

GASTRİTLERE TANISAL YAKLAŞIM

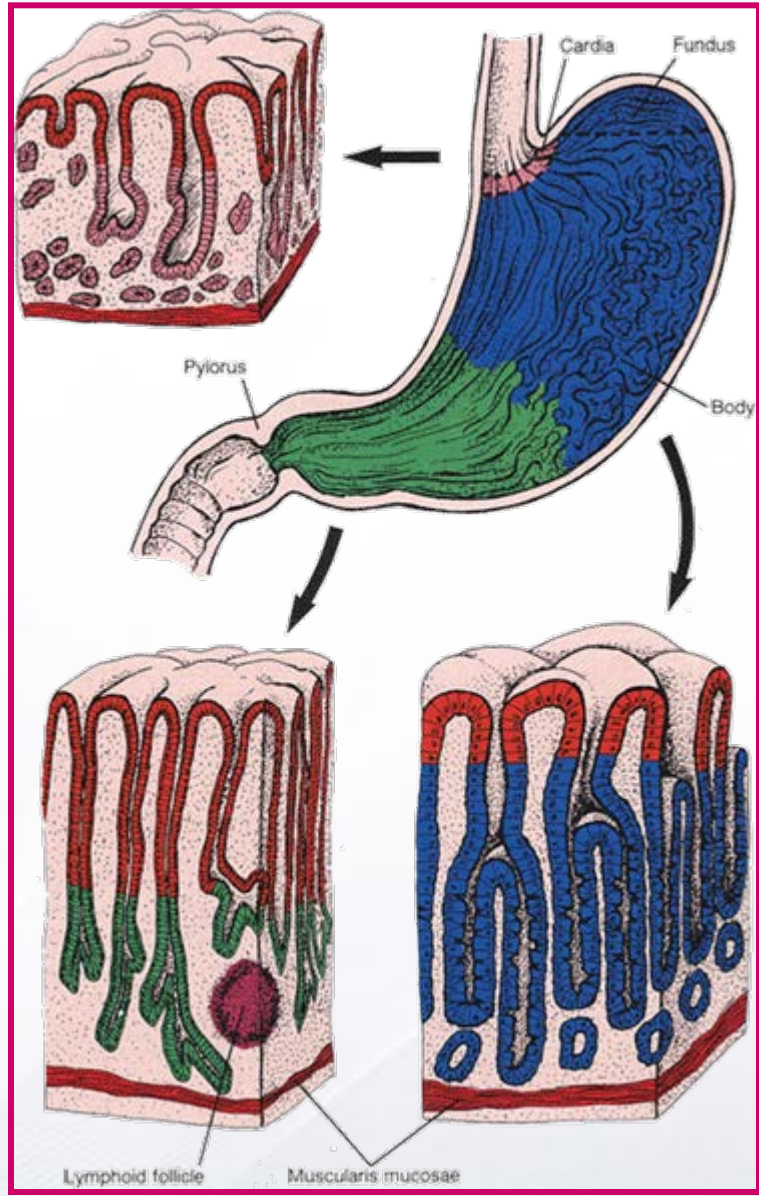
Prof. Dr. Ayşe Dursun
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6 Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA





25. Ulusal Patoloji Kongresi

6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



Foveolar epitel (yüzey epiteli-pit) + glandlar

Foveolar epitel hücreleri: PAS (+) – MUC5AC (+) → nötral müsin içerirler.

Glandüler epitel:

- ✓ **Kardia, antral ve pilorik glandlar PAS (+) → nötral müsin içerirler.**
- ✓ **Korpus-fundus (oksinik) glandları:**
Parietal hücreler → asit, intrinsik faktör
Esas hücreler → pepsinojen

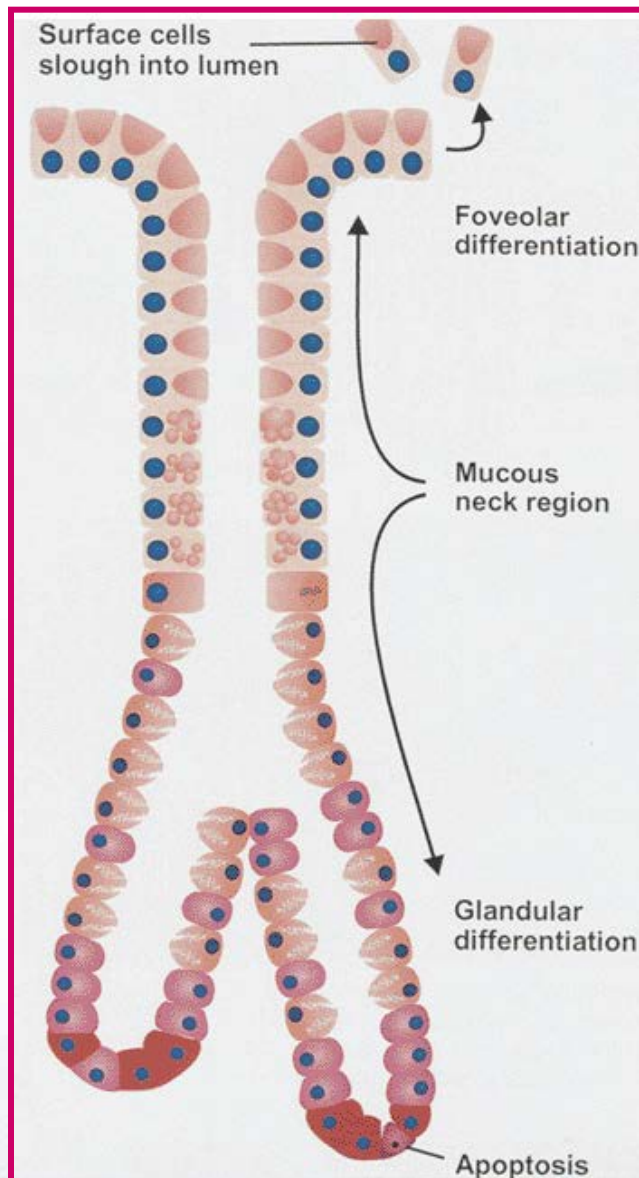
Endokrin hücreler:

