



ΣΠΑΝΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΦΑΣΙΚΗΣ ΟΞΕΙΑΣ HBV ΜΟΝΟ-ΛΟΙΜΩΞΗΣ

Δημητρίου Κ. 1, Καραμανώλης Ν. 1, Ζιούτου Κ. 1, Αβραμίδου Δ. 1, Κυρίτσης Α.1, Παπαδημητρόπουλος Β. 1

1. Β΄ Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, ΓΝΑ «Ιπποκράτειο»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Τυπικά στην οξεία ικτερική ηπατίτιδα Β τα επίπεδα των αμινοτρανσφερασών συνήθως κορυφώνονται κατά την έναρξη των συμπτωμάτων ή πριν εμφάνιση του ικτέρου και υποχωρούν σταδιακά με ομαλοποίησή τους εντός 1-4 μηνών στους ασθενείς που αναρρώνουν πλήρως.

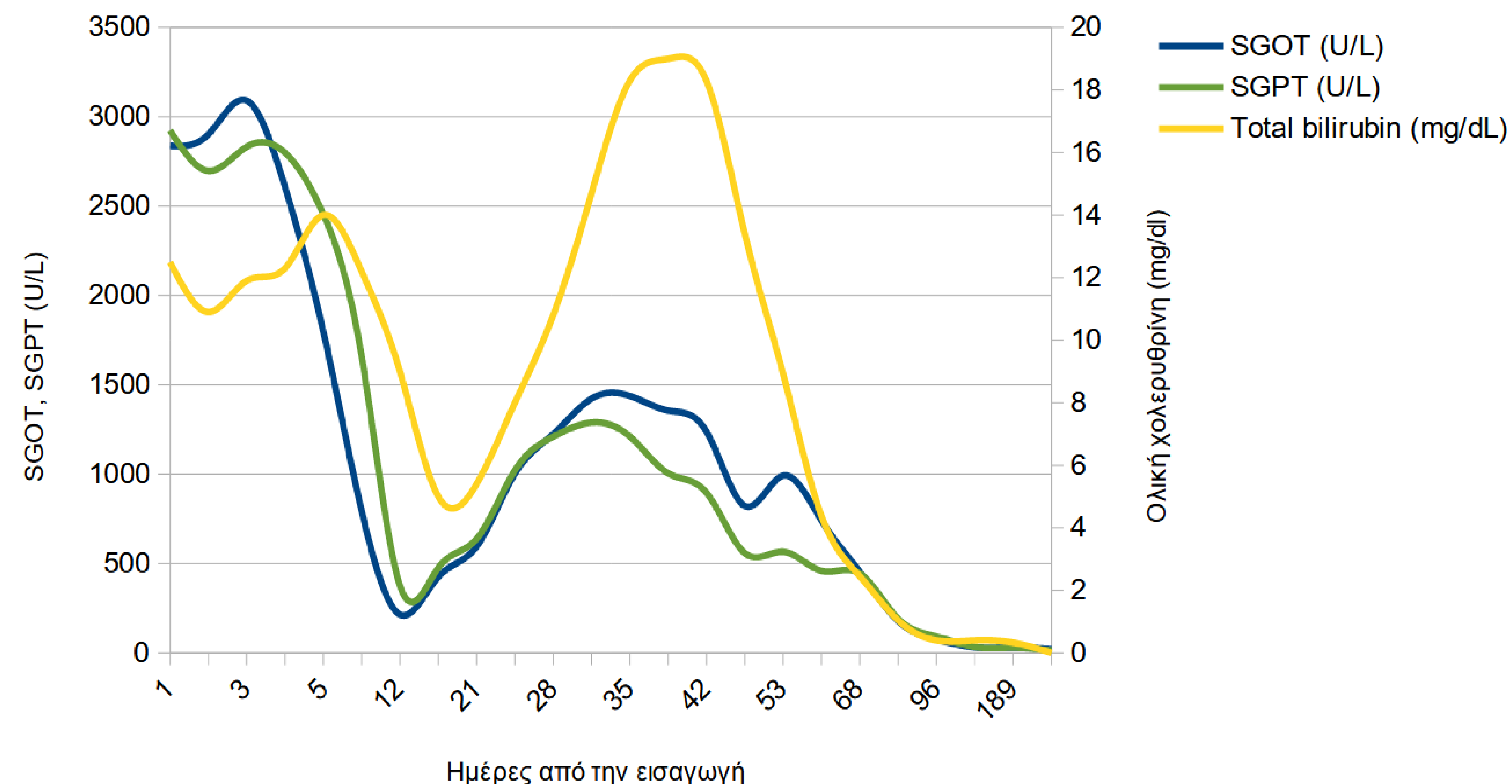
ΣΚΟΠΟΣ: Η παρουσίαση ενός σπάνιου περιστατικού οξείας HBV μονο-λοίμωξης με διφασική πορεία.

