

Вирусологија

Клинички случај 1

- ▶ Д.М. старости 54 године јавила се лекару због малаксалости, повраћања и жутице. Претходна три дана је малаксала и повраћа. Медицинска је сестра на интерном одељењу, тако да је тегобе повезивала са актуелним вирусом, који даје гастричне тегобе. На дан прегледа, приметила је да су јој беоњаче жуте, због чега се јавила лекару. Апетит јој је слабији, а наводи да јој, иако је пушач, цигарете посебно не пријају. Сетила се да се пре два месеца убола иглом након што је једном пацијенту давала терапију, због чега се уплашила.

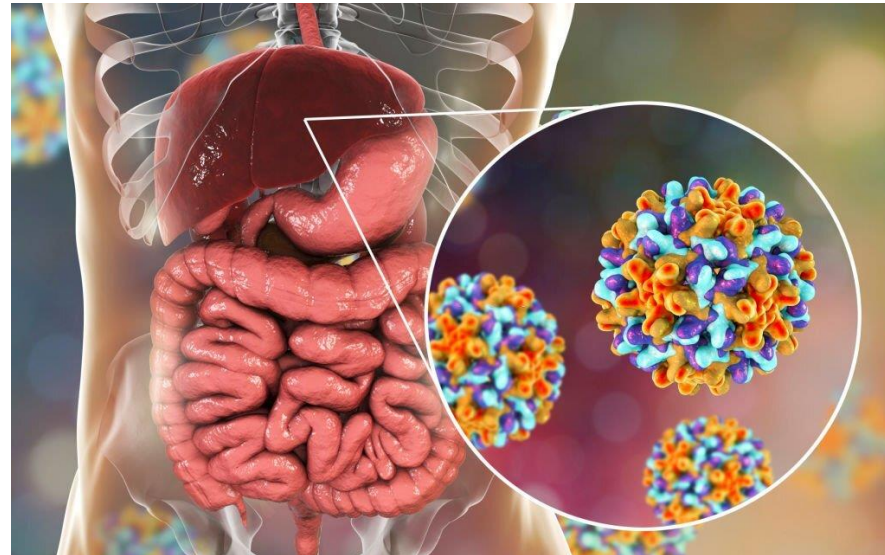


- ▶ Клиничким прегледом је, поред иктеричне коже и склера, лекар приметио да се јетра палпира 1cm испод десног ребарног лука.
 - ▶ Биохемија: билирубин укупни и директни ↑, ALT↑↑, AST↑↑
 - ▶ Серологија: EBV IgM-, IgG+; CMV IgM-, IgG+; HAV At -; HBsAg+ ; HCV At - ; HIV At -
 - ▶ Хепатомегалија је потврђена ултразвучним прегледом абдомена.
-
- ▶ Након пристизања резултата серологије, пацијенткиња даје податак да је 30 година медицинска сестра, али да никада није проверавала вакцинални статус.

Питање 1

HBsAg позитиван је код особа које болују од:

- ▶ Акутног хепатитиса В
- ▶ Хроничног хепатитиса В
- ▶ Акутног и хроничног хепатитиса В
- ▶ Било ког хепатитиса праћеног жутицом



