

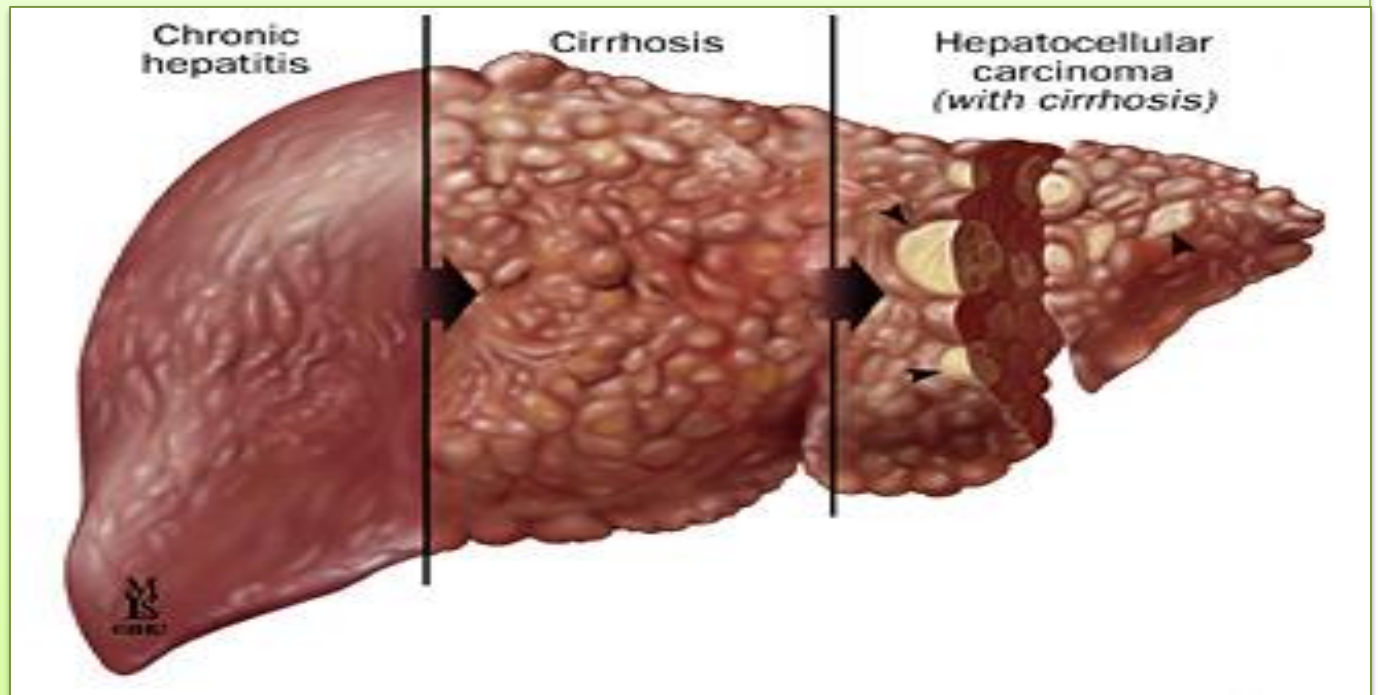
Čím skôr, tým lepšie!?

Kazuistika-pacientka s hepatitídou C

M.Fikselová
Hepatologické centrum
FN Nitra
MHD Donovaly

HEPATITÍDA

- **Definícia:** chronický zápalový proces postihujúci pečeň, s rôznou etiopatogenézou a prognózou, charakterizovaný najmä zvýšením hodnôt aminotransferáz a histologickými zmenami, ktoré trvajú viac ako 6 mesiacov.



ANAMNÉZA

HL 1944

- **OA:** artériová hypertenzia, dyslipoproteinémia, v minulosti hlboká žilová trombóza neznámej etiológie
- **operácie:** stav po HYE et AE cca. pred 30 rokmi
 - stav po operácii pre ileus tenkého čreva pred cca. 30 rokmi
 - reoperácia pred cca. 25 rokmi
- **hemoterapia:** počas operácie pre ileus opakovaná hemoterapia
- **LA:** ramipril, atorvastatín, ANP, silymarín

Terajšie ochorenie

- v 2012 roku hospitalizovaná na kardiologickej klinike FN Nitra pre stenokardie, realizovaná koronarografia, vtedy zachytená elevácia aminotransferáz, serol.odber antiHCV s pozit. výsledkom. Následne potvrdená serol. pozitivita konfirmačným testom a aj virologická aktivita HCV RNA PCR.
- Sama je prekvapená, zaskočená, nevedela o hepatitíde, nevie ako k tomu prišla.
- Cíti sa dobre, bolesti nemá, ješť chutí, trávi dobre, nepuchne, neožltla, koža nesvrbí, nekrváca.

