



Olgu Sunumu

Dr. Arda KAYA

Ege Üniversitesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji A.D.

4. Türkiye EKMUD HIV Akademisi, 16 - 18 Haziran 2023, Anemon Hotel, İzmir

OLGU-1

- 36 yaş, erkek
- Sistemik hastalığı yok
- Őikayet: 1 aydan uzun süren ishal, 2-3 gündür ateş

08.05.2020

14.05.2020

06.07.2021

- Günde 7-8 kez, sulu, mukus veya kan eşlik etmiyor.
- Günde 2-3 yükselen ateş, patognomonik periyodik seyir göstermiyor.
- Öksürük/balgam/nefes darlığı yok.
- Dizüri tariflemiyor.
- Son 3 ayda antibiyotik kullanımı yok.

08.05.2020

14.05.2020

06.07.2021

- Ateş: 38.2 °C, Ta: 124/78 mmHg, Nb: 106/dk, SpO2: 98 mmHg
- Bilinç açık, oryante-koopere, nörolojik muayene doğal, ense sertliği yok, MİK negatif.
- Akciğer sesleri normal
- Batın rahat, defans/rebound yok, kostovertebral açı hassasiyeti yok

08.05.2020

14.05.2020

06.07.2021

SGOT(AST)	25		U/L	< 35
SGPT(ALT)	29		U/L	< 45
Alkalen Fosfataz	68		U/L	40 - 129
GGT	43		U/L	< 55
LDH	198		U/L	135 - 225
CK	119		IU/L	41 - 171
Troponin T	<13		ng/L	< 14 Karar sınırı
Üre	14		mg/dL	10 - 50
Kreatinin	0.86		mg/dL	0.7 - 1.3
eGFR (CKD-EPI)	>60		mL/dak/1.73 m2	
CRP	61.08	Y	mg/L	0 - 5
Ferritin	34.1		µg/L	30 - 400
D-DIMER	887	Y	µg/L FEU	< 550

Lökosit	9.52		10 ³ /µL	4.5 - 11.0
Nötrofil %	69.3	Y	%	34 - 64
Lenfosit %	22		%	14 - 26
Monosit %	8	Y	%	0 - 7
Eozinofil %	0.4		%	0 - 4.1
Bazofil %	0.3		%	0 - 1.8
İmmatür Granülosit %	0.6	Y	%	< 0.5
Nötrofil #	6.6		10 ³ /µL	1.51 - 7.07
Lenfosit #	2.09		10 ³ /µL	0.65 - 2.80
Monosit #	0.76		10 ³ /µL	0 - 0.8
Eozinofil #	0.04		10 ³ /µL	0 - 0.45
Bazofil #	0.03		10 ³ /µL	0 - 0.2
İmmatür Granülosit #	0.06	Y	10 ³ /µL	< 0.03
NRBC%	0.2		%	
NRBC#	0.02		10 ³ /µL	
Eritrosit	4.5		10 ⁶ /µL	4.3 - 5.7
Hemoglobin	12.8	D	g/dL	13.2 - 17.3
Hematokrit	41.1		%	39 - 49
MCV	91.3		fL	80 - 99
MCH	28.4		pg	27 - 34
MCHC	31.1	D	g/dL	32 - 37
RDW-CV	13.6		%	11.5 - 14.5
Trombosit	290		10 ³ /µL	150 - 450
MPV	9.5		fL	7.8 - 11
PCT	0.28		%	0 - 0.99

- Covid19 PCR: Negatif
- HRCT: Enfeksiyöz süreçler ve covid-19 lehine bulgu saptanmadı.
- Metronidazol 3*500mg P.O. reçetelenerek taburcu ediliyor.

08.05.2020

14.05.2020

06.07.2021

- Őikayetlerinin devam etmesi üzerine polikliniĐe baŐvuruyor.
- Fiziki muayenede patolojik bulguya rastlanmıyor.
- yks derinleŐtirildiĐinde ek bilgi edinilmiyor.