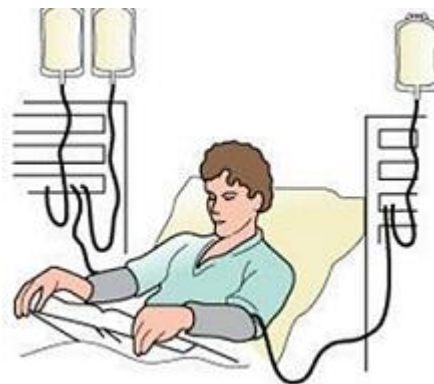
- ▶ *Акутног и хроничног хепатитиса В*

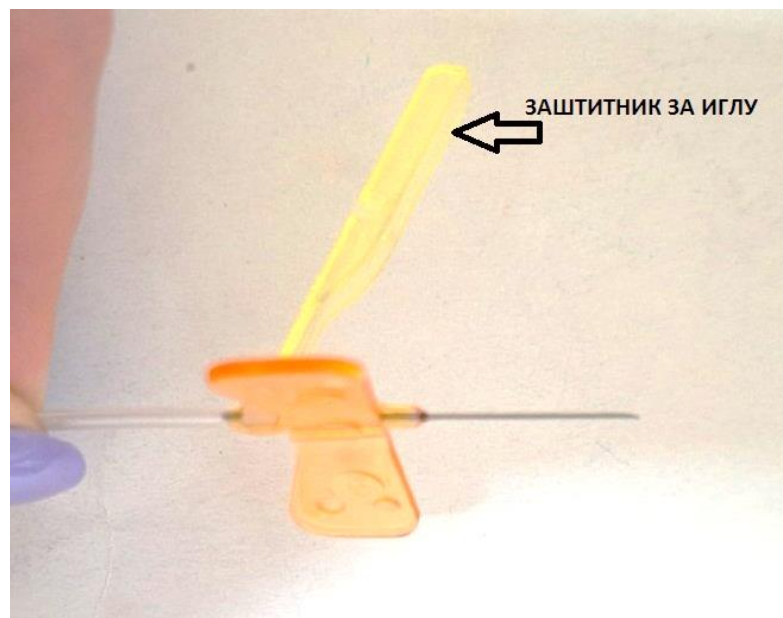
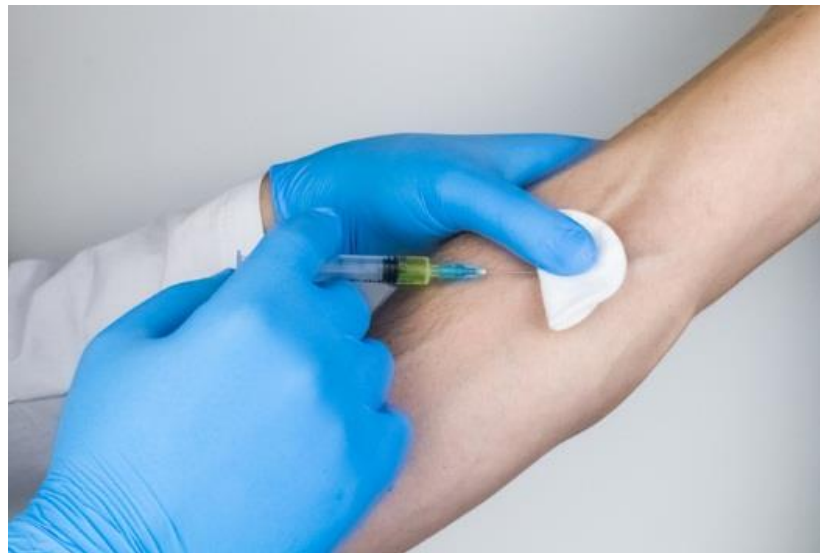
Питање 2

Који податак из анамнезе може да нам укаже на могући начин на који се Д.М. инфицирала?

- ▶ Пушач је.
 - ▶ Ради на одељењу где је актуелно доста пацијената са гастричним тегобама.
 - ▶ Пре два месеца је имала убод иглом након ординирања терапије пацијенту.
 - ▶ Ниједан податак из анамнезе нам не указује на могући пут преноса хепатитис В инфекције.
-
- ▶ *Пре два месеца је имала убод иглом након ординирања терапије пацијенту.*

Путеви преноса хепатитиса В

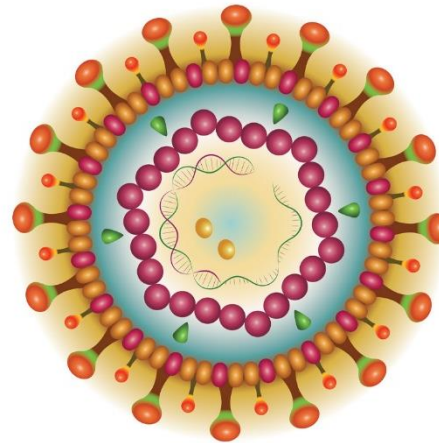




Питање 3

Да би доказали акутну инфекцију код пацијенткиње, учињена су додатна серолошка испитивања. Најбољи показатељ било би присуство:

