

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



PB Sözel Sunum

Nefropatoloji

PB081(1066)

BÖBREK BİYOPSİLERİNDE CD4, CD8, SMA, TGF-β EKSPRESYONLARI VE PROGNOSTİK FAKTÖRLERLE KARŞILAŞTIRILMASI

Çiğdem Özdemir¹, Esra Şengül¹

¹ Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Ad

AMAÇ

Pek çok progresif renal hastalığın nihai sonucu tübülointerstisyel fibrozistir. Interstisyel fibrozisin şiddeti böbrek sağkalımının göstergesi olup, hasar sonrası renal fibrozisin başlamasında inflamasyon çok önemli rol oynar. Bu çalışmada inflamatuvar mikroçevreyi oluşturan CD4+ ve CD8+ T lenfositlerin, epitelyal- mezenkimal etkileşimin, aktive fibroblastların renal fibroziste rolünün olup olmadığının ve klinik prognostik parametrelerle korelasyonlarının araştırılması amaçlanmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEM

2014-2018 yıllarındaki erişkin hastalara ait non-amiloidoz, 62 adet böbrek biyopsisi glomerülonefritler ve tübülointerstisyel nefrit (TİN) olarak sınıflanıp, TGF-β, SMA, CD4 ve CD8 immünohistokimyasal boyaları uygulandı. Her iki grupta da immünohistokimyasal çalışma sonuçları ile serum kreatinin, glomerüler filtrasyon hızı (GFH), proteinüri ve hemoglobinin miktarı arasında ve immünohistokimyasal belirteçlerin kendi arasındaki korelasyonuna da bakıldı.

BULGULAR

62 böbrek biyopsisinin 52'si (%83,9) glomerulonefrit, 10'u (%16,1) TİN'di. Glomerülonefritlerde TGF-β ve SMA'nın glomerüller ve interstisyel immunoreaktivitesinde derece 1, TİN'ler incelendiğinde TGF-β ve SMA'nın glomerüller immunoreaktivitesi derece 0 en fazla, interstisyel immunoreaktivitesi derece 1 ve 2 eşit oranlarda bulundu. Glomerülonefritlerde glomerüllerde CD8+ T hücre ortalaması (0,59±0,60) CD4+ T hücre ortalaması (0,14±0,25)'dan fazlayken, TİN'lerde glomerüller ve interstisyel CD8+ T hücre ortalaması sırasıyla (0,51±0,80), (47,84±21,37) her iki kompartmandaki CD4+ T lenfosit ortalamasından fazlaydı. Glomerulonefritlerde; SMA'nın interstisyum immunoreaktivitesi ve TGF-β'nın glomerüller immunoreaktivitesi ile serum kreatinin değeri arasında sırasıyla (p