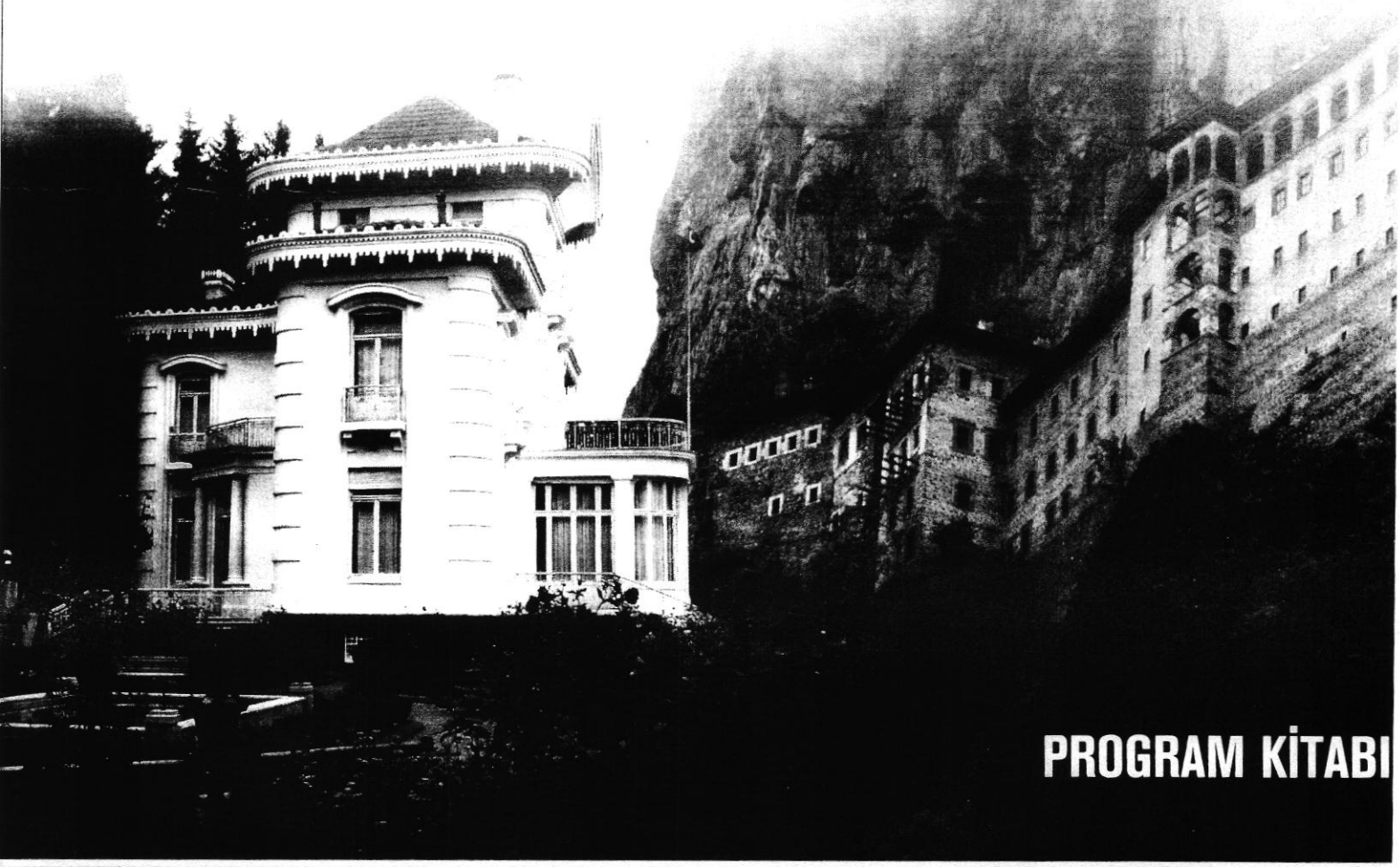
TÜRKİYE ORGAN NAKLİ KURULUŞLARI KOORDİNASYON DERNEĞİ • XII. KONGRESİ

TRANSPLANTASYON'18

18-21 Ekim 2018, Trabzon



PROGRAM KİTABI

www.tx2018trabzon.org

TÜRKİYE ORGAN NAKLİ KURULUŞLARI
KOORDİNASYON DERNEĞİ
XII. KONGRESİ

TRANSPLANTASYON'18
18-21 Ekim 2018, Trabzon

P103-HCV ENFEKSİYONU İLE HLA İLİŞKİSİ

Bayraktar A. [1], Usta Akgül S. [2], Bakkaloğlu H. [1], Temurhan S. [2], Kekik Çınar Ç. [2], Gök A.F.K. [1], Demir E. [3], Uçar A.R. [3], Dirim A.B. [3], Türkmen A. [3], Savran Oğuz F. [2], Aydın A.E. [1]
İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Transplantasyon Ünitesi, İstanbul – Turkey[1] ; İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Tıbbi Biyoloji Anabilim Dalı, İstanbul – Turkey[2] ; İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı Nefroloji Bilim Dalı, İstanbul – Turkey[3]

Amaç:
Hepatit C virüs (HCV) enfeksiyonunun klirensinde, insan lökosit antijeninin (HLA) önemli bir rolü olabileceği gösterilmiştir. Bu çalışmada, hepatit C enfeksiyonu ile anti HLA antikorları arasındaki ilişki ve viremi tedavisinin antikor yanıtı üzerindeki etkisi araştırılmıştır.

Metod:
