

<https://helda.helsinki.fi>

Kaposin sarkooma

Kivelä, Pia

2021

Kivelä , P 2021 , ' Kaposin sarkooma ' , Duodecim , Vuosikerta. 137 , Nro 7 , Sivut 762-762 .
< <https://www.duodecimlehti.fi/xmedia/duo/duo16146.pdf> >

<http://hdl.handle.net/10138/344767>

publishedVersion

Downloaded from Helda, University of Helsinki institutional repository.

This is an electronic reprint of the original article.

This reprint may differ from the original in pagination and typographic detail.

Please cite the original version.



Kaposin sarkooma



Viisikymmentäviisivuotiasta miestä tutkittiin anemisoitumisen ja vatsakipujen takia. Potilas oli myös huomannut ylävartalollaan ja kitalaessaan punertavia muutoksia. Muiden tutkimusten joukossa otettiin HIV-testi, joka oli positiivinen. Ihobiopsiassa todettiin Kaposin sarkooma, jota löytyi tähystyksessä myös pohjukais-suolesta ja mahalaukusta. CD4-lymfosyyttimäärä oli hyvin pieni (62 solua/ μ l, viitealue 400–1612 solua/ μ l).

HIV-lääkitys aloitettiin heti, ja potilas sai viidesti solunsalpaajahoitoa, liposomaalista doksorubisiinia. Ihomuutokset hävisivät puolessa vuodessa, ja potilas on pysynyt terveenä.

Kaposin sarkooman yleistymisen johti HIV-epidemian jäljille 40 vuotta sitten. Vuonna 1994 aiheuttajaksi paljastui HHV-8, Kaposin sarkooman herpesvirus. Tehokkaan HIV-lääkityksen myötä Kaposin sarkooma on käynyt harvinaiseksi, mutta sitä saattaa esiintyä myös HIV-negatiivisilla: iäkkäillä miehillä alaraajoissa, elinsiirron saaneilla tai endeemiseltä alueelta Afrikan ja Välimeren alueilta muuttaneilla. Jos suun limakalvoilla – tyypillisesti kitalaessa – todetaan Kaposin muutoksia, tulisi myös suolisto tutkia. ■

PIA KIVELÄ, LT, infektiosairauksien erikoislääkäri
HUS, infektiosairauksien klinikka