08.05.2020

14.05.2020

06.07.2021

Kinsey skalasına göre cinsel yönelim grupları

0	1	2	3	4	5	6	X
							
Tamamen heteroseksüel	Baskın heteroseksüel, nadiren homoseksüel	Baskın heteroseksüel, sıklıkla homoseksüel	Eşit derecede heteroseksüel ve homoseksüel	Baskın homoseksüel, sıklıkla heteroseksüel	Baskın homoseksüel, nadiren heteroseksüel	Tamamen homoseksüel	Cinsel temas yok

- Rutin hemogram ve biyokimya görölmesi,
- Dışkı örneğinin bakteriyoloji ve parazitolojiye gönderilmesi,
- Anti-HIV görölmesi planlanıyor.

08.05.2020

14.05.2020

06.07.2021

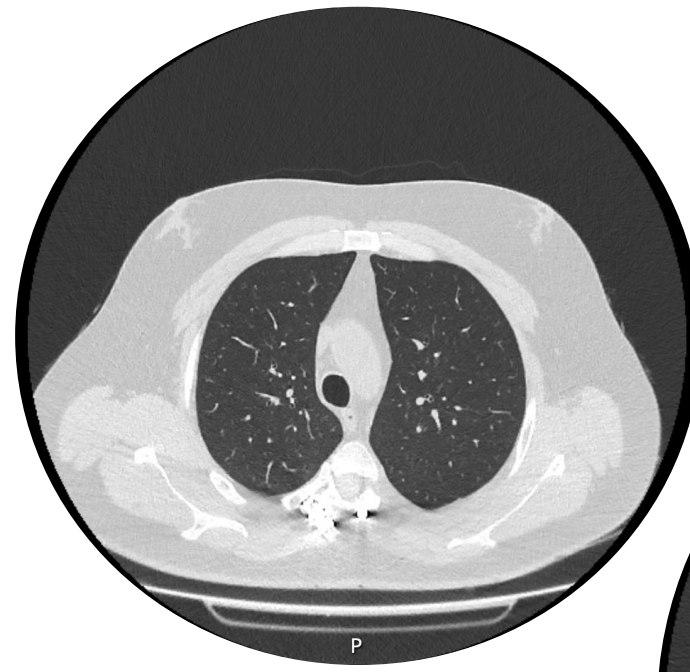
SGOT(AST)	28		U/L	< 35
SGPT(ALT)	50	Y	U/L	< 45
GGT	56	Y	U/L	< 55
Total Bilirubin	0.36		mg/dL	0.1 - 1
Direkt Bilirubin	0.18		mg/dL	< 0.25
Total Kolesterol	242	Y	mg/dL	< 200 karar sınırı
Trigliserid	224	Y	mg/dL	< 150 karar sınırı
HDL Kolesterol	52		mg/dL	> 40 karar sınırı
LDL Kolesterol (Friedewald Formülü ile)	145	Y	mg/dL	< 130 karar sınırı
HDL-dışı Kolesterol (Hesap ile)	190	Y	mg/dL	< 160 karar sınırı
Glukoz (Açlık)	93		mg/dL	60 - 110
Üre	17		mg/dL	10 - 50
Kreatinin	0.79		mg/dL	0.7 - 1.3
eGFR (CKD-EPI)	>60		mL/dak/1.73 m2	
Ürik Asid	6.4		mg/dL	3.5 - 7.2

