

Orijinal Soru: Temel Bilimler 65

65. I. Serotip tayini
II. genotip tayini
III. Viral yük tayini
IV. Antikor titresi tayini

Kronik hepatit C virus enfeksiyonu tanısı almış bir hastada tedavi protokolünü ve süresini belirlemek için, yukarıdaki tetkiklerden hangilerinin birlikte istenmesi en uygundur?

- A) I ve III
B) II ve III
C) I ve IV
D) II ve IV
E) III ve IV

Doğru Cevap:B

ENTEGRE NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

79

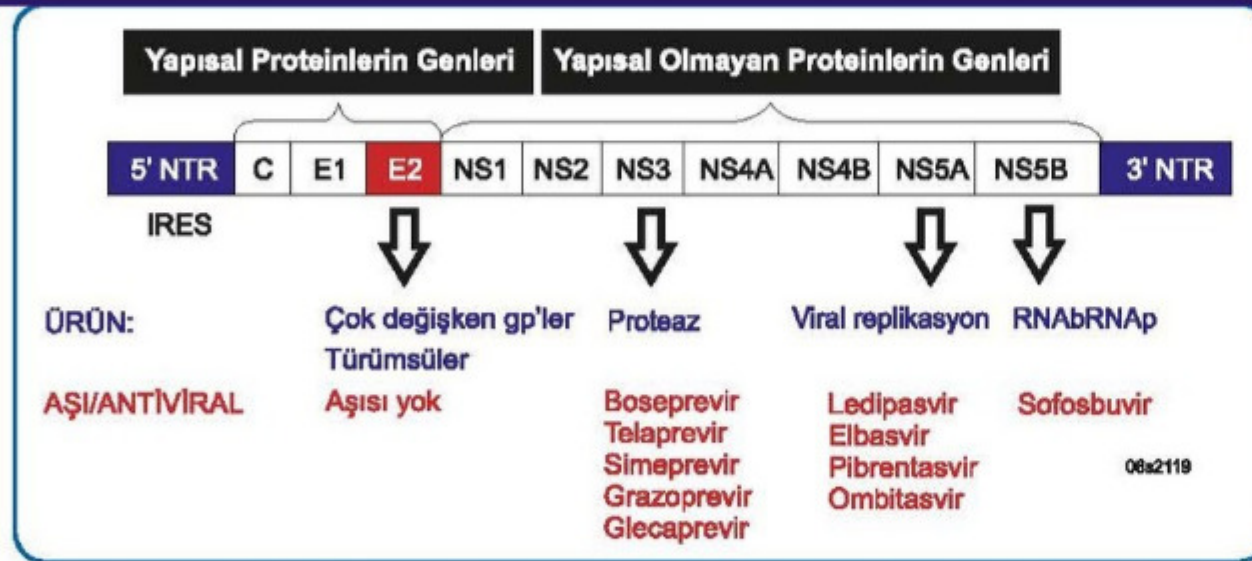
Komplikasyonlar

- Kronik olgularda **makroveziküler hepatosteatoz** görülür. En sık komplikasyondur.
- Hepatosellüler kanser gelişim riski HCV'de, orantısal olarak HBV'den daha fazladır. Bütün karaciğer kanserlerinin en az yarısından sorumludur. Virüsün bir onkogeni gösterilememiştir. En olası nedenler; **kronik inflamasyon, fibrozis gelişimi, apoptozun önlenmesi** ve böylece **kontROLSÜZ hepatosit proliferasyonudur**.
- Kronik HCV enfeksiyonu ile **lenfoplazmatik lenfoma (Waldenström makroglobülinemisi)** ve **dalak marjinal zon lenfoması** gibi bazı non-Hodgkin B lenfomaları arasında kesin bir ilişki olduğu gösterilmiştir.
- Bazı otoimmün patolojilere yol açar.
 - En sık gelişen karaciğer dışı otoimmün patoloji, **kriyoglobülinemidir (esansiyel mikst tipte)**. Kronik hepatit C nedeni siroz olgularının %50'sinde saptanır. HCV enfeksiyonu, **esansiyel mikst kriyoglobülinemi gelişiminin ana nedenidir**.
 - Diğerleri; tiroidit, lenfositik siyaladenit, miyokardit, mezanjiyoproliferatif glomerulonefrit tip 1, trombositopeni, aplastik anemi, porphyria cutanea tarda, liken planus, lökositoklastik vaskülit, diabetes mellitus, Sjögren sendromu, PAN ve agranülositozdur.

Temel Bilimler 65. soru

Tusdata Entegre Enfeksiyon Hastalıkları (Volkan Özgüven) 1. Fasikül Sayfa 079

- Kronik HCV enfeksiyonunun yeni tedavi yaklaşımında 12 yaşından büyükler ve yetişkinler IFN-alfa ve ribavirin kombinasyonunun yerine **doğrudan etkili antivirallerin** kullanımı ön plana geçmiştir (Şekil-34). Tedavi kombinasyonuna ve süresine genotip ve viral yüke göre karar verilir.



Şekil-34: Hepatit C virüs genomu, kodladığı antijenler ve antivirallerin hedefleri
NTR: Non-translated region, IRES: Ribozoma bağlanma bölgesi, C: Nükleokapsid, E: Zarf, E2: Çok değişken bölgeler (HVR1 ve HVR2), NS: Yapısal olmayan, gp: Glikoprotein, RNAbRNAp: RNA'ya bağımlı RNA polimeraz

- Kronik HCV enfeksiyonunda** PEG IFN-alfa'lı veya PEG IFN-alfa'sız antiviral tedaviler şunlardır:
 - PEG IFN-alfa + Ribavirin:** Ülkemizde en fazla rastlanan **genotip 1b** enfeksiyonlarında %50 tam şifa bildirilmiştir. **Üç yaşından büyük çocukların tedavisi için de kullanılabilir tek kombinasyondur.** Genotip 1b enfeksiyonlarında tedavi süresi 48 haftadan kısa olmamalıdır. Genotip 2 ve 3'te ise başarı şansı %80-90'dır. Yan etkisi fazla olduğu için tahtını oral tedavilere kaptırmıştır. Üç yaşından küçük çocuklarda kronik HCV enfeksiyonunun seyri yavaş olduğu, siroz ve hepatosellüler kanser gelişimi nadiren görüldüğü için tedavi ötelenir.