
Olgu sunumu

Dr. sabri atalay, hiv/aids kongresi 2021, 18-21 kasım 2021

Olgu

- CA-KU-AH-63
- 57 yaşında erkek
- Eşcinsel
- 2011 yılında ellerinde uyuşma nedeniyle başvurması üzerine anemi (Hb: 10 gr/dL) ve sedimentasyon (85 mm/saat) yüksekliği tespit edilmiş
- Yapılan tetkikler sonucunda HIV enfeksiyonu tanısı almış
- Özgeçmiş
 - HT
 - 2010 yılında koroner anjiyografi
 - Alkol ve sigarayı bırakmış

Olgu

- CD4: %8 (195 hücre/mm³)
- HIV RNA: 267.000 kopya/mL
- Serolojik testlerinde
 - VDRL: Negatif, TPHA: Pozitif
 - Hepatit A ve B geçirilmiş, bağışık
 - HCV: Negatif
- Üre: 57 mg/dL, kreatinin: 1.4 mg/dL
- GFR: 80 mL/dk
- TİT: Normal
- USG: Grade 1 hepatosteatoz, safra kesesinde taşlar
- DEXA: Normal

Olgu

Parametre	08.06.2011	13.07.2011	11.10.2011
CD4 yüzde/ sayı	%8 (195)	%7 (312)	%9 (221)
HIV RNA kopya/mL	267.000	3.390	<40
Tedavi	Truvada + Kaletra başlanıyor	Truvada + Kaletra	Truvada + Kaletra
HLA 5701	Pozitif		

Olgu

- **17.07.2013 yılında**

- CD4: %20 (810 hücre/mm³)
- HIV RNA: Negatif
- Glikoz: 103 mg/dL
- Üre: 61 mg/dL
- Kreatinin: 1.7 mg/dL

- Kolesterol: 192 mg/dL
- TG: 479 mg/dL
- LDL: TG >400 olduğu için hesaplanamadı
- HDL: 32 mg/dL

- Ca: 9.3 mg/dL
- P: 3.2 mg/dL
- TİT: Normal, pH: 5.5
- DEXA: Normal

Olgu

- **17.07.2013 ART, Truvada + Stocrin olarak düzenlendi**
 - Böbrek fonksiyon testlerinde yükseklik
 - Dislipidemi (atorvastatin 10 mg, fenobirat)
 - Yaş 50
 - Erkek cinsiyet
 - Geçirilmiş koroner anjiyografi
 - HT

Olgu

- **Nisan 2014**

- PTH: 75 (15-65) pg/mL
- D vitamini: 13.99 ng/mL olması üzerine D vitamini tedavisi başlandı
- Üre: 35 mg/dL
- Kreatinin: 1.2 mg/dL
- Kan lipidleri: Normal (HDL: 34 mg/dL)
- Fosfor: 2.9 mg/dL
- TİT: Normal

- **Ekim 2014**

- PTH: 39.6 pg/mL
- D vitamini: 22.9 ng/mL

Olgu

- **2014 yılında**
 - Zona zoster enfeksiyonu
 - HIV RNA'da viral sıçrama (118 kopya/mL)

Olgu

- **Şubat 2017 - Renal atrofi**

- Kreatinin: 1.8 mg/dL
- GFR: 70 mL/dk
- P: 2.4 (2.5-4.5) mg/dL, ALP: 153 U/L, Ca: 8.7 mg/dL , Alb: 4.1 g/dL
- 24 saatlik idrarda 600 mg/dL proteinüri
- DEXA: Normal

- **Renal USG:** Sol böbrek boyutları sağa göre küçük, parankim kalınlığı incelmıştır. Sağ böbrek boyutları kompensatris hipertrofi ile uyumlu olarak artmıştır.
- **Renal doppler USG ve MR/MR anjiyografi:** Sol renal arter görülemedi. Aterosklerotik değişiklikler.
- Girişim vb. işlem yapılmadı, nefrotoksik ajanlardan kaçınılması önerildi

