

Παρουσίαση περιστατικού

Γυναίκα 32 ετών με οξεία ηπατίτιδα Β

Μήτσιου Ευδοξία, ειδικευόμενη Β΄ΠΠ

Γυναίκα 32 ετών προσέρχεται στις 13/10 στο Γ.Π.Ν Ιωαννίνων λόγω εμπυρέτου έως 39 °C, άλγους ΔΕ υποχονδρίου και ικτέρου

Ατομικό Ιστορικό

- Ετερόζυγη β-μεσογειακή αναιμία
- Οδοντικό εμφύτευμα
- Δερματοστιξία (τατουάζ)

Κλινική εξέταση

- ΑΠ: 110/60 mmHg, Σφύξεις: 88/min
- Θ: 36,9°C
- S1, S2: ευκρινείς, ρυθμικοί
- Αναπν. Ψιθύρισμα: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Κοιλία: μαλακή, ευπίεστη, χωρίς ευαισθησία στην επιπολής και εντω βάθει ψηλάφηση
- Λεμφαδένες αψηλάφητοι

Εργαστηριακός έλεγχος

- WBC: 6890/μL
- Hct: 38,9 %, Hb: 12,8%
- Plt: 156000/ μL
- Ουρία: 40 mg/dl
- Κρεατινίνη: 1,0 mg/dl
- K: 4,05 mmol/l
- Na: 135 mmol/l
- **LDH: 4006 IU/l**
- **INR: 3,15**
- ALP: 106 IU/l
- **SGOT: 6668 IU/l**
- **SGPT: 7500 IU/l**
- **γ-GT: 255 IU/l**
- **T-Bil: 6,7 mg/dl**
- **D-Bil: 3,27 mg/dl**
- Ολικά λευκώματα: 6,7 mg/dl
- Αλβουμίνη: 3,6 mg/dl
- Αμυλάση: 67 IU/l

Εργαστηριακός έλεγχος

Έλεγχος για ιούς ηπατίτιδας

- **HBsAg (+) 597,47**
- HbsAb (-) 8,89
- HbeAg (-) 0,885
- **HbeAb (+) 0,86**
- **HbcAb ολικό (+) 6,12**
- **HbcAb IgM (+) 19,81**
- HCV (-)
- HIVAb (-)

- Χορήγηση λαμβουδίνης 200 mg/ημέρα
- Περαιτέρω επιδείνωση των εργαστηριακών παραμέτρων (INR, χολερυθρίνης)
- Διακομιδή στις 15/10

Κλινική εξέταση

- ΑΠ: 120/80 mmHg, Σφύξεις: 90/min
- Θ: 36,6°C
- S1, S2: ευκρινείς, ρυθμικοί
- Αναπν. Ψιθύρισμα: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Κοιλία: μαλακή, ευπίεστη, ήπια ευαισθησία στην ψηλάφηση του ΔΕ υποχονδρίου
- Λεμφαδένες αψηλάφητοι
- Απουσία πτερυγοειδούς τρόμου
- Απουσία εγκεφαλοπάθειας

Εργαστηριακός έλεγχος

- **WBC: 9820/μL**
- Hct: 38,9 %, Hb: 12,8%
- Plt: 152000/ μL
- Ουρία: 25 mg/dl
- Κρεατινίνη: 1,0 mg/dl
- K: 4,8 mmol/l
- Na: 136 mmol/l
- **LDH: 1049 IU/l**
- **INR:4,6**
- ALP: 138 IU/l
- **SGOT: 4310IU/l**
- **SGPT: 6675IU/l**
- **γ-GT: 76IU/l**
- **T-Bil: 11,6mg/dl**
- **D-Bil: 5,7 mg/dl**
- Ολικά λευκώματα: 6,1 mg/dl
- **Αλβουμίνη: 3,6 mg/dl**
- Αμυλάση: 57 IU/l

Πορεία Νόσου

Αντιμετώπιση

- Έναρξη τενοφοβίρης 300 mg/ημέρα
- Υποστηρικτική αγωγή με λακτουλόζη και ριφαξυμίνη

Εμφάνιση εγκεφαλοπάθειας από 3^η ημέρα νοσηλείας

- Πτερυγοειδής τρόμος
- Αποπροσανατολισμός σε χώρο-χρόνο
- Υπνηλία
- Κολλώδης ομιλία

Περαιτέρω επιδείνωση 4^η-5^η ημέρα \Rightarrow Εγκεφαλοπάθεια σταδίου II-III

	1η	2η	3η	4η	5η	6η	7η
WBC	9820	10560	7730	13930	19740	11360	11910
Hct	38.95	36.1	36.0	34.9	38.3	32.6	31.3
PLT	152 ⁰⁰⁰	175 ⁰⁰⁰	221 ⁰⁰⁰	267 ⁰⁰⁰	445 ⁰⁰⁰	307 ⁰⁰⁰	236 ⁰⁰⁰
INR	4.6	5.9	9.5	6.05	4.7	3.2	2.5
PT	54.7	70.7	92.1	60.3	47.8	32.9	25.6
NH ₃			83	65	50	61	
SGOT	4310	4606	2550	936	495	198	121
SGPT	6675	6965	4979	3179	3223	2076	1413
T/D-Bil	11.6/5.7	14.7/6.3	15.5/6.7	16.9/7.9	20.6/16	19/9.3	18.2/9.8
T-P/	6.1/3.6	6.3/3.7	5.2/3.3	5.5/3.0	6.4/3.6	5.5/3.0	5.4/3.0
FV (%)				23.6	26.7	47	63.2

King's College Hospital Criteria for Liver Transplantation in Fulminant Hepatic Failure

Acetaminophen-induced disease

- Arterial pH < 7.3 (irrespective of the grade of encephalopathy)

Or

- Grade III or IV encephalopathy, **and**
- Prothrombin time > 100 sec, **and**
- Serum creatinine > 3.4 mg/dl

All other causes of fulminant hepatic failure

- Prothrombin time > 100 sec (irrespective of the grade of encephalopathy)

Or

Any three of the following

- Age < 10 years or > 40 years
- Etiology: non-A, non-B hepatitis, halothane hepatitis, idiosyncratic drug reactions
- Duration of jaundice before or onset of encephalopathy > 7 days
- Prothrombin time > 50 sec
- Serum bilirubin > 18 mg/dl