- ▶ HBsAt IgG класе
- ▶ HBeAg
- ▶ HBcAt IgM класе
- ▶ HBsAt IgM класе

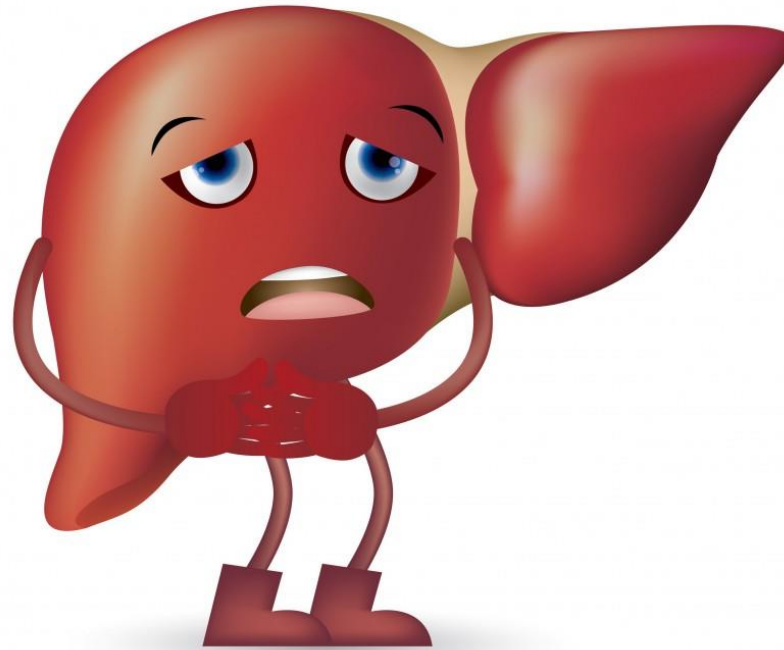


- ▶ *HBcAt IgM класе*

Питање 4

Могућ исход лечења код оболелих од хепатитиса В може бити:

- ▶ Потпуни опоравак
 - ▶ Прелазак из акутне у хроничну форму хепатитиса
 - ▶ Цироза јетре
 - ▶ Хепатоцелуларни карцином
 - ▶ Сви наведени исходи су могући
-
- ▶ *Сви наведени исходи су могући*



Питање 5

Најефикаснији метод за превенцију неонаталног хепатитиса В је:

- ▶ Инактивирана HBsAg субјединична вакцина (активна имунизација)
- ▶ Хиперимуни хепатитис В имуноглобулини (пасивна имунизација)
- ▶ Комбинација активне и пасивне имунизације
- ▶ Није могуће спречити неонаталну хепатитис В инфекцију ако је мајка оболела



- ▶ *Комбинација активне и пасивне имунизације*

Клинички случај 2

- ▶ Ч. Ш. старости 32 године, јавио се дерматологу због бројних карфиоластих промена у генитаној регији. Негира друге тегобе. На инсистирање лекара признаје да често мења партнере и има незаштићен сексуални однос.
- ▶ Дерматолошким прегледом, поред неколико бенигних хемангиома по телу, на унутрашњој страни леве надлактице лекар је уочио овалну тамну промену изнад равни коже која највише одговара Капоши саркому. У гениталној регији постојали су бројни кондиломи различите величине.
- ▶ Дерматолог је тражио детаљније лабораторијске анализе, укључујући вирусолошко испитивање.

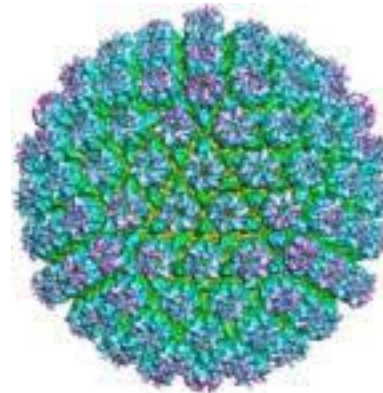
Питање 1

Који вирус је узрочник Капоши саркома:

