

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Gastrointestinal Patoloji

EPS232(572)

Çölyak Hastalığı İle Birlikte Olan Ülseratif Kolit Tanısı Alan Vaka Sunumu

Tevhide Bilgen Özcan¹, Hüsnüye Esra Paşaoğlu¹, Tuğçe Çay¹, Hazal Taş¹, Ümit Seza Tetikkurt¹

¹ S.b.ü Bağcılar Suam, Patoloji Kliniği, İstanbul

GİRİŞ:

Çölyak hastalığı (gluten enteropatisi) genetik olarak yatkın bireylerde, glutene karşı gelişen immün yanıt sonucu ortaya çıkan otoimmün bir hastalıktır. Çocukluk çağıının en yaygın malabsorbsiyon nedeni olan bu hastalık çocukları ve erişkinleri yaşam boyu etkilemekte ve her yaşta ortaya çıkabilmektedir.

OLGU:

31 yaşında kadın hasta karında şişkinlik, halsizlik ve kanlı ishal şikayetleri ile başvurmuş. Yabancı uyruklu olan hastanın klinik hikayesinde son iki yıldır şikayetlerin var olduğu zaman zaman barsak motilite düzenleyici ilaçlar ve steroid içeren ilaçlar aldığı fakat şikayetlerinin gerilemediği öğrenildi. Bunun üzerine yapılan endoskopik incelemede özefagus distalde beyaz membranöz görünüm, antrumda hiperemik benekli görünüm, duodenumda hafif taraklaşma izlendi ve bu lokasyonlardan biyopsi alındı. Histopatolojik incelemede özefagus biyopsisinde yüzeyde fungal organizma, özefajit bulguları, mide biyopsisinde antral gastrit bulguları, duodenum biyopsisinde villuslarda tama yakın kısalma ve küntleşme, bir kısmında belirgin villus atrofi, epitelde CD3 pozitifliği gösteren yoğun intraepitelyal lenfosit artışı izlendi. Klinik-serolojik bulgular eşliğinde Gluten Entereopatisi Marsh Tip 3b(Ensari Tip 3) ile uyumlu olarak rapor edildi. Hasta glutensiz diyet uyguladıktan sonra şikayetleri geriledi ancak kanlı dışkılamanın devam etmesi üzerine yapılan kolonoskopik incelemede rektumda kanamalı fragil alanlar izlendi ve biyopsi alındı. Histopatolojik incelemede kript distorsiyonu, kript absesi, kript yüzeyinde elongasyon lamina propria da lenfoplazmositer iltihabi hücre infiltrasyonu izlendi. Bu özellikler ile Ülseratif Kolit tanısı alan hastanın, tedavisinin düzenlenmesi üzerine şikayetleri gerilemiştir.

SONUÇ:

Çölyak hastalığı başta tip 1 diabetes mellitus ve otoimmün tiroidit olmak üzere; otoimmün hepatit, primer biliyer siroz, Sjögren sendromu gibi diğer bazı otoimmün hastalıklar ile de ilişkili olabilir. Çölyak hastalığı ve inflamatuvar barsak hastalığı (İBH) arasındaki ilişki net olarak ortaya konulmasa da olgu sunumu şeklinde birliktelikler bildirilmiş ve ortak patogenetik immün mekanizmaya sahip oldukları öne sürülmüştür. Fakat tedavileri birbirinden farklıdır.

Anahtar Kelimeler : çölyak hastalığı, inflamatuvar barsak hastalığı