Olgu

- **Kasım 2017**

- Pnömoni? nedeniyle başka bir hastanede yatarak tedavi görmüş
- CD4: %32, HIV RNA: 40 kopya/mL
- TİT: pH 6, dansite 1026, +1 eritrosit, +2 protein, glikoz negatif
- Kreatinin 1.5 mg/dL, GFR: 50 mL/dk
- DEXA: Normal

Hastanın tedavisinde Truvada + Stocrin kesilerek, Genvoya başlandı

Olgu

- **Ocak 2018**

- Bilateral femoral by-pass operasyonu geçirmiş
- Pitavastatin, metoprolol, klopidogrel, düşük molekül ağırlıklı heparin, taburculukta varfarin başlandı
- Kreatinin 4.1 mg/dL
- PTH: 87 pg/mL
- TİT: +1 protein, pH 6, dansite 1015
- 24 saatlik idrarda protein 37.2 (0-11) mg/dL, kreatinin 112 mg/dL

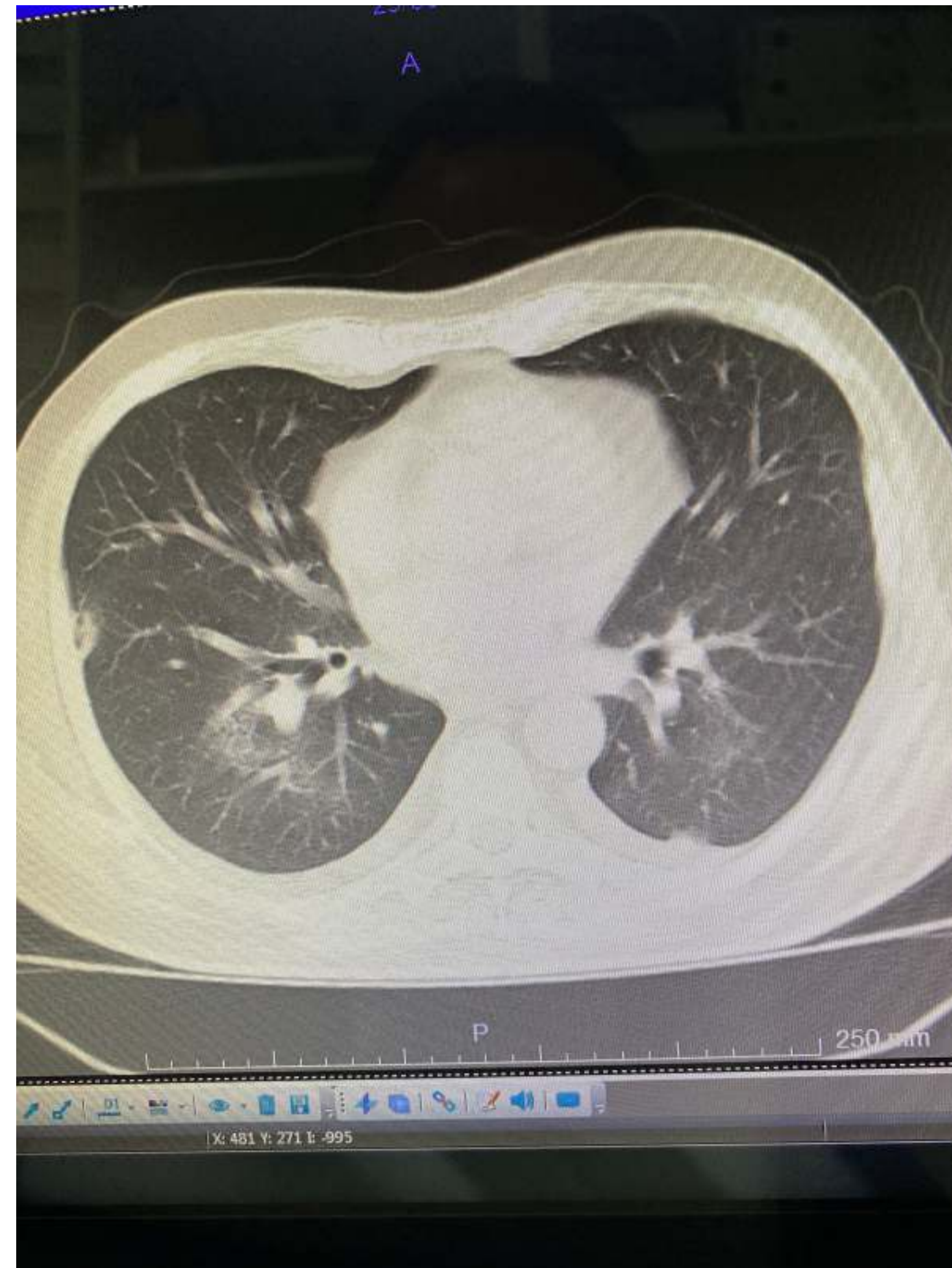
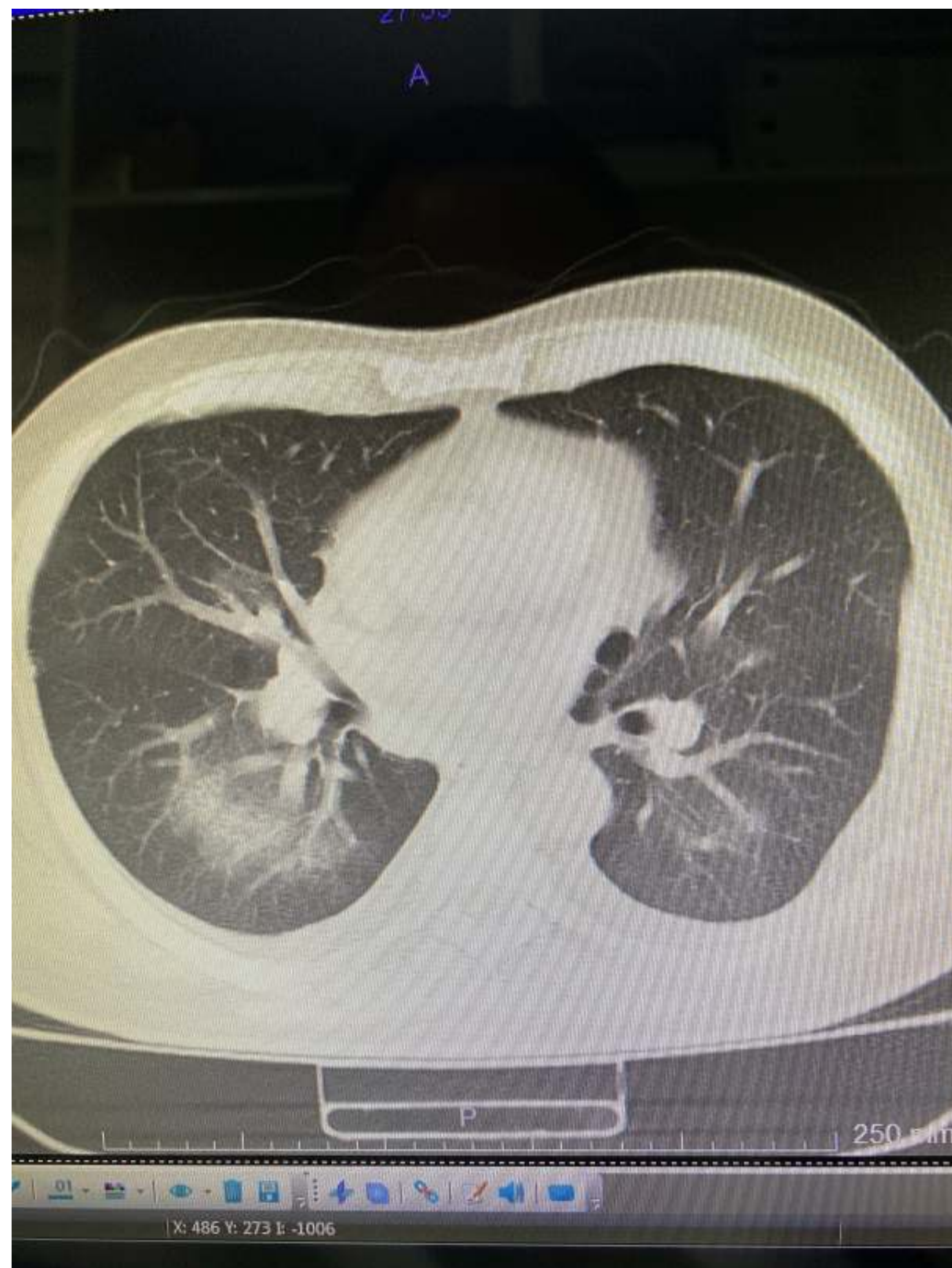
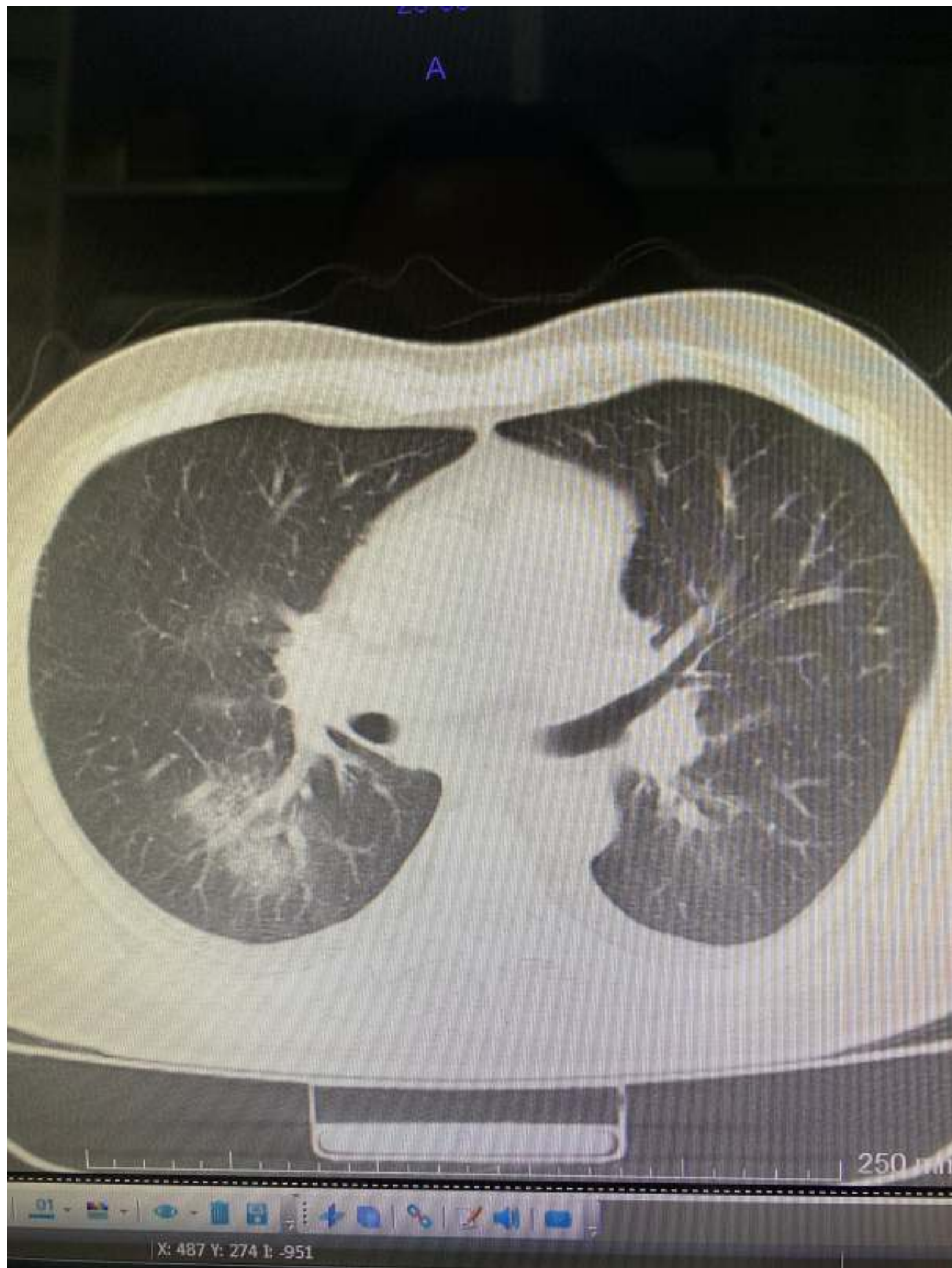
Olgu

