



HELLENIC REPUBLIC

National and Kapodistrian
University of Athens

EST. 1837

ΑΣΘΕΝΗΣ ΜΕ ΚΡΥΟΣΦΑΙΡΙΝΑΙΜΙΚΗ ΑΓΓΕΙΪΤΙΔΑ ΩΣ ΠΡΩΤΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C

Συρίχα Αντωνία¹, Μυλωνάκου Αναστασία Αγγελική¹, Μόσιαλος Βάιος¹, Αντωνιάδη Δήμητρα¹, Κοτσυφάκης Σταύρος¹, Ελευσινιώτης Ιωάννης¹

1 Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική- Ηπατογαστρεντερολογική Μονάδα, ΓΟΝΚ «Οι Άγιοι Ανάργυροι», Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗΣΚΟΠΟΣ

Από τις αρχές της δεκαετίας του 1990 έχει περιγραφεί η συσχέτιση μεταξύ του ιού της ηπατίτιδας C και της μεικτής κρυοσφαιριναιμίας. Ωστόσο, σε ποσοστό <5% των ασθενών με HCV λοίμωξη διαπιστώνεται κλινικά εκδηλούμενη κρυοσφαιριναιμική αγγειίτιδα. Παρουσιάζεται ασθενής με πορφυρικό εξάνθημα κάτω άκρων σχετιζόμενο με χρόνια HCV λοίμωξη.

ΜΕΘΟΔΟΙ/ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Από την κλινική εξέταση διαπιστώθηκε ικτερική χροιά δέρματος και επιπεφυκότων, ψηλαφητό πορφυρικό εξάνθημα κάτω άκρων με συνοδά οιδήματα και ανώδυνα και ψηλαφητά ήπαρ και σπλήνας. Ο εργαστηριακός έλεγχος ανέδειξε διαταραχή ηπατικής βιοχημείας με τρανσαμινασαιμία και χολόσταση (AST 243, ALT 84, γGT 364, ALP 82), υπερχολερυθριναιμία αμέσου τύπου, υποαλβουμιναιμία, αναιμία και θρομβοπενία. Εκ του απεικονιστικού ελέγχου ανευρέθη ήπαρ 17.9 cm χωρίς εικόνα διάτασης χοληφόρων, σπλην 15.9cm καθώς και μικρή ποσότητα ασκτικής συλλογής.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ/ΕΚΒΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του εστάλη έλεγχος για ιογενείς ηπατίτιδες B και C και επιβεβαιώθηκε η παρελθούσα ηπατίτιδα B ενώ ανευρέθηκαν και θετικά αντισώματα έναντι του ιού της ηπατίτιδας C (anti-HCV θετικά). Ως εκ τούτου, έγινε προσδιορισμός του HCV RNA ορού που απέβη θετικός με γονότυπο 1a, οπότε και ετέθη η διάγνωση της ηπατίτιδας C. Από τον λοιπό έλεγχο ανευρέθη πολύ χαμηλό C4 κλάσμα του συμπληρώματος ορού, αυξημένη IgM ανοσοσφαιρίνη, 2 οξύαιχα κλάσματα στην περιοχή των γ-σφαιρινών στην ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών ορού καθώς και θετικός ρευματοειδής παράγων (RF).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ/ΕΚΒΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

