

Prezentare de caz

G.E

SEX MASCULIN

27 ANI

Antecedente heredocolaterale:

Nu se cunosc.

Antecedente personale patologice:

26.11.1996: hepatita cronica post transfuzionala cu VHC (Ac VHC pozitiv), iar in 24.04.2009 s-a efectuat incarcatura virala VHC: 216 426 UI/ml

17.11.2001: primoinfectie TBC (contact TBC grad I- cu tatal), adenopatie hilara dreapta.

01.2002: Amigdalita cronica hipertrofica. Gastrita cu Helicobacter Pylori.

10.2007: Obezitate exogena.

ISTORIC MEDICAL

- Pacientul a fost diagnosticat cu **hemofilie A** de la varsta de 9 luni(23.10.1990), fiind internat in Clinica III Pediatrie pentru hematom suboccipital, precum si pentru sangerare prelungita - hematoame la locul administrarii injectabil a tratamentului unor intercurente respiratorii.
- Activitatea factorului VIII a fost de 0,2% pacientul fiind diagnosticat cu **Hemofilie A forma severa**.

- In 09.1997 prezinta hematom masiv gamba dreapta, hemartroza genunchi drept, hemoragie gingivala, artropatie cronica hemofilica severa genunchi si glezne.
- Din 04.11.1997 prezinta anticorpi antifacor VIII in titru crescut: 236 UB.

In perioada 1997-2011 pacientul prezinta in evolutie multiple complicatii:

Artropatie cronica hemofilica severa genunchi si glezne	Hematom suprainfectat calcaneu stang.
Osteomielita cronica calcaneu stang	Hematom muschi iliopsoas stang
Pseudotumora hemofilica genunchi stang	Hemartroza scapulo-humerala stanga
Hematom 1/3 superioara antebrat stang	Hemartroza racio-carpiana stanga.
Hematroza scapulo-humerala dreapta	Hematom subperiostal humerus drept.

- In 21.09.1998 se efectueaza amputatie de necesitate 1/3 superioara gamba stanga.
- In 03.2001 prezinta osteomielita cronica tarsiana dreapta, diseminata pe fata dorsala a piciorului, sangerare masiva, hematom in tesutul celular subcutanat, soc hemoragic.
- In 05.2001: amputatie de necesitate 1/3 medie gamba dreapta.
- In 07.2003 : hematom suprainfectat bonturi de amputatie gamba bilateral urmat de amputatie genunchi bilateral.
- In 04.2009 prezinta hemoragie intracraniana, hematom stang subacut, subdural, periemisferic si frontal, hemoragie digestiva superioara minima.

LABORATOR

- Istoricul anticorpilor antifactor VIII:
- 1997- 236UB.
- 1998- titrul anticorpilor 75-465 UB.
- 1999: 76-348 UB
- 2000-2004: 40-440 UB
- 2005-2010: 1,4-168 UB.
- APTT-ALUNGIT.

TRATAMENT

- Tratamentul episoadelor hemoragice:
 - Cu produse derivate din sange: crioprecipitat, plasma proaspata congelata F VIII.
 - Din 2001 cu agenti de By-passing.
 - Mentionam ca nu a urmat tratament de inducere a tolerantei imune.
 - In perioara 03-04. 2011 a efectuat tratament cu derivat de complex protrombinic pentru hematroza cot drept.
 - Pacientul efectueaza kinetoterapie si tratament in Centrul pentru hemofilici "Cristian Serban".

ACTUAL

- Pacientul este in evidenta Clinicii de Hematologie din 05. 2014.
- Prezinta internari repetate datorita reacutizarii hemartrozelor la nivelul umerilor si coatelor, hematurie la domiciliu.

APTT- 71,2/SEC.

- In 11. 2017 CF VIII- 0,1%,
- Inhibitori antifactor VIII-17,94% UB.
- In Clinica Hematologie urmeaza tratament cu Feiba si Novoseven in scheme de terapie a sangerarilor si profilaxie secundara a sangerarilor.

PARTICULARITATEA CAZULUI

- Pacientul a fost introdus in 4 studii clinice:
- In perioada 07.2008-10.2009 cand a urmat tratament on demand si apoi profilactic timp de 7 luni cu derivat de complex protrombinic.
- In perioada 10.2004- 06 2005- tratament cu FVIIa recombinat.
- In perioada 12.2010-03.2011 cand a urmat tratament cu rFVIIa (agenti de tip bypass).
- In 12.2011-07.2012 studiu Novo Nordisk- Adept 2 cu rFVIIa/rFVIIa analog.

VA MULTUMESC!