

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



PB Sözel Sunum

Nefropatoloji

PB077(413)

Amiloidoz: tanı için böbrek biopsisinden önce patoloji arşivine bakalım mı?

Ayşe Ayşim Özağar¹, Kamile Gülçin Eken¹, Mustafa Sevinç², Fevziye Kabukçuoğlu¹

¹ Sbü Şişli Hamidiye Etfal Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Patoloji Bölümü, İstanbul

² Sbü Şişli Hamidiye Etfal Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Nefroloji Bölümü, İstanbul

AMAÇ

Amiloidoz tanısı için klinik olarak etkilenen organdan alınan biopsinin değerlendirilmesi en duyarlı yöntemdir ve eşlik eden patolojilerin saptanmasını da sağlar. Bununla birlikte böbrek biopsisi invaziv bir işlemdir ve öncelikle kanama olmak üzere farklı komplikasyonlara yol açabilir. Bu çalışmada, amiloidoz tanısı için böbrek biopsisi uygulanan hastaların farklı nedenlerle yapılan ve patoloji arşivlerinde bekleyen biopsileri ile tanıya ulaşmanın mümkün olup olmadığı araştırılmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEM

Ocak 2008 - Temmuz 2018 tarihleri arasında böbrek biopsisi ile amiloidoz tanısı alan ve kayıtlarımızda bu biopsiden önce ya da daha sonra alınan böbrek dışı organ biopsileri bulunan olgular belirlenerek arşiv lamları yeniden değerlendirildi. Amiloid birikimi açısından araştırılmayan biopsi örneklerine Kongo kırmızısı uygulandı.

BULGULAR

Böbrek biopsisi ile amiloidoz tanısı alan ve arşivimizde farklı organlara ait biopsi materyalleri bulunan 27 hasta saptandı. Olguların 17'si (%63) AA-amiloidoz, 8'i (%30) AL-amiloidoz tanısı almış olup 2 (%7) olguda tip belirlenememiştir. Arşivimizde bu 27 olguya ait toplam 45 böbrek dışı biopsi materyali bulundu. Bu biopsilerin 29'u (%64) böbrek biopsisinden önce, 16'sı (%36) daha sonra uygulanmıştır. Böbrek biopsisinden önce uygulanan biopsilerin 5'inde (%17) amiloid birikimi pozitif olup 5'inde (%17) negatiftir. Amiloid birikimi açısından araştırılmayan 19 (%66) olgunun ise 9'unda (%47) amiloid birikimi saptanırken 10'unda (%53) saptanmamıştır. Böbrek biopsisinden sonra uygulanan biopsilerin 6'sında (%38) amiloid birikimi pozitif olup 5'inde (%31) negatiftir. Bu açıdan araştırılmayan 5 (%31) olgunun ise 1'inde (%20) amiloid birikimi saptanmış olup 4 (%80) olguda saptanmamıştır. Çalışma kapsamındaki 27 hastanın 17'sinde (%63) böbrek biopsisi öncesinde ya da sonrasında alınan farklı organ biopsilerinden en az birinde amiloid birikimi saptanmıştır.

SONUÇ

Sistemik tutulum varlığında amiloidoz tanısı böbrek dışı organ biopsileri ile de konulabilmektedir.

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



Amiloidoz ön tanısı ile böbrek biopsisi planlanan hastalarda, özellikle biopsiye engel oluşturan şartlar mevcutsa, hastanın daha önce herhangi bir nedenle patolojik değerlendirme yapılan materyalinin olup olmadığı araştırılmalıdır ve bu materyallerin yeniden incelenmesiyle başka bir girişimsel işleme gerek kalmadan amiloidoz tanısına ulaşılabilceği göz önünde bulundurulmalıdır.

Anahtar Kelimeler :amiloidoz, biopsi, patoloji arşivi