

Yükleyeceğiniz HIV Pozitif Olgu ile İlgili Konu(lar)

- Direnç :
- Yan Etki :
- Hasta Uyumu :
- Altta Yatan Hastalık: Kardiyovasküler :
- Altta Yatan Hastalık: Endokrinolojik :
- Altta Yatan Hastalık: Renal :
- Altta Yatan Hastalık: Nörolojik :
- Altta Yatan Hastalık: Psikiyatrik :

POSTER

Yazarlar

- Ad-Soyad : Çağlayan Merve Ayaz
- Kurum : Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi
- Ad-Soyad : Ahmet Çağkan İnkaya
- Kurum : Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi
- Ad-Soyad : Serhat Ünal
- Kurum : Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi

- Başlık : Döküldü Proteinlerim Toplayamadım....

- Olgu : Elli beş yaşında erkek hastada, 2012 yılında planlanan cerrahi işlem öncesi yapılan testlerde HIV enfeksiyonu saptanmış. Hastanın sekiz yıl önce derin ven trombozu atağı geçirdiği öğrenildi. Başvuru anında ağırlığı 78 kg, boyu 180 cm, karın çevresi 88 cm, tansiyonu 120/85 mmHg idi. Yapılan incelemelerinde; HIV RNA: 645.000 kopya/mL, CD4: 590 hücre/mm³ idi ve aktarılan direnç saptanmadı. Biyokimyasal tetkiklerinde; glukoz: 90 mg/dL, HDL: 30 mg/dL, LDL: 69 mg/dL, trigliserid: 215 mg/dL, total kolesterol: 134 mg/dL, ALT: 37 U/L, AST: 32 U/L olarak bulundu. Strip ile yapılan idrar tetkikinde ++ protein saptandı. Spot idrar proteini: 100 mg/dL, 24 saatlik idrar proteini: 1084 mg/dL, serum kreatinin: 1.32 mg/dL olarak saptandı. Böbrek ultrasonografisinde parankim kalınlığı ve ekosu normal olarak bulundu. TDF/FTC + EFV rejimi ile antiretroviral tedavi başlandı ve antiretroviral tedavinin 6. ayında virolojik kontrol sağlandı. Nefroloji kliniği ile ortak takip edilen hastada proteinüri kontrol altına alındı. Tedavinin ikinci yılında kemik mineral dansitesinde osteopeni tespit edildi. TDF tedavisiyle böbrek işlevlerinde bozulma olmadı. Osteopeni ve TDF'ye neden olması muhtemel nefrolojik sorunlar nedeniyle tedavi değişikliği 2014 yılında planlandı. HLA-B 5701 kan testine ulaşıldıktan ve negatif bulunduktan sonra antiretroviral tedavisi ABC/3TC + DTG olarak değiştirildi.

- Sorun : Eşlik eden nefropatisi ve osteopenisi olan hastada antiretroviral tedavi seçimi enfeksiyon hastalıkları uzmanı için sorun oluşturmaktadır.

- Yorum : HIV pozitif bireylerde HIV ilişkili nefropati şüphesi olan hastaya multidisipliner yaklaşım gerekmektedir.