ΜΕΘΟΔΟΙ: Πρόκειται για γυναίκα 49 ετών με ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό που προσήλθε με ίκτερο από τριήμερου. Κατά την κλινική εξέταση δεν διαπιστώθηκαν ευρήματα χρόνιας ηπατικής νόσου. Από τον εργαστηριακό έλεγχο: ALT 2838 U/L, AST 2924 U/L, ALP 217 IU/L, γGT 114 U/L, ολική χολερυθρίνη 12,5 mg/dL (άμεση χολερυθρίνη 9,6 mg/dl) και INR 1,4. Ο ιολογικός έλεγχος ανέδειξε θετικά HBsAg, Anti-HBc IgM, ορομετατροπή του HBeAg με θετικό Anti-HBe, και HBV DNA: 221000 IU/ml, εικόνα συμβατή με οξεία ηπατίτιδα Β. Η ασθενής εισήχθη για παρακολούθηση και έγινε έναρξη εντεκαβίρης. Ο υπερηχογραφικός έλεγχος ήπατος-χοληφόρων, σπληνός και αγγείων δεν ανέδειξε παθολογικά ευρήματα. Ο ιολογικός έλεγχος (HDV, HCV, HAV, HEV, CMV, EBV, HSV) για οξεία συλλοίμωξη ήταν αρνητικός, όπως επίσης και ο έλεγχος των αυτοαντισωμάτων (ANA, SMA, anti-LKM1). Ο ποσοτικός προσδιορισμός των ανοσοσφαιρινών ήταν φυσιολογικός ενώ η σερουλοπλασμίνη ορού 42 mg/dl. Μετά την αρχική μέγιστη τιμή των αμινοτρανσφερασών την 3η ημέρα από την εισαγωγή και της χολερυθρίνης την 5η ημέρα, ακολούθησε βιοχημική βελτίωση έως τις ημέρες 12η-19η. Ωστόσο στη συνέχεια εμφάνισε μία δεύτερη αύξηση των ενζύμων που παρατηρήθηκε τις ημέρες 25η-35η, κορυφώθηκε τις ημέρες 35η-45η, και ακολούθησε προοδευτική ομαλοποίησή τους κατά τους επόμενους τρεις μήνες. Κάθαρση του HBsAg και εμφάνιση του anti-HBs παρατηρήθηκε στους 2,5 μήνες.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

Μετά τη δεύτερη βιοχημική κορυφή, επανελέγχθηκαν αρνητικά anti-HDV, anti-HCV και επιβεβαιώθηκαν με αρνητικά HDV RNA και HCV RNA. Προσκομίστηκε παλαιότερος έλεγχος HBsAg – αρνητικός - καθιστώντας απίθανο το ενδεχόμενο της επανενεργοποίησης του HBV. Η φαρμακευτική ηπατοτοξικότητα αποκλείστηκε βάση του ιστορικού της ασθενούς.

Σχήμα 1. Πορεία ηπατικών ενζύμων με δύο διακριτές εξάρσεις



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Παραπάνω περιγράφεται μία σπάνια περίπτωση διφασικής πορείας οξείας HBV μονο-λοίμωξης, η διάγνωση της οποίας τεκμηριώθηκε μετά από ενδελεχή έλεγχο κατά τον οποίο αποκλείστηκαν αίτια μη ιογενούς ηπατίτιδας. Μέχρι σήμερα οι βιβλιογραφικές αναφορές διφασικής ή πολυφασικής αύξησης αμινοτρανσφερασών στο πλαίσιο οξείας HBV μονο-λοίμωξης είναι εξαιρετικά περιορισμένες. Υπογραμμίζεται η σημασία του follow-up των ασθενών μετά την αρχική βελτίωση για να επιβεβαιωθεί η πλήρης ανάρρωση.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

- Jeng WJ, Papatheodoridis GV, Lok ASF. Hepatitis B. Lancet. 2023 Mar 25;401(10381):1039-1052. doi: 10.1016/S0140-6736(22)01468-4. Epub 2023 Feb 9. PMID: 36774930.
- Fujise K, Suzuki K, Naito Y, Niiya M, Ishikawa T, Takahashi H, Hoshina S, Saito A, Watanabe R. Hepatitis B virus variants in patients with acute hepatitis in whom various clinical forms develop. Kansenshogaku Zasshi. 1998 Jan;72(1):67-74. doi: 10.11150/kansenshogakuzasshi1970.72.67. PMID: 9503787.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ:

Δημητρίου Κρυσταλία
krystalia_dim@hotmail.com