Lökosit	7.33		10 ³ /µL	4.5 - 11.0
Nötrofil %	45.6		%	34 - 64
Lenfosit %	41.3	Y	%	14 - 26
Monosit %	10.5	Y	%	0 - 7
Eozinofil %	1.6		%	0 - 4.1
Bazofil %	1		%	0 - 1.8
İmmatür Granülosit %	0.3		%	< 0.5
Nötrofil #	3.34		10 ³ /µL	1.51 - 7.07
Lenfosit #	3.03	Y	10 ³ /µL	0.65 - 2.80
Monosit #	0.77		10 ³ /µL	0 - 0.8
Eozinofil #	0.12		10 ³ /µL	0 - 0.45
Bazofil #	0.07		10 ³ /µL	0 - 0.2
İmmatür Granülosit #	0.02		10 ³ /µL	< 0.03
NRBC%	0		%	
NRBC#	0		10 ³ /µL	
Eritrosit	4.58		10 ⁶ /µL	4.3 - 5.7
Hemoglobin	13.2		g/dL	13.2 - 17.3
Hematokrit	39.5		%	39 - 49
MCV	86.2		fL	80 - 99
MCH	28.8		pg	27 - 34
MCHC	33.4		g/dL	32 - 37
RDW-CV	13.6		%	11.5 - 14.5
Trombosit	354		10 ³ /µL	150 - 450
MPV	9.6		fL	7.8 - 11
PCT	0.34		%	0 - 0.99

NUMUNE BİLGİLERİ	Dışkı
BOYASIZ MİKROSKOBİK İNCELEME	Lökosit, eritrosit görülmedi.
BOYALI MİKROSKOBİK İNCELEME	
MİKROORGANİZMA	Enteropatojen bakteri üremedi (Salmonella, Shigella, Camplobakter , Vibrio, Enterohemorajik E. coli)

Tetkik Adı	Sonuç	Durum	Birim	Referans Aralığı /Karar Sınırı*	Açıklama
Dışkıda rutin parazit bakışı	CRYPTOSPORIDIUM SPP				
Tıbbi Laboratuvar Yorum	<p>DIŞKI DİREKT TANI RAPORU</p> <p>HASTA ÖRNEĞİNE UYGULANAN YÖNTEMLER:</p> <ol style="list-style-type: none"> Selofan Bant Yöntemi.....PARAZİTE RASTLANAMADI Direkt Taze Bakı (Salin).....PARAZİTE RASTLANAMADI Direkt İyot Boyası (Lugol).....PARAZİTE RASTLANAMADI Modifiye Formol Etil Asetat Çöktürme Yönt.....PARAZİTE RASTLANAMADI Kinyoun Asit Fast Boyası.....CRYPTOSPORIDIUM SPP.OOKİSTLERİ Trichrome Boyası.....PARAZİTE RASTLANAMADI Entamoeba histolytica Adhesin Antijeni (ELISA).UYGULANMADI. Modifiye Trichrome Boyası.....İMMUNSUPRESE HASTALARA UYGULANIR. Asit Fast-Trichrome Boyası.....İMMUNSUPRESE HASTALARA UYGULANIR. Giemsa Boyası.....İMMUNSUPRESE HASTALARA UYGULANIR. <p>SONUÇ: CRYPTOSPORIDIUM SPP.OOKİSTLERİ(+) GÖRÜLDÜ.</p>				

- Anti-HIV: **pozitif**
- Doğrulama testi pozitif



○ 08.05.2020

○ 14.05.2020

○ 06.07.2021

Ne yapalım?

- HIV-RNA: ... kopya/mL
- CD4 T: 350 hücre/mm³

- VDRL/RPR/TP IgG: negatif
- CMV/EBV: seropozitif
- Anti-Toxoplasma IgG: negatif
- HBV aşılı, Anti-HAV pozitif, Anti-HCV: negatif

Direnç testi isteyelim mi?

- Boy: 168cm, kilo: 115kg, BMI: 40.7
- 13 paket/yıl sigara, alkol nadir
- Framingham skoru: %5,9
- FRAX skoru: %1,7/%0,1

Ne başlayalım?