- **Mart 2018**

- Öksürük, balgam çıkarma, nefes darlığı, hemoptizi, ayaklarda şişlik
- Pulmoner emboli?
- Pulmoner hemoraji?
- KKY?

- **Arteriyel doppler USG:** Femoral arter trasesi boyunca kronik trombüs materyali, popliteal arter, kural arterlerde ve tibialis posterorda orta-ileri derecede kalifiye duvar plakları
- **Venöz doppler USG:** Variköz dilatasyonlar mevcuttur, reflü akımı izlenmektedir, tromboz yoktur
- **EKO:** Normal, EF %65
- **Toraks BT:** *Sağ akciğer üst lobda, sol akciğer alt lobda ve sağ akciğer alt lör süperior segmentte buzlu cam alanları*





Olgu

- Balgam ARB: +2
- Tb kültür ve PZR: *M. tuberculosis*
- INH 300 mg 1x1 + Moksifloksasin 400 mg 1x1 + Rifabutin 150 mg gün aşırı + Etambutol 1 gr gün aşırı
- KBY nedeniyle etambutole zaman zaman ara verildi (kreatinin 1.7-2.4 mg/dL, GFR 35 ml/dk)
- İlimli KCFT yüksekliği ve pansitopeni gelişti
- 2 ay dördü, 7 ay üçlü (etambutolsüz) toplam 9 ay tedavi aldı
- Tam şifa

Tarih	HIV RNA	CD4	Kreatinin	GFR	Kolesterol	TG	LDL	HDL	TİT
05.03.2019	Negatif	%23	1.5	51	345	233	248	50	+2 protein, Glikoz negatif, pH 5
11.06.2019	Negatif	%28.8	1.8	41	237	253	149	37	
10.03.2020	Negatif	%26.3	1.63	46	194	171	126	34	+2 protein, pH 5.5, glikoz negatif
16.09.2020	Negatif	%27	1.53	50	193	104	133	39	+2 protein, pH 5.5, glikoz negatif

Olgu

- Şubat 2021
 - CD4: %23.1 (600 hücre/mm³)
 - HIV RNA: Negatif
 - Dislipidemi
 - HT
 - Koroner anjiyografi, femoral by-pass
 - Geçmişte sigara kullanımı
 - Erkek cinsiyet
 - Yaş >50
 - Hepatosteatoz
 - Olgunun tedavisi DTG + 3TC şeklinde revize edildi
-

Olgu

- **07.05.2021**

- CD4 : 546 (%25.6), HIV RNA: Negatif

- **17.08.2021**

- 419 (%24.7), HIV RNA: Negatif

- **Ağustos 2021**

- Ateş, öksürük, göğüs ağrısı
 - Pulmoner tromboemboli saptandı
 - Varfarin ve düşük molekül ağırlıklı heparin tedavisi uygulandı
 - Hastanın takibi devam ediyor
-