

P-044

İmmünsüpresif Hastada Enfeksiyonlar

Ardışık Üç Karaciğer Nakli Yapılan Bir Hastada Gelişen Progresif Multifokal Lökoensefalopati: Olgu Sunumu

Fatih ÖZDEMİR¹, Adil BAŞKIRAN¹, Yaşar BAYINDIR², Zeynep ÖZDEMİR³, Barış OTLU⁴, Volkan İNCE¹, Sinan GÖNÜLLÜ⁵, Serhat Murat HOPOĞLU², Sezai YILMAZ¹

¹ İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Karaciğer Nakli Enstitüsü, Malatya

² İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Karaciğer Nakli Enstitüsü, Malatya

³ İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı, Malatya

⁴ İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Malatya

⁵ İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroloji Anabilim Dalı, Malatya

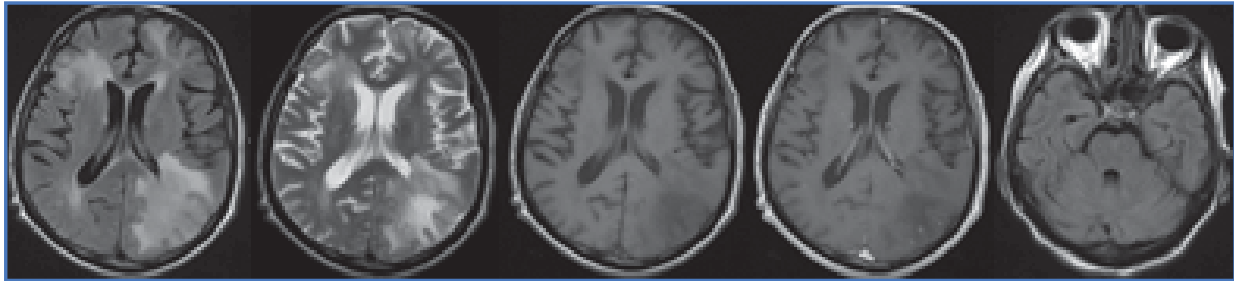
Soru(n)

Ardışık üç karaciğer nakli yapılan bir hastanın JC polyoma virüs enfeksiyonuna bağlı progresif multifokal lökoensefalopati nedeniyle kaybedilmesi.

Olay/Olgu

Özefagus varis kanamasıyla hastaneye başvuran 55 yaşındaki erkek hastaya kronik hepatit B'ye bağlı son dönem karaciğer yetmezliği nedeniyle kadaverik karaciğer nakli yapıldı. İlk nakilden sonra gelişen hepatik arter trombozuna bağlı iki kez daha karaciğer nakli yapılmak zorunda kalındı.

En son karaciğer naklinden 9 ay sonra rutin kontrolleri için polikliniğe başvuran hastanın son iki haftadan beri ekstremitelerinde güçsüzlük ve konuşma bozukluğu şeklinde nörolojik semptomları vardı. Ateş, baş ağrısı, meningeal iritasyon bulguları ve kraniyal sinir tutulumu mevcut değildi. Kraniyal manyetik rezonans incelemesinde bilateral frontoparietal ve oksipital loblarda özellikle periventriküler ve subkortikal hemisferik beyaz cevherde asimetrik yaygın hiperintens alanlar izlendi. Post kontrast T1-ağırlıklı görüntülerde kayda değer kontrast tutulumu izlenmedi. Sol tarafta lateral ventrikül arka boynuzunda basıya sebep olan kitle etkisi mevcuttu (Resim 1).



Resim 1. Sol tarafta lateral ventrikül arka boynuzunda basıya sebep olan kitle etkisi.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Hastaya lomber ponksiyon yapıldı. Radyolojik bulguları da göz önüne alınarak yapılan tetkikler sonucunda polimeraz zincir reaksiyonu ile JC polyomavirüs yükü 450.000 kopya/mL olarak saptandı. İmmünsüpresif ilaçları kesildi. Etkinliği hakkında kısıtlı veriler olmasına rağmen hastaya beş gün boyunca sitarabine tedavisi uygulandı. Hastanın motor fonksiyonları klinik takipleri sırasında daha da kötüleşti. Üç hafta sonra yapılan ikinci MR incelemesinde beyaz cevherde görülen lezyonların karakterinin değişmediği gözlemlendi.

Yorum/Tartışılması İstenen Konu

Progresif multifokal lökoensefalopati ciddi immünsüpre hastalarda JC polyomavirüs reaktivasyonu sonucunda ortaya çıkan santral sinir sisteminin litik enfeksiyonudur. Progresif multifokal lökoensefalopati, karaciğer nakli sonrası nadir görülen bir durumdur. Atipik radyolojik bulgular ya da beyin omurilik sıvısında virüs varlığı hasta sağkalımını olumsuz etkileyen faktörlerdendir. Başta HIV/AIDS'li hastalar üzere ağır immünsüpresyonun olduğu solid organ transplantasyonu yapılan hastalarda ilerleyen motor fonksiyon bozukluğu ve nörolojik semptomların olduğu hastalarda progresif multifokal lökoensefalopati akla gelmelidir.