Výsledky dif. dg. hepatopatie

- autoimunita: ANA, AMA, ANCA, ASMA, ALKM, ASLA/LP, liver profile **negatívne**
- metabolické choroby: metabolizmus Fe, genetika HFE HH **norma**
- HBsAg **negat**, antiHBc total **negat**, aHIV **negat**

Údaje z anamnézy

1982, 1984, 1988

Stp. HYE a AE
Stp. op. intervencii pre ileus
Reop. ileus

hemoterapia

2012

AKS, koronarografia

elevácia transamináz
antiHCV pozitivita

Kardiocentrum

08/2012

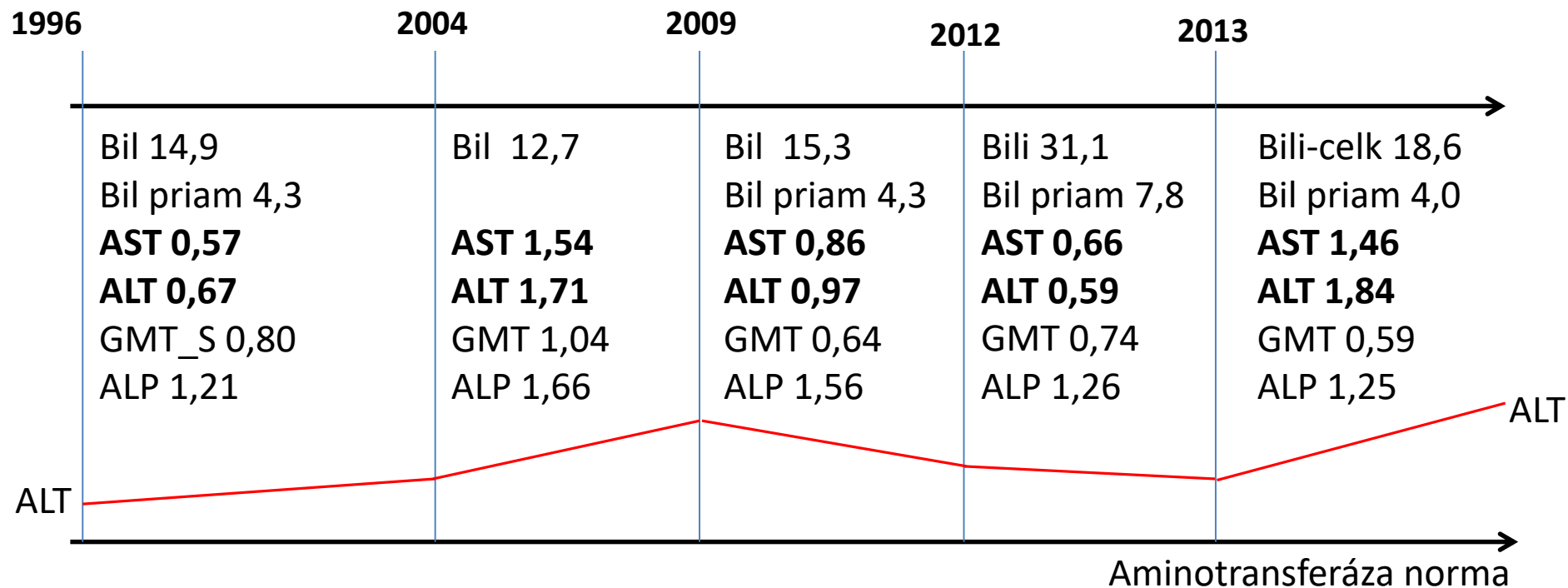
↑ AST, ALT
antiHCV konfirmačne +
HCV RNA PCR +
Genotyp 1

