

# 28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji  
Dernekleri  
Federasyonu



Ankara  
Patoloji  
Derneği



## E-Poster

### Gastrointestinal Patoloji

#### EPS206(729)

### İlginç birliktelik: Hodgkin lenfomalı hastada kolonda AA tip amiloidozis ve kriptokokkozis

Seda Gün<sup>1</sup>, Yakup Sancar Barış<sup>1</sup>, Filiz Karagöz<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı

#### GİRİŞ

Amiloidoz , proteinöz fibriler materyalin genellikle sistemik, bazen organ sınırlı ve nadiren de soliter lokalize bir kitle şeklinde birikmesi ile ortaya çıkan bir hastalıktır. Primer , sekonder olarak sınıflandırılır. Kronik inflamatuvar veya doku hasarına yol açan bir hastalık ile birlikte olduğunda sekonder olarak tanımlanan amiloidozisde AA tipi amiloid birikimi görülür. Enfeksiyöz veya inflamatuvar bir hastalıkla ilişkilidir. Romatoid artrit, ankilozan spondilit, inflamatuvar barsak hastalığı, tümörler (Hodgkin hastalığı, böbrek hücreli Ca), IV uyuşturucu kullanımı gibi kronik enfeksiyonlara yol açan hastalıklar nedenler arasında bulunmaktadır.

Kriptokokkal enfeksiyonlar gastrointestinal sistemde nadir olarak rapor edilmiştir. AIDS, hematolojik malignite ve kortikosteroid tedavisi predispozan faktörlerdir.

Biz Hodgkin lenfoma (HL) tanılı kadın hastada kolonda yaygın AA tip amiloid birikimi ve kriptokokkal enfeksiyon birlikteliğini nadir görülmesi nedeniyle sunduk.

#### OLGU

12 yıl önce nodüler sklerozan tip, klasik HL tanılı hasta kemoterapi ve radyoterapi tedavisi görmüş ve 2008 yılındakardeşinden allojenik ilik nakli yapılmıştır. Hastalığı progresyonlar ve nükslerle seyreden 34 yaşında kadın hastaya en son karın ağrısı şikayeti ile yapılan endoskopide kolonda yaygın hiperemi görülmüştür ve biyopsiler alınmıştır. Hastanın terminal ileum,çekum-çıkan kolon, transvers kolon, inen kolon, sigmoid ve rektum biyopsilerinde lamina propria ve perivasküler alanda kristal viole ve Kongo red ile amiloid yönünde boyanma gösteren homojen eozinofilik madde birikimi izlenmiştir. İmmünohistokimyasal çalışmada AA amiloid pozitif boyanmıştır. Ayrıca bazı kript lümenlerinde PAS, GMS ile boyanan kriptokok ile uyumlu mikroorganizmalar dikkati çekmiştir.

#### SONUÇ

AA amiloidoz gelişiminde bir akut faz proteini olan SAA proteinin artışı en önemli faktördür. Mononükleer hücrelerce fagosite edilen SAA proteini bir dizi yapısal değişikliğe uğrar ve amiloid fibrillerine dönüşür. Patogeneizde mevcut bir enzim defekti nedeniyle tam olarak SAA molekülünün yıkılamaması veya , molekülde genetik yapısal bir anomalinin mevcut olması nedeniyle monosit yıkımına karşı direncin

# 28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji  
Dernekleri  
Federasyonu



Ankara  
Patoloji  
Derneği



artmış olduğu ileri sürülmektedir. Lenfomalı hastalarda, sitokin tedavisinin etkisiyle aktive olan makrofajların amilodoz gelişiminde rol aldığı düşünülmektedir. Bizde bu hastada HL seyrinde amiloidozisin geliştiğini düşünüyoruz.

**Anahtar Kelimeler :**AA amiloid, Hodgkin lenfoma, kriptokokkozis, kolon