

## Viral Hepatitler

P-002

**Bir Kronik Delta İnfeksiyonu Tedavisinde Devam Sorunu****Mustafa Kemal ÇELEN<sup>1</sup>, Berivan TUNCA<sup>2</sup>**<sup>1</sup> Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, Diyarbakır<sup>2</sup> Kızıltepe Devlet Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları Kliniği, Mardin**Soru(n)**

Kronik delta infeksiyonunda tedavi tekrarı gereken durumlarda rapor çıkarılmasında sorun yaşanması.

**Olay/Olgu**

Kırk bir yaşında erkek hasta Kızıltepe'de yaşıyor. Hastanın 14 yıldır bilinen HBsAg pozitifliği mevcut. 2009 yılında anti-delta pozitifliği nedeniyle hastaya pegile interferon alfa 2b başlanmış, bu tedaviyi 48 hafta kullanmış. O dönemde ALT: 73, AST: 49, HBV-DNA: 2890 IU/mL, HDV-RNA 412: IU/mL, HBeAg (+), T. Bil: 1.1, PT: 16.1 sn, AFP: 11.2 olarak saptandı. Batın USG'de karaciğer parankimi doğal, dalak normal boyutta idi. Tedavi sonrası HDV-RNA negatif, HBV-DNA negatif olduğu görüldü.

**Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?**

Uzun süre takiplerini aksatan hasta Eylül 2013 tarihinde tekrar kontrole geldi. HBV-DNA: 395 IU/mL, HDV-RNA: 11.200 IU/mL, ALT: 41, AST: 72, T. Bil: 2.9, D. Bil: 1.8, AFP: 13.1, PT: 15.2 sn, HBeAg (+) saptandı. Batın USG'de karaciğer parankimi kaba, kontürler irregüle, segment 6'da hemajiyomla uyumlu 28 x 21 mm boyutunda lezyonu mevcut idi. PLT: 109.000 saptandı.

**Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu**

Bu hastaya yeniden PEG-IFN verilmesi planlandı. Ancak hasta daha önce tedavi aldığı için sistem tedaviye müsaade etmedi. Bu durumda yeniden tedavi için nasıl bir yol izlenmeli?