Çalışmaya, İstanbul Tıp Fakültesi kadavra böbrek bekleme listesinde bulunan 395 hasta dahil edildi. Hastalar, Hepatit C enfeksiyonuna maruziyete göre iki gruba ayrıldı. Hepatit C enfeksiyonu ile HLA doku grupları, anti HLA antikorları arasında ilişki ve HCV viremisi olan 8 hastada sofosbuvir-ledipasvir tedavisi sonrası anti HLA antikor yanıtı değerlendirildi. HLA Sınıf I ve II antijenleri PCR-SSO Lumineks yöntemi ile tiplendirildi. HLA antikor profili Lumineks yöntemi ile çalışıldı.

Bulgular:
Hastalardaki sık görülen allel dağılımı Tablo 1'de gösterilmiştir. Hepatit C enfeksiyonu geçirmiş olan hastaların %53.5'inde HLA Sınıf I antikoru, %43'ünde HLA sınıf II antikoru tespit edildi. Anti-HLA A3 (p=0.0098 OR=0,18 CI=0,05-0,6), Anti-HLA A11 (p=0.019 OR=0,23 CI=0,07-0,7), Anti-HLA B72 (p=0.04 OR=0,21 CI=0,05-0,85), Anti-HLA B52 (p=0.03 OR=0,31 CI=0,11-0,9), Anti-HLA Cw6 (p=0.02 OR=0,03 CI=0,001-0,6), Anti-HLA Cw16 (p=0.02 OR=0,03 CI=0,001-0,6), Anti-HLA DR3 (p=0.02 OR=0,03 CI=0,001-0,6), Anti-HLA DQ4 (p=0.04 OR=0,3 CI=0,10-0,8) antikorları HCV pozitif hastalarda yüksek bulundu. Hepatit C viremisi olan hastalarda, tedavi sonrası sınıf I (sırayla 10570±10454, 13212±9958, p>0,05) ve sınıf II anti-HLA (sırayla 10875±8270, 10900±8234, p>0,05) antikor profili ve titrasyonunda farklılık görülmedi.

Sonuç:
Bu çalışmada, HCV enfeksiyonunun anti-HLA antikor oluşumunu tetiklediği, ancak Hepatit C tedavisinin anti-HLA antikor yanıtında değişikliğe neden olmadığı saptanmıştır.