Hepatologické centrum

11/2012

HCV RNA PCR 82 000 IU/ml

Schéma hepatálneho postihnutia



Výsledky pomocných a laboratórnych vyšetrení

- Anti-HCV pozit, konfirmačne pozit. **04/2012**
- HCV RNA kvalitatívne pozitívne, GT 1 **11/2012**
- HCV kvantitatívne 123 400 IU/ml pozit. **02/2013**
- **USG DB: 01/2013** Hepar: megália, difúzne zvýšenej echogenity, nehomogénny mapovitý parenchým, v. portae a hepatálne vény nedilatované.
- **Výsledok biopsie pečene:** pre nesúhlas pacientky nerealizovaná
- **Tranzientná elastografia 01/2013** výsledok svedčí o možnej prítomnosti fibrózy F2-F3.

Liečba CHC G1

predčasný koniec liečby v 15. týždni
pre NÚ liečby PR
no EVR, zlyhanie liečby

03/2013

04/2013

05/2013

Začiatok liečby PR
hemogram norma

Dg.: Symptomatická anémia ťaž. st. pri liečbe
ribavirinom a peg. interferonom
Subj: závrate, dušnosť, bolesti za hr. kosťou
Obj: pokles Hb zo 154 na 88

Th: hemoterapia 3x EM

Redukcia dávky ribavirínu

Dg.: Sek. anémia ť. st.
pri liečbe CHC v režime 2K
Subj: dyspnoe, únava, ...
Obj: Hb 90

Th: hemoterapia 2X EM

↓ dávky ribavirínu
↓ dávky interferónu

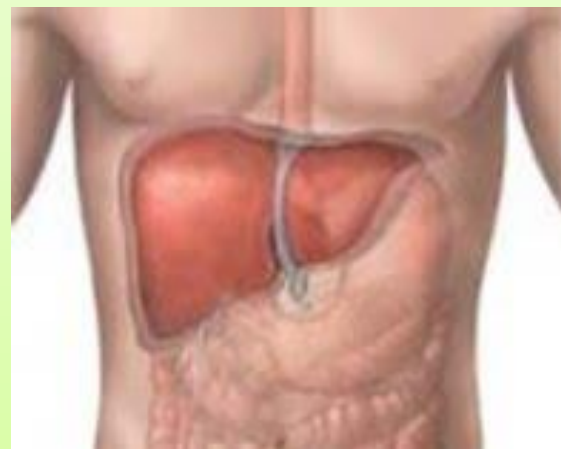
2K liečba

Hospitalizácia
Int. Klinika FN NR

Hospitalizácia
Int. Klinika FN NR

Stav pred začatím liečby v režime interferón free

- Chronická hepatitída C, genotyp 1a, virologicky vysoko aktívna, biochemicky aktívna, v štádiu rozvinutej a klinicky manifestnej cirhózy pečene, t.č. kompenzovanej, so sy. portálnej hypertenzie
 - NÚ **2K** symptomatická anémia ťažkého stupňa
 - nedosiahla EVR, zlyhanie liečby **2K**
- trombocytopénia, hypoalbuminémia
- Hyperglykemický syndróm



Liečba CHC v bezinterferónovom režime

09/2014

02/2015

Lab: ALB 32,1 S BIT 18,1 AST 1,30 AST 1,10
WBC 3,6 RBC 3,86 HGB 134,0 **PLT 105**

USG DB: obraz dif. Ci pečene, neprítomné
zn. portálnej hypertenzie,

TELP: F3-F4

HCV RNA PCR 10/07/2014 1 670 000 IU/ml, GT 1a

HCV RNA PCR 02/2015 kvalita negat.

