

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 : Gizem Karahan
- 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 : Ah Kalbim Ben Senden...

- Olgu : Otuz dört yaşında erkek hastada 2007 yılında HIV enfeksiyonu saptanmış. Altı yıl süreyle takip olmamış. Başvuru anında ağırlığı 82 kg, boyu 178 cm, karın çevresi 88 cm, tansiyonu 135/80 mmHg idi. Ailesinde erken yaşta ortaya çıkan kalp hastalığı mevcuttu (ağabey 50 yaşında koroner arter hastalığı, anne tek damar koroner arter by-pass ameliyatı, dayı miyokard infarktüsü 48 yaşında eksitus, 20 paket-yıl sigara). Yapılan incelemelerinde; HIV RNA: 26.200 kopya/mL, CD4: 355 hücre/mm³ idi ve aktarılan direnç saptanmadı. Biyokimyasal tetkiklerinde; üre, kreatinin, AST, ALT normal, trigliserid: 229 mg/dL, HDL: 37 mg/dL, LDL: 159 mg/dL, VLDL: 45 mg/dL olarak tespit edildi. TDF/FTC + EFV rejimi ile antiretroviral tedavi başlandı ve antiretroviral tedavinin 6. ayında virolojik kontrol sağlandı. Rutin kardiyolojik muayenede, efor dispnesi tespit edildi. Efor testi yapıldı. Miyokard perfüzyon sintigrafisinde eforla anterolateral duvarda hafif-orta düzeyde iskemi tespit edildi. Koroner arter anjiyografisi dış merkezde yapıldı. RCA ektazik akut margin sonrası %50 diseke lezyon, LAD ve Cx osteal %60 lezyon, OM1 başında %50 ve intermediate başında %40 lezyon tespit edildi. Medikal tedaviyle izlendi (asetilsalisilik asit 100 mg/gün, karvedilol 5 mg/gün, klopidogrel 75 mg/gün, atorvastatin 10 mg/gün). Ocak 2017 tarihinde koroner anjiyografisi tekrarlandı. Hastanın takibi kliniğimizde devam etmektedir.

- Sorun : Eşlik eden koroner arter hastalığı olan kişilerde takip enfeksiyon hastalıkları uzmanı için sorun oluşturmaktadır.

- Yorum : HIV pozitif bireylerde koroner arter hastalığı takibi multidisipliner yaklaşım gerektirmektedir.