



HEPATOLOJİ OKULU

AKUT KARACİĞER YETMEZLİĞİ VE KARACİĞER TRANSPLANTASYONU

10 - 12 HAZİRAN 2022
Radisson Blu Çeşme, İzmir



Akut on Kronik Karaciğer Yetmezliği Olgu Sunumu

Dr. İlkay Ergenç

Marmara Üniversitesi Tıp fakültesi

Gastroenteroloji BD



MARMARA
ÜNİVERSİTESİ

- FU, 48 yaş, Kadın
- Çalışmıyor, İstanbul'da yaşıyor
- Şikayeti:
 - Üç gündür olan
 - Ani başlangıçlı
 - Sağ üst kadranda ve epigastriumda ağrı
 - Bulantı, kusma
 - Günde bir, kan yok, safralı
 - Kaşınıtı

Hikayesi

- 2009 yılında kaşıntı ile başvurusunda
 - Fizik muayenede memede kitle
 - Biyopsi: İnvaziv lobüler Karsinom
- **Neoadjuvan KT 3. kür öncesi enzim yüksekliği ve ikter**
 - AST: 121 IU/L, ALT: 98 IU/L
 - ALP: 3581 IU/L, GGT: 679
 - Total/direkt Bilirubin: 5,08/3,98 mg/dL
- İlaç ilişkili hepatotoksisite?
 - Viral ve otoimmün marker negatif
 - Spontan gerileme (normale dönmüyor)
- Lumpektomi + sağ aksillar diseksiyon

Mediastinal LAP Bx

- Adjuvan kemoterapi
 - Tamoksifen ve herseptin
- Sağ frontal lob nodül
 - 11x6 mm, metastaz?
 - Gamma Knife
- 2011'de Hiler LAP (Bx)
 - Non-nekrotizan granülom
 - **Sarkoidoz ile uyumlu**
 - ACE düzeyi: 78 U/L
 - BAL CD4/CD8 oranı: 3
 - **Flantadin 6 mg 1x1**

- Hepatobiliyer ultrasonografi ve MRCP:
 - Karaciğer kontüleri düzenli
 - Parankim ekosu doğal
 - Koledok, İHSY doğal
 - Splenomegali (indexi 820), 11 mm aksesuar dalak
- **UDCA 1000 mg/gün →**
 - **Enzimler tamamen normal**

Karaciğer Biyopsi

- Takip amaçlı PET-CT (25.07.2013)
 - Bilateral supra ve infra-diyafragmatik alanlarda
 - Yoğun düzeyde FDG tutulumu olan (SUVmax: 16,8) LAP
 - **Karaciğerde difüz heterojen yoğun FDG tutulumu (12,87)**
- Transaminaz/kolestaz enzimleri ve bilirubinler: N
- **Karaciğer Biyopsi (14.08.2013)**
 - 2,5 cm, portal alan sayısı?
 - Portal alanlarda orta derecede duktus proliferasyonu
 - Peri-portal hepatositlerde biliyer diferansiasyon
 - Farklı çaplarda granülom formasyonu
 - Granülomları çevreleyen hyalen kollagen fibrozis
 - Portal fibrozis