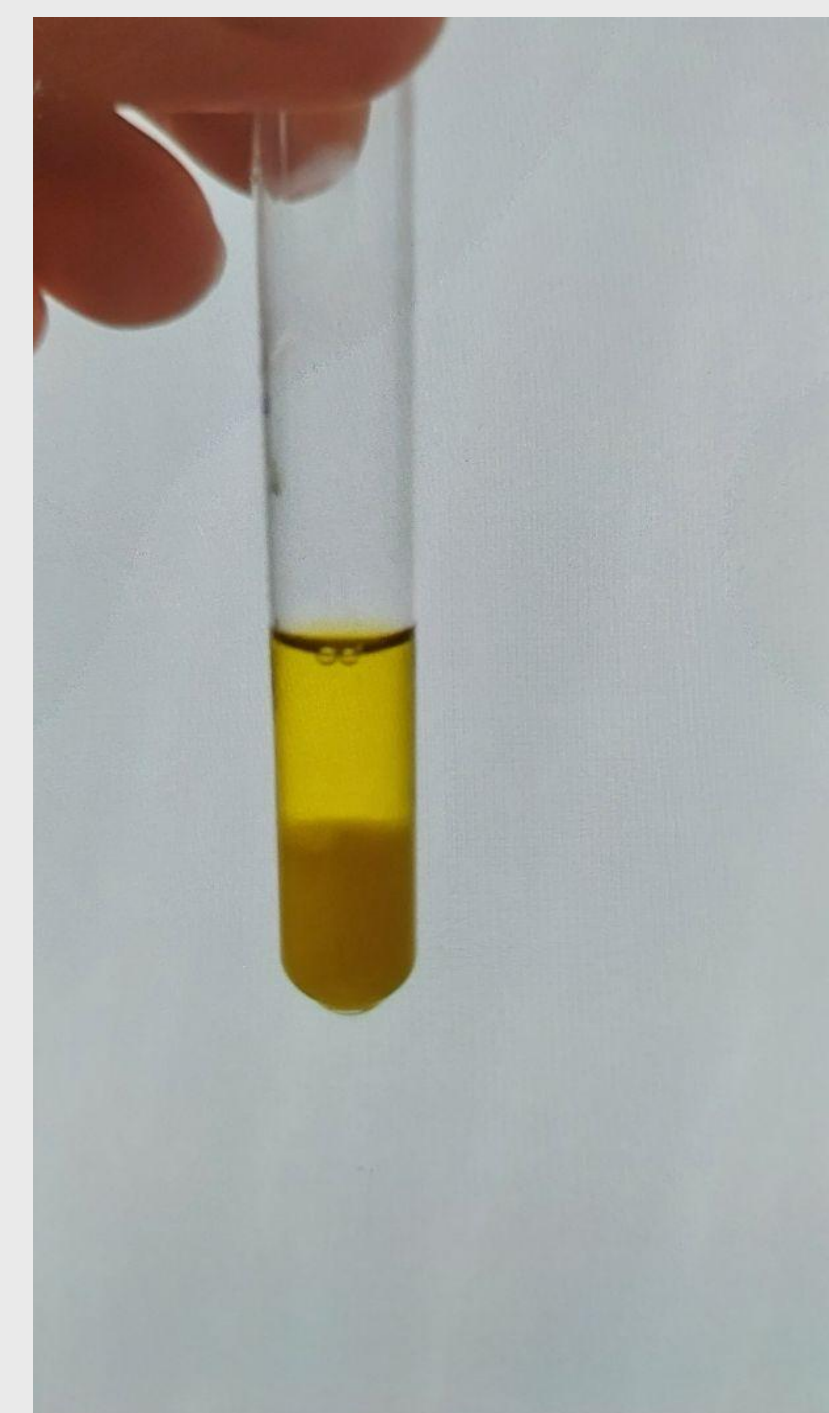
Από τις καλλιέργειες αίματος και ούρων δεν απομονώθηκε κάποιο παθογόνο. Με βάση τα ανωτέρω εργαστηριακά και κλινικά (ψηλαφητή πορφύρα) ευρήματα θεωρήθηκε πιθανή η ύπαρξη κρυοσφαιριναιμικής αγγειίτιδας ως εξωηπατική εκδήλωση ηπατίτιδας C, η οποία αποδείχθηκε με τον έλεγχο κρυοσφαιρινών ορού που απέβη θετικός (κρυοκρίτης>30% στις 48 ώρες). Στη συνέχεια, έγινε έναρξη αντιικής αγωγής με sofosbuvir/velpatasvir καθώς και ανοσοκατασταλτικής αγωγής με Rituximab (4 κύκλοι). Ακολούθησε πλήρης κλινική και βιοχημική ανταπόκριση του ασθενούς με αποδρομή του εξανθήματος (ψηλαφητή πορφύρα) και του ικτέρου και συνοδό αποκατάσταση των εργαστηριακών παραμέτρων προ της ολοκλήρωσης των 2 μηνών αντιικής αγωγής. Αναμένεται η εκτίμηση της μακροχρόνιας ιολογικής ανταπόκρισης (SVR) στο επόμενο χρονικό διάστημα.

ΜΕΘΟΔΟΙ/ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ασθενής 88 ετών προσεκομίσθη λόγω ικτέρου με συνοδό υπέρχρωση ούρων από 3 ημερών καθώς και με ήπιο, διαλείπον κοιλιακό άλγος, διαρροϊκές κενώσεις και δεκατική πυρετική κίνηση από εβδομάδος. Επιπλέον, ανέφερε εξάνθημα κάτω άκρων υπό αγωγή με μεθυλπρεδνιζολόνη, σε σταδιακά μειούμενη δόση, από 3 ετών. Πρόκειται για ασθενή με ιστορικό στρωματικού όγκου (GIST) λεπτού εντέρου που αντιμετωπίστηκε με χειρουργική αφαίρεση προ δεκαετίας, αρτηριακής υπέρτασης και παρελθούσας ηπατίτιδας B.



ΕΙΚΟΝΑ1.



ΕΙΚΟΝΑ 2.



ΕΙΚΟΝΑ 3.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Πρόκειται για μία σπάνια περίπτωση κρυοσφαιριναιμικής αγγειίτιδας ως πρώτη εκδήλωση HCV λοίμωξης η οποία αντιμετωπίστηκε επιτυχώς με τη χορήγηση αντιικής και ανοσοκατασταλτικής αγωγής.

ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ

- <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7789062/>
- <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0896841119303774?via%3Dihub>

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Α'Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική
Ηπατογαστρεντερολογική Μονάδα
ΓΟΝΚ «Οι Άγιοι Ανάργυροι», Αθήνα

ΣΥΡΙΧΑ ΑΝΤΩΝΙΑ
ΜΟΣΙΑΛΟΣ ΒΑΙΟΣ
Email:
tsyriha@gmail.com
vmosialos95@gmail.com

Τηλεφωνα επικοινωνιας
6937410149
6989536331