

27. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

Poster Sunum

Nefropatoloji

PS650

ALLOGRAFT BÖBREK BİYOPSİLERİNDE 2013 BANFF AAR TANI PARAMETRELERİNİN KORTEKS VE MEDÜLLADA KARŞILAŞTIRILMASI

Mehtap Ünlü¹, Serkan Yıldız², Hülya Ellidokuz³, Sülen Sarioğlu¹

¹Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji Ad

²Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Nefroloji Bd

³Dokuz Eylül Üniversitesi Onkoloji Enstitüsü

⁴Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji Ad

Amaç: Allograft böbrek biyopsilerinin morfolojik değerlendirmesinde korteks ana alan olarak yer almakta, sadece C4d'nin yorumlanmasında medülla da tanı sürecine dahil edilmektedir. Glomerüler lezyonların yerleşimi, iskemiye-toksositeye ve antikor ve/veya antikor-antijen komplekslerine ilk maruz kalan bölge olarak kortekste bulguların erken ve daha güçlü oluşu doğal bir sonuçtur. Ancak böbrek dokusunda kompartmanlar arası etkileşim oldukça kuvvetlidir. Bu çalışmada AAR tanı sürecinde kullanılan morfolojik ve İHK'sal parametrelerin, korteks ve medüllada ne oranda saptandığı/saptanmadığı karşılaştırmalı olarak araştırılmıştır.

Gereç Yöntem: Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji AD'ı arşivinde yer alan 2010-2016 yılları arasındaki Tx olgulara ait Hematoksilen-Eozin (HE), PAS, PAMS, Masson's Trikrom ve C4d boyalı lam preparatlarda, korteks ve medülla AAR'nin morfolojik ve İHK'sal parametreleri ayrı ayrı değerlendirildi.

Bulgular: 46 biyopsinin korteks ve medülla miktarı yeterli olup çalışmaya alındı. 32 olgu erkek 14'ü kadın idi. 24 olgunun DSA sonuçlarına ulaşılabildi. DSA pozitif olguların %90'ında kortikal peritübüler kapillerit (PTKit) saptanırken, %60'ında medüllada da PTKit pozitif idi. DSA negatif olguların %85,7'sinde kortikal PTKit negatif iken, %75'inde medüllada PTKit negatifti. DSA pozitif olguların %80'inde kortekste C4d (+), %100'ünde medüllada C4d pozitif saptandı. DSA pozitif olguların %90'ında akut tübüler zedelenme izlenirken bu oran medüllada %100 idi.

Sonuç

C4d değerlendirilmesinde hem korteks hem de medülla değerli kabul edilmekte olup bizim çalışmamızda da benzer sonuçlar elde edilmiştir. Peritübüler Kapillerit ve ATZ saptanma oranı kortekse göre medüllada biraz daha yüksek bulunmuş ancak DSA pozitif olup kortikal PTKiti olan olguların hiçbirinde medüllada PTKit negatif saptanmamıştır. Bu sonuçlar; medüllanın AAR tanısında morfolojik olarak düşük düzeyde de olsa yanlış pozitifliğe yol açabileceğini akla getirmekle birlikte, günlük rutinde medüllanın daha çok miktarda izlendiği veya korteksin hiç izlenmediği olgularda, allograft biyopsi tekrarının handikapları da göz önüne alındığında, özellikle AAR'un morfolojik parametreleri açısından medüllanın da dikkate alınmasının yararlı olacağını göstermektedir.

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

Anahtar Kelimeler : Böbrek, transplantasyon, korteks, medülla,