- ✓ **G hücreler → antrumda → gastrin salgırlarlar.**
ECL hücreler → oksinik mukozada → histamin salgırlarlar.

Mukus boyun hücreleri:

- ✓ **Pit ve glandların arasındaki glandüler bölgede müsinöz hücreler = proliferatif zon**





25. Ulusal Patoloji Kongresi

6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



Lamina propria

Az sayıda lenfosit, plazma hücresi, mast hücresi, eozinofiller

Küçük lenfoid agregatlar oksinik mukozada görülebilir



Kronik gastrit tanısı koydurmaz



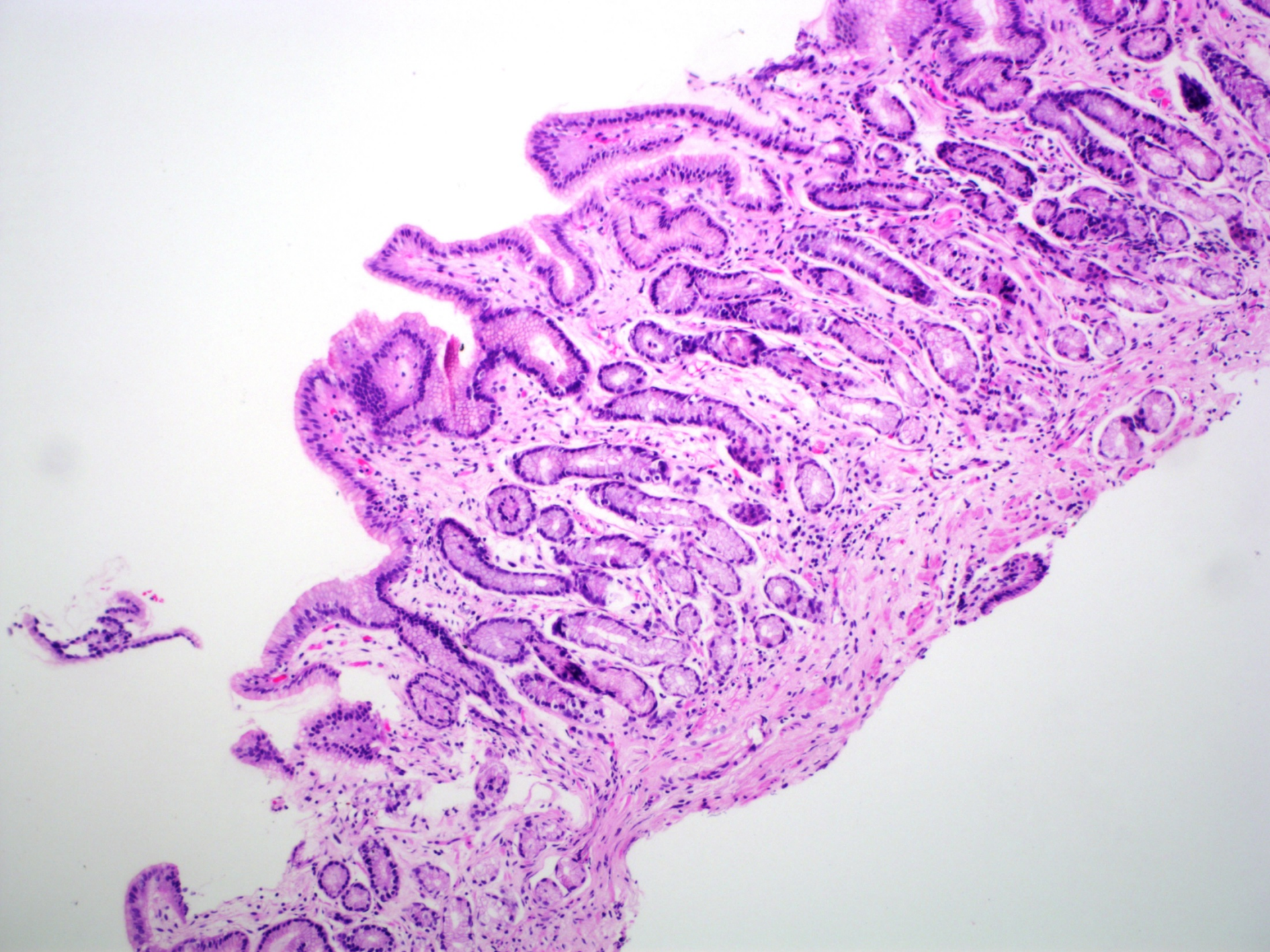
25. Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

