



HIV/AIDS

## Yeni Tanı HIV Tedavisi

### **Aslıhan Burcu YIKILGAN<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Turgut Özal Üniversitesi Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Ankara

#### **Soru(n)**

HIV tanısı alan hastaya ilk yaklaşım.

#### **Olay/Olgu**

Hematoloji servisinde pansitopeni nedeniyle takip edilen 26 yaşındaki kadın hastada istenen tetkikleri sonunda anti-HIV pozitifliği saptanmış. İnfeksiyon hastalıkları konsültasyonu istenen hastadan ikinci kez anti-HIV istendi. Tekrar pozitif gelmesi üzerine Western Blot testi istendi. Western Blot pozitif gelen hastaya infeksiyon hastalıkları tarafından HIV hastası olduğu ifade edildi ve bu konu hakkında bilgi verildi. HIV hastaları özel hasta grupları olduğundan HIV takip eden merkezlere yönlendirilebileceği söylendi. Yurt dışından gelen hasta sigorta sorunu nedeniyle başka merkeze gitmek istemediğini, bulunduğu hastanede takip edilmek istediğini ve bu konunun kesinlikle gizli kalmasını istediğini söyledi.

#### **Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?**

Bulunduğu hastanede takip olmaya karar veren hastadan detaylı anamnez alındı ve fizik muayenesi yapıldı. Sonrasında CD4 T hücre sayısı, plazma HIV RNA, tam kan sayımı, üre, kreatinin, idrar tetkiki, karaciğer enzimleri, RPR, PPD testi, tokso IgG ve hepatit serolojisi istendi.

#### **Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu**

Serolojik olarak HIV tanısı konan hastaya CD4 T hücre sayısı hangi değerler arasında iken tedaviye başlanmalı?

Plazma HIV RNA tedavi kararında önemli mi?

Hemen tedaviye başlanmalı mı?

Hangi tedavi protokolü seçilmeli?

Hastanede belli süre yatarak takip edilecek hasta için infeksiyon hastalıkları komitesi bu konuda nasıl bilgilendirilmeli?

Hastanede nasıl önlem alınmalı?