ART kombinasyonları Avantaj ve dezavantajları

ABC/3TC/DTG

Avantajları

- Tek doz tek tablet
- Direnç bariyeri yüksek
- İlaç etkileşimi az
- Yan etki nadir

Dezavantajları

- KVH riski?
- HLA B*5701 pozitif olanlarda aşırı duyarlılık

TDF/FTC+DTG

Avantajları

- Direnç bariyeri yüksek
- İlaç etkileşimi az

Dezavantajları

- Tek doz tek tablet değil
- Uzun vadede kemik ve böbrek toksisitesi

TAF/FTC/BIC

Avantajları

- Tek doz tek tablet
- Direnç bariyeri yüksek
- İlaç etkileşimi az
- Yan etki nadir
- Kemik/böbrek toksisitesi az

Dezavantajları

- Uzun vadeli etkileri yeterince bilinmiyor
- Gebelikte kullanımı bilinmiyor

TDF/FTC+RAL

Avantajları

- İlaç etkileşimi çok az

Dezavantajları

- Uzun vadede kemik ve böbrek toksisitesi
- Tek tablet değil
- Tek doz değil
- Direnç bariyeri düşük

TAF/FTC/EVG/c

Avantajları

- Böbrek ve kemik toksisitesi az
- Tek doz tek tablet

Dezavantajları

- Direnç bariyeri düşük
- İlaç etkileşimleri fazla
- Yemekle birlikte alınmalı
- Gebelikte kullanılamıyor

TDF/FTC/EVG/c

Avantajları

- Tek doz tek tablet

Dezavantajları

- Uzun vadede kemik ve böbrek toksisitesi
- Direnç bariyeri düşük
- Yemekle birlikte alınmalı
- Gebelikte kullanılamıyor

TDF/FTC ve DTG

- HIV-RNA: 90.000 kopya/mL
- 1. ay HIV-RNA: saptanmadı
- 3. ay HIV-RNA: saptanmadı
- 6. ay HIV-RNA: saptanmadı

- 1. ay CD4 T hücre: 312 hücre/mm³ (%23)
- 3. ay CD4 T hücre: 387 hücre/mm³ (%34)
- 6. ay CD4 T hücre: 462 hücre/mm³ (%31)

- Hasta tek tabletli rejim istiyor
- Kilo: 112kg
- Sigara içiyor
- HLA-B57.01: negatif

Total Kolesterol	204	Y	mg/dL	> 200 karar sınırı
Trigliserid	118		mg/dL	< 150 karar sınırı
HDL Kolesterol	43		mg/dL	> 40 karar sınırı
LDL Kolesterol (Friedewald Formülü ile)	137	Y	mg/dL	< 130 karar sınırı
HDL-dışı Kolesterol (Hesap ile)	161	Y	mg/dL	< 160 karar sınırı

08.05.2020

14.05.2020

06.07.2021

Geçelim mi/Neye geçelim?

- BIC/FTC/TAF?
- DTG/ABC/3TC?

- BIC/FTC/TAF
- HIV RNA saptanabilir seviyenin altında, CD4 T hücre sayısı 460
- Aynı kiloda, alışkanlıkları devam etmekte.

OLGU-2

- 43 yaş erkek
- Hipertansiyon, hiperlipidemi
- GDTM'de bakılan **anti-HIV pozitif**

○ 12.01.2017

○ 22.02.2019



Kinsey skalasına göre cinsel yönelim grupları

0	1	2	3	4	5	6	X
							
Tamamen heteroseksüel	Baskın heteroseksüel, nadiren homoseksüel	Baskın heteroseksüel, sıklıkla homoseksüel	Eşit derecede heteroseksüel ve homoseksüel	Baskın homoseksüel, sıklıkla heteroseksüel	Baskın homoseksüel, nadiren heteroseksüel	Tamamen homoseksüel	Cinsel temas yok

- Aktif yakınması yok.
- Düzenli kullandığı ilaç yok (kardiyoloji takibinde)
- Soygeçmiş: anne hipertansiyon tanılı, baba 49 yaşında MI nedenli ex

○ 12.01.2017

○ 22.02.2019

- Ateş: 36.2 °C, Ta: 138/96 mmHg, Nb: 96/dk, SpO2: 99 mmHg
- Fiziki muayenede patolojik bulguya rastlanmıyor.
- BFT/KCFT normal
- Total kolesterol: 230 mg/dL, LDL/HDL: 97/37 mg/dL
- Hemogramda patolojik değer yok.