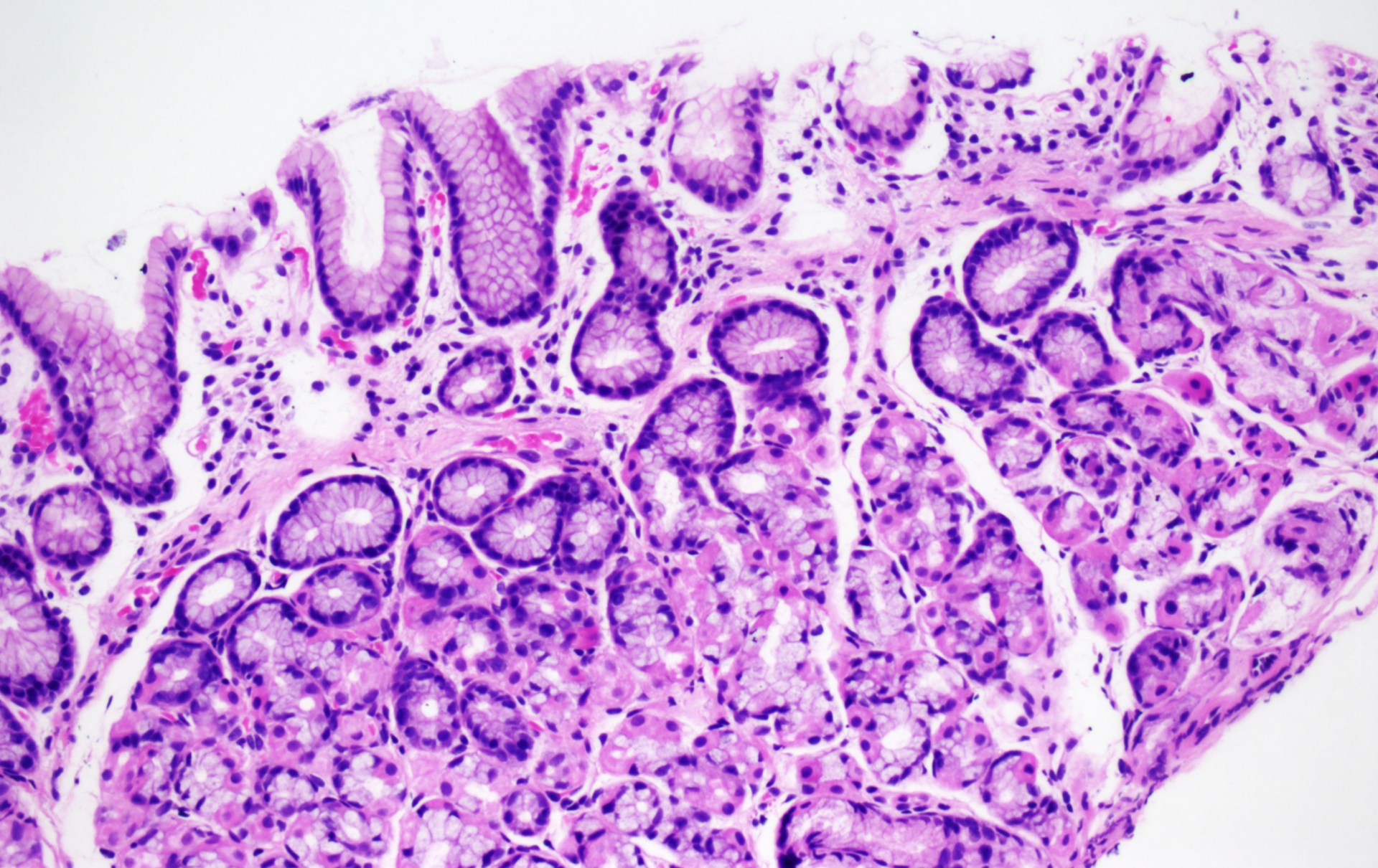
14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



- ✓ Dispeptik şikayetler ile endoskopik biyopsi yapılan birçok mide mukozasına kronik gastrit tanısı koyuyoruz!!
- ✓ Gastrit → lenfosit ve plazma hücre infiltrasyonunda ↑↑, (en az 3) plazma hücrelerinin gruplar halinde bulunması







Mide Mukozası Hasarı



Enfeksiyon

**Helikobakter pilori
gastriti**



**Otoimmün
gastrit**



**Mide asidi, ilaçlar,
kimyasallar, safra
(alkalen reflü)**

**Kimyasal gastrit /
reaktif gastropati**