- ▶ Хепатитис В вирус (HBV)
- ▶ Хумани папилома вирус 18 (HPV-18)
- ▶ Хумани херпес вирус 8 (HHV-8)
- ▶ Вирус хумане имунодефицијенције (HIV)



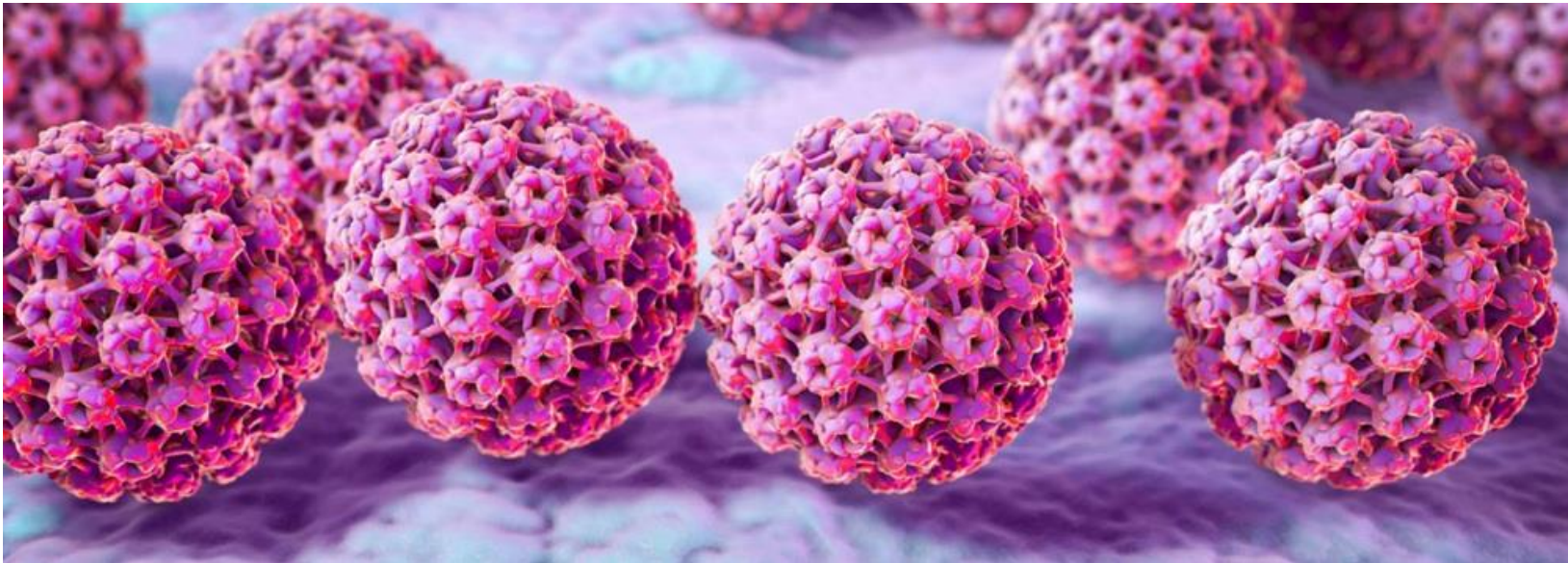
- ▶ *Хумани херпес вирус 8 (HHV-8)*



Питање 2

Који вирус је узрочник кондилома:

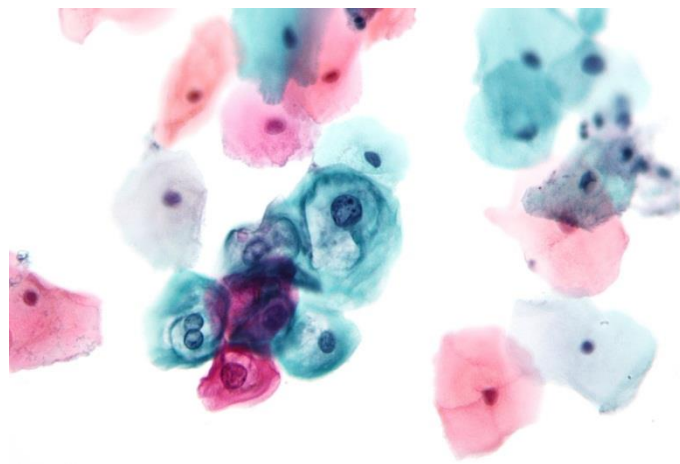
- ▶ Херпес симплекс вирус 2 (HSV-2)
 - ▶ Хумани папилома вирус (HPV)
 - ▶ Хумани херпес вирус 7 (HHV-7)
 - ▶ Варичела-зостер вирус (VZV)
- ▶ *Хумани папилома вирус (HPV)*