○ 12.01.2017

○ 22.02.2019

- HIV RNA: ... kopya/ml
- Cd4 T hücre: 414 hücre/mm³

TP IgG + IgM	NEGATİF			
Hepatit A (HAV IgG)	POZİTİF			
HBS AG	NEGATİF			NEGATİF
Anti HBC IGG	NEGATİF			
Anti HBs (kantitatif)	NEGATİF		mIU/mL	10 - 1000
Anti HCV	NEGATİF			
EBV EBNA IgG	POZİTİF			
EBV VCA IgG/EA	POZİTİF			
VDRL	NEGATİF			
RPR	NEGATİF			
Anti CMV IgG	> 250.0 POZİTİF		aU/ml	6 - 250
Anti-Toxoplasma IgG (ELISA)			POZİTİF 1/512	
Anti-Toxoplasma IgM (ELFA)			NEGATİF	
Anti-Toxoplasma IgG Avidite indeksi %**			%65	

- Boy: 173cm, kilo: 70kg, BMI: 23.4
- 10 paket/yıl sigara, alkol nadir.
- Framingham skoru: %16.2
- FRAX skoru: %2,5/%0,2

Ne başlayalım?

ART kombinasyonları Avantaj ve dezavantajları

ABC/3TC/DTG

Avantajları

- Tek doz tek tablet
- Direnç bariyeri yüksek
- İlaç etkileşimi az
- Yan etki nadir

Dezavantajları

- KVH riski?
- HLA B*5701 pozitif olanlarda aşırı duyarlılık

TDF/FTC+DTG

Avantajları

- Direnç bariyeri yüksek
- İlaç etkileşimi az

Dezavantajları

- Tek doz tek tablet değil
- Uzun vadede kemik ve böbrek toksisitesi

TAF/FTC/BIC

Avantajları

- Tek doz tek tablet
- Direnç bariyeri yüksek
- İlaç etkileşimi az
- Yan etki nadir
- Kemik/böbrek toksisitesi az

Dezavantajları

- Uzun vadeli etkileri yeterince bilinmiyor
- Gebelikte kullanımı bilinmiyor

TDF/FTC+RAL

Avantajları

- İlaç etkileşimi çok az

Dezavantajları

- Uzun vadede kemik ve böbrek toksisitesi
- Tek tablet değil
- Tek doz değil
- Direnç bariyeri düşük

TAF/FTC/EVG/c

Avantajları

- Böbrek ve kemik toksisitesi az
- Tek doz tek tablet

Dezavantajları

- Direnç bariyeri düşük
- İlaç etkileşimleri fazla
- Yemekle birlikte alınmalı
- Gebelikte kullanılamıyor

TDF/FTC/EVG/c

Avantajları

- Tek doz tek tablet

Dezavantajları

- Uzun vadede kemik ve böbrek toksisitesi
- Direnç bariyeri düşük
- Yemekle birlikte alınmalı
- Gebelikte kullanılamıyor

TDF/FTC ve DTG

- HIV-RNA: 120.000 kopya/mL
- 1. ay HIV-RNA: saptanmadı
- 3. ay HIV-RNA: saptanmadı
- 6. ay HIV-RNA: saptanmadı

- 1. ay CD4 T hücre: 312 hücre/mm³ (%23)
- 3. ay CD4 T hücre: 387 hücre/mm³ (%34)
- 6. ay CD4 T hücre: 462 hücre/mm³ (%31)

- 45 yaşında MI, 3 stent takılmış.
- İsosorbid mononitrat, metoprolol, tikagrelor, asetilsalisilik asit ve atorvastatin kullanmakta.
- Sigarayı bırakmış, günde 15 dk yürüyüşe başlamış
- Vegan beslenmeye başlamış

○ 12.01.2017

○ 22.02.2019

Hatalarımız?

- Hastaya statin başlanmalı mıydı?
- TDF tek başına kolesterol kontrolünde yeterli mi?

IGNORANCE = FEAR



©K.Hanna 89

SILENCE = DEATH  FIGHT AIDS
ACT UP