Dg. záver: Stav po úspešnej th. CHC GT 1a,
bezinterferónovým režimom,
s dosiahnutím odpovede na konci liečby,
taktiež SVR 12 a SVR 24

Cirhóza pečene na etiol. podklade CHC,
komp., suficientná, so sy. portálnej
hypertenzie, kompenzovaná,
t.č. bez biochemickej aktivity

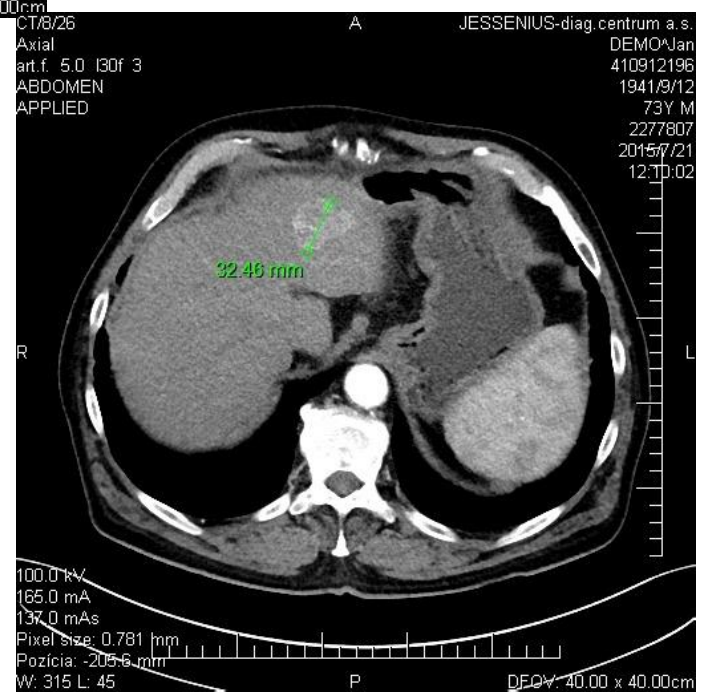
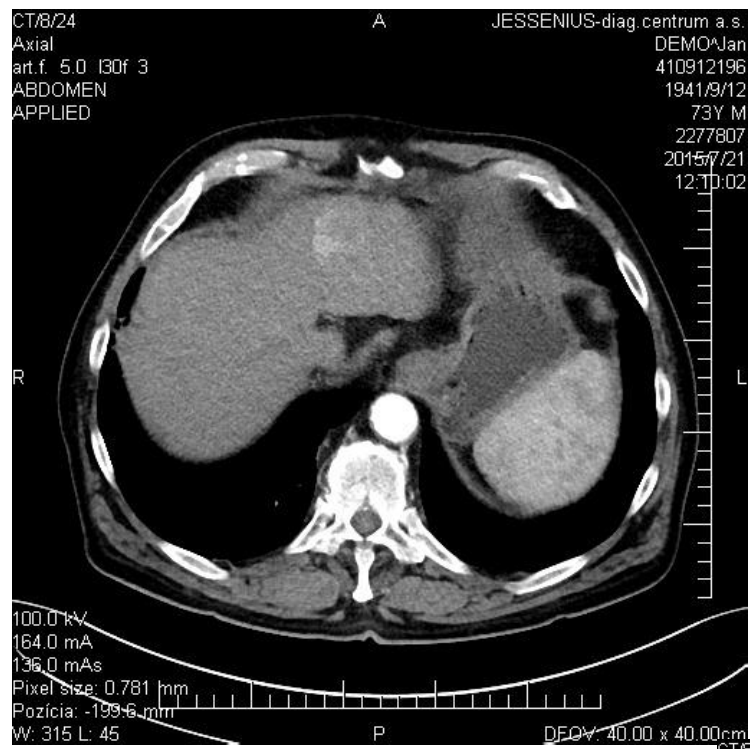
Pol ročná liečba bez NÚ a bez komplikácií

sofosbuvir+simeprevir+ribavirín

CHC vyliečená

Priebežný stav

- USG DB 04/2015: pri surveillance ložisko v CI teréne pečene v ĽL
- CT hepar 4 fázy s kontrastom: detto
- MR 05/2015 obraz CI pečene, v ĽL je v úrovni S2/3 obraz patol. ložiska do 33 mm hypervaskularizovaného, ...ide o obraz HCC.....
- Operácia 06/2015: bisegmentektómia S2/3 s CHE
- Histológia pečene z resekátu:
v teréne mikronodulárnej CI prítomný HCC



Aktuálny stav

CHC vyliečená

cirhóza pečene zostala

ložisko HCC aktuálne po úspešnej resekcii

Pacientka nadalej dispenzarizovaná
v Hepatologickom centre FN Nitra
s Dg. Ci heparu.

Ďakujem za pozornosť.