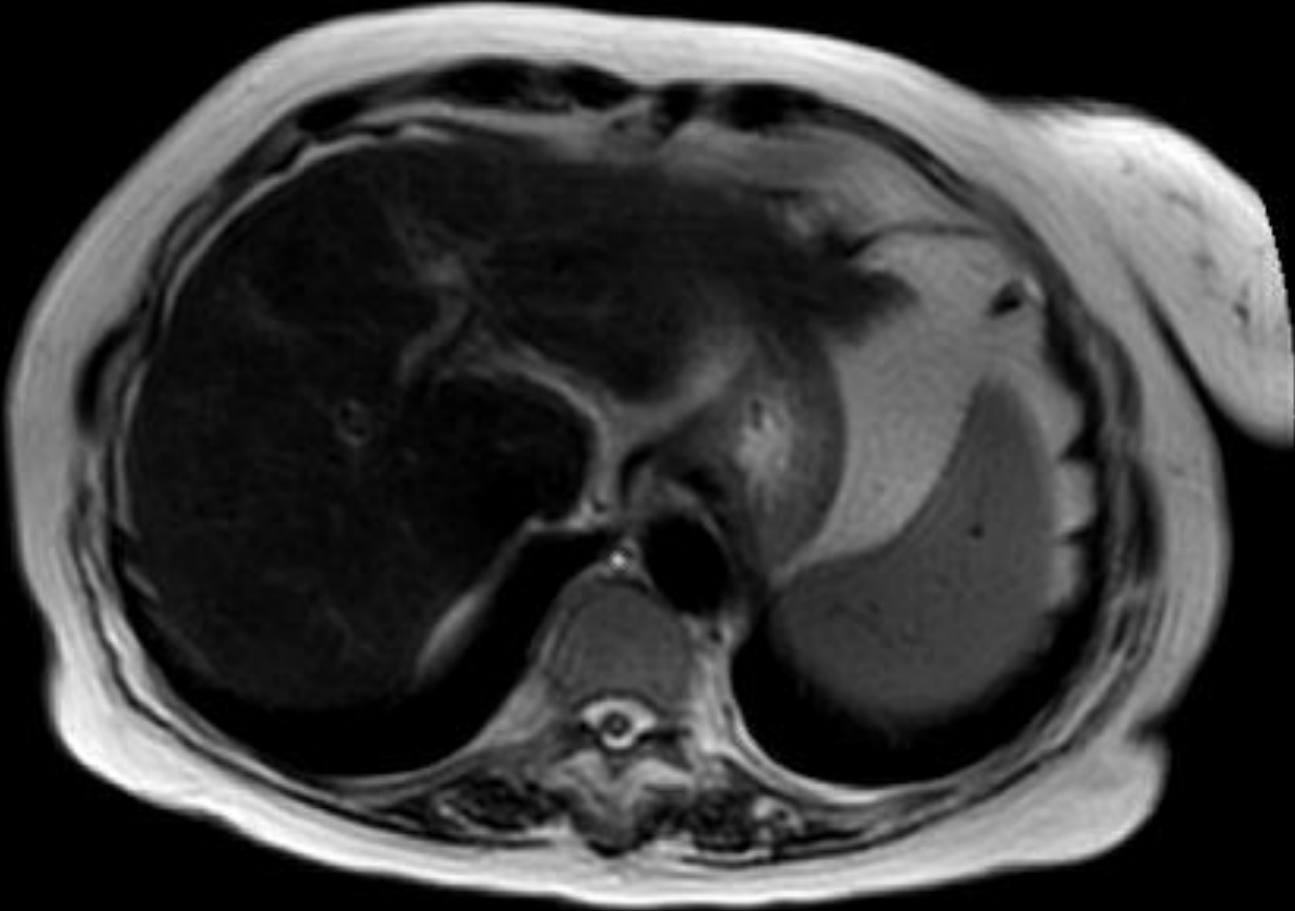
Döküntü

- Vezikülo-büllöz başlangıçlı, nodüler Kaşıntılı
 - Ayak bileklerinde başlayan
 - Kollar, uyluk ve tüm vücuda yayılan
- Biyopsi:
 - Psödoepitelyamatöz hiperplazi ile giden granüloamatöz dermatit
 - **Dermatopatoloji (2. görüş):** Benign epidermal hiperplazi ile giden sarkoidal tipte granülomlar
- UV-B ve plaquenil
 - Tüm cilt lezyonları kayboluyor

Kr

Hazira

- Karac
- düzer
- Sol lo
- kouda
- boyu
- artış
- Dalak



Haziran 2020- Mart 2021

- Child 6A/MELDNa 12 siroz
 - Grade I özofagus varisleri
 - Asit yok
 - Ensefalopati yok
- Etiyoloji
 - Primer biliyer kolanjit
 - Sarkoidoz?
- PBK tedavi yanıtı
 - Barcelona/Toronto
 - Tedavi yanıtı
 - Paris II kriterleri
 - Sekonder yanıtız
 - Rotterdam kriterleri
 - Şiddetli hastalık

Laboratuvar incelemesi

ALT	25 U/L
AST	46 U/L
ALP:	160 U/L (30-120)
GGT	87 U/L
Albümin	33 g7L
T. Bilirubin	2 mg/dL
D. Bilirubin	1,6 mg/dL
Protrombin zam.	17,4
INR	1,29

- Özgeçmiş:

- Meme Ca
- Sarkoidoz
- Granülomatöz dermatit
- Endometriyum Ca
- Primer biliyer kolanjit
- Siroz

- Soygeçmiş:

