBV 16 hafta [†]	12 hafta	12 hafta
Sirotik	12 hafta	+RBV 24 hafta	12 hafta	12 hafta* veya +RBV 16 hafta [†]	12 hafta veya ±RBV 24 hafta	±RBV 24 hafta [‡]
Tedavi Deneyimli						
Sirotik Olmayan	12 hafta veya +RBV12 hafta [§] veya RBV'siz 24 hafta	+RBV 12 hafta	12 hafta	12 hafta* veya +RBV 16 hafta [†]	12 hafta veya +RBV 12 hafta [§] veya RBV'siz 24 hafta	12 hafta
Sirotik	+RBV12 hafta [§] veya RBV'siz 24 hafta	+RBV 24 hafta	12 hafta	12 hafta* veya +RBV 16 hafta [†]	+RBV 12 hafta [§] veya ± RBV 24 hafta	±RBV 24 hafta [‡]

*HCV RNA ≤800 000 IU/ml veya EBV direnciyle ilgili varyantlar yoksa, †HCV RNA >800 000 IU/ml veya EBV direnci ile ilgili varyantlar saptanırsa,

‡Q80K mutasyonu yoksa, §Tedavi öncesi NS5A inhibitörlerine karşı dirençle ilgili aminoasid substitüsyonları gösterilirse.



Paritaprevir+Ritonavir+Ombitasvir+Dasabuvir
(12 hafta)

Tedavi Verilen Hastalarda Tedavi Sürecinde İzlem

- HCV RNA düzeylerinin izlenmesinde kantitatif yöntemler kullanılmalı
- Alt saptama sınırı ≤ 15 IU/ml olmalı
- Alternatif olarak EIA ile HCV kor antijeni

izlem

- IFN içermeyen tedavi alan hastalarda HCV RNA düzey ölçümleri;

*Tedavi başlangıcında,

*Tedavi uyumunu değerlendirmek için tedavinin 2-4. haftaları arasında

*Tedavi bitiminde

*Tedavi bittikten 12 ve 24 hafta sonra (KVY₁₂ ve KVY₂₄) kontrol edilmelidir.

- 01.11.2016 (HCV tedavisinin birinci ayının sonu)
- HCV RNA saptanamaz düzeye indi.
- Tedavi bitiminden sonraki 12 ve 24. hafta tetkiklerinde HCV RNA negatifliđi devam eden hastada HCV k¼r¼ sađlandı.

- 31.05.2017 HIV RNA: 543 IU/ml
- 16.08.2017 HIV RNA: 216 IU/ml

HLA-B5701 negatif sonucu geldi. Direnç için gönderilen kanda HIV RNA düşük geldiğinden direnç çalışılmadı.

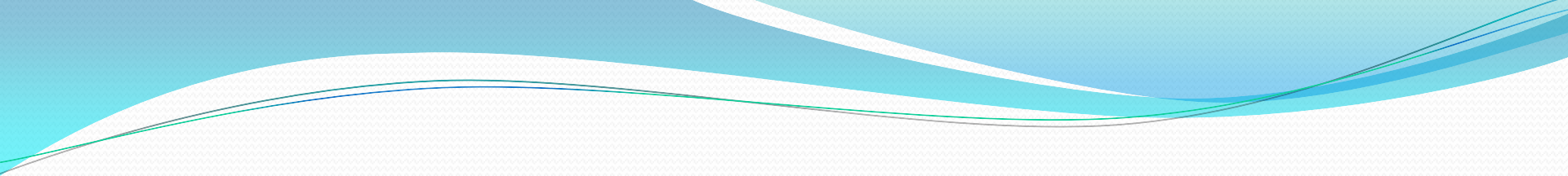
Abacavir+Dolutegravir+Lamivudin
tedavisine geçildi.

• 24.01.2018

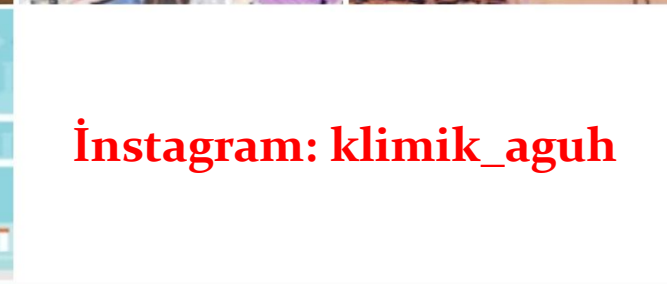
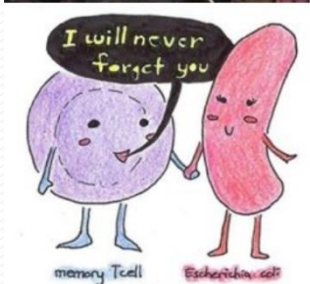
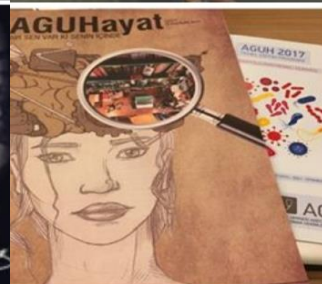
CD4: 1008 hücre/mm³

HIV RNA: Saptanamadı

Hasta halen saptanamaz seviyede HIV RNA düzeyiyle tedavisine devam etmektedir.



- Teşekkürler..



İnstagram: klimik_aguh