Питање 3

Хумани папилома вирус је удружен са настанком:

- ▶ Цирозе јетре
 - ▶ Ектопичне трудноће
 - ▶ Инфертилитета
 - ▶ Карцинома грлића материце
- ▶ *Карцинома грлића материце*



Питање 4

Може ли се инфекција хуманим папилома вирусом превенирати?

- ▶ Не, јер је вирус убиквитаран.
- ▶ Да, коришћењем антивирусних лекова.
- ▶ Да, вакцинацијом пре контакта са зараженом особом.
- ▶ Да, вакцинацијом пре или после контакта са зараженом особом.

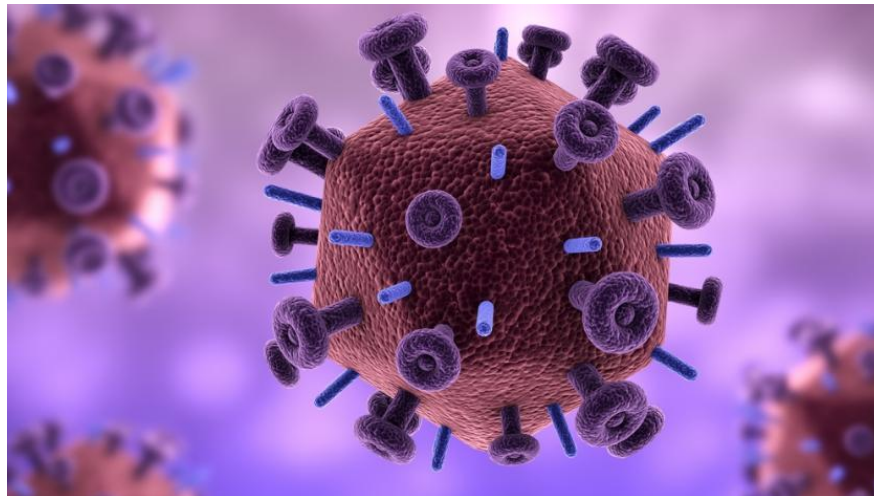
- ▶ *Да, вакцинацијом пре контакта са зараженом особом.*



Питање 5

Лабораторијске анализе указале су да код пацијента постоји лимфопенија. Узимајући то у обзир, као и анамнестичке и клиничке податке, неизоставно је серолошко испитивање за доказивање:

- ▶ HIV инфекције
- ▶ Беснила (Rabies)
- ▶ Инфекције херпес симплекс 1 вирусом (HSV-1)
- ▶ Инфекције Епштајн-Бар вирусом (EBV)

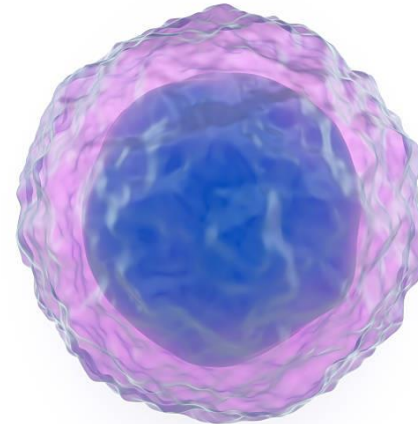


▶ *HIV инфекције*

Питање 6

СИДА (синдром стечене имунодефицијенције) која настаје услед HIV инфекције, добила је назив због тога што вирус уништава:

- ▶ Т лимфоците
- ▶ В лимфоците
- ▶ Тромбоците
- ▶ Све ћелије имунског система



- ▶ *Т лимфоците*

ХВАЛА НА ПАЖЊИ!