- Ailede sarkoidoz: -
- Ailede PBK: -

- Tedavi

- Flantadin 6 mg 1x1
- UDCA 250 mg 2x2
- Tamoksifen 1x1
- Herceptin 20 günde bir

- Sigara: Yok

- Alkol: yok

- Allerji: yok

Akut kolanjit ile presentasyonu:

- Fizik muayene

- **Ateş: 37,7 °C**
- Sklere ve cilt ikterik
- Sağ üst kadranda hassasiyet
- Splenomegali

- Laboratuvar

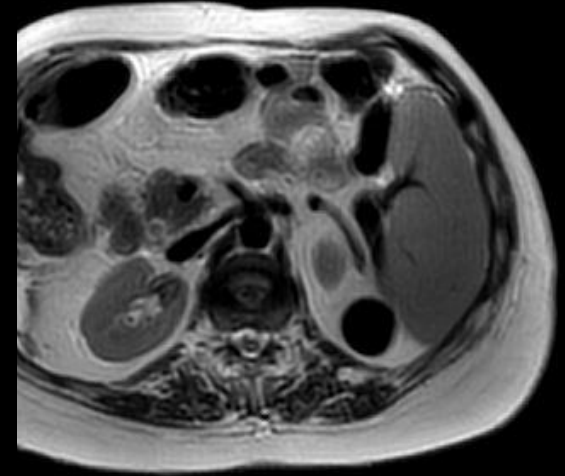
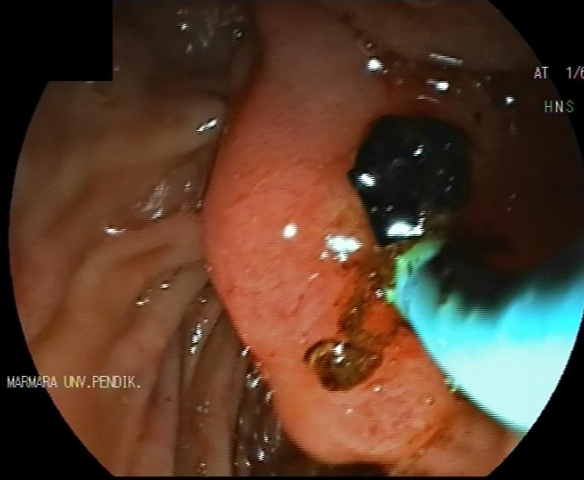
- T./D. Bil: 7,02/5,94 mg/dl
- ALT/AST: 24/55 U/L
- ALP/GGT: 131/120

- Ultrasonografi

- KC kontüleri ondüle
- Portal ven normal
- Safra kesesi 4 cm,, duvar kalınlığı 4 mm
- Koledok 11 mm
- İHSY minimal dilate

- MRCP

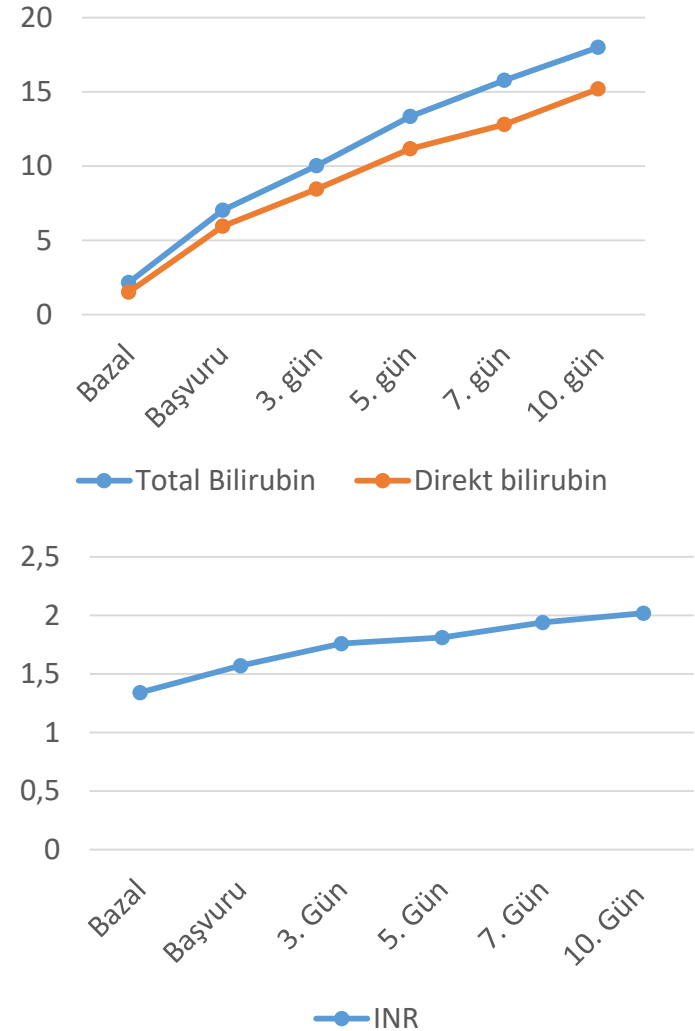
- Koledok 12 mm
- Distalde 6 mm şüpheli taş



- İşlem sonrası 2. gün
 - INR ve bilirubin seviyesinde a
- Kontrol MRCP: Koledok IHSY doğal

Kronik zeminde akut KC yetmezliği

- Oligüri (100 cc/gün)
 - Kreatitin artışı minimal
- Belirgin asit gelişimi izlendi
- Kontrol portal dopler:
 - **Ana portal ven yeni trombüs**
- Antibiyotik altında akut faz
 - Seftriakson ve metronidazol
 - Piperasilin tazobaktam
 - Periferik kan üreme yok
- Ensefalopati
- Protrombin zamanında uzama



Kronik zeminde akut KC yetmezliği

- CHİLD 13/C
- MELDNa 28
- Nakil listesine giremedi
 - Endometrium Ca (3 yıl)
 - Şüpheli beyin met
 - Portal ve trombozu
 - Akut kolanjit
 - Canlı verici olmaması

- Anüri
 - Minimal kreatinin artışı
 - Spot idrar Na: 10 eEq/L
 - Albümin 1,5 gr/kg
 - Terlipressin 6x1 mg
- Bilirubin yüksekliği
- Grade III H. Ensefalopati
- Hipotansiyon

Solunum yetmezliği → Yoğun bakım yatışı

Tedavi Özeti

- Pip-tazo → Meropenem
- Albümin replasmanı (1,5 mg/kg 5 gün)
- Terlipressin (6x0,5 1 gün/ 6x1 mg)
- Vitamin K replasmanı (1x 100 mg 3 gün)
- Enoksaparin 2x0,6 cc
- Flantadin → Hidrokortizon

- Etkilenen organ sistemleri:
 - Santral sinir sistemi
 - Solunum sistemi
 - Dolaşım sistemi
 - Renal (Üriner sistem)
 - Koagülasyon kaskadı

System	0	1	2	3	4
Respiratory					
PaO ₂ /FiO ₂ (mmHg)	≥400	<400	<300	<200	<100
Coagulation					
Platelets (x10 ⁹ /L)	≥150	<150	<100	<50	<20
Liver					
Bilirubin (mg/dl)	<1.2	1.2–1.9	2.0–5.9	6.0–11.9	≥12.0
Cardiovascular					
Mean arterial pressure (mmHg)	≥70	<70	Dopamine <5 Dobutamine	Dopamine 5.1–15 Epinephrine ≤0.1 Norepinephrine ≤0.1	Dopamine >15 Epinephrine >0.1 Norepinephrine >0.1
Central Nervous System					
Glasgow coma score	15	13–14	10–12	6–9	<6
Renal					
Creatinine (mg/dl)	<1.2	1.2–1.9	2.0–3.4	3.5–4.9	>5.0
Urine output (ml/d)				<500	<200

FiO₂, fraction of inspired oxygen; PaO₂, partial pressure of arterial oxygen.



AARC Score and ACLF Grade	
Component	Value to be Selected
Total Bilirubin (mg/dl)	15-25 <input type="button" value="v"/>
HE Grade	III - IV <input type="button" value="v"/>
PT-INR	1.8-2.5 <input type="button" value="v"/>
Lactate (mmol/lit)	>2.5 <input type="button" value="v"/>
Creatinine (mg/dl)	0.7-1.5 <input type="button" value="v"/>

Score:	12												
AARC ACLF Grade	Grade III												
Survival Rate (Percentage)	Week 1	Week 2	Week 3	Week 4	Week 5	Week 6	Week 7	Week 8	Week 9	Week 10	Week 11	Week 12	Week 13
	65	49	39	33	27	25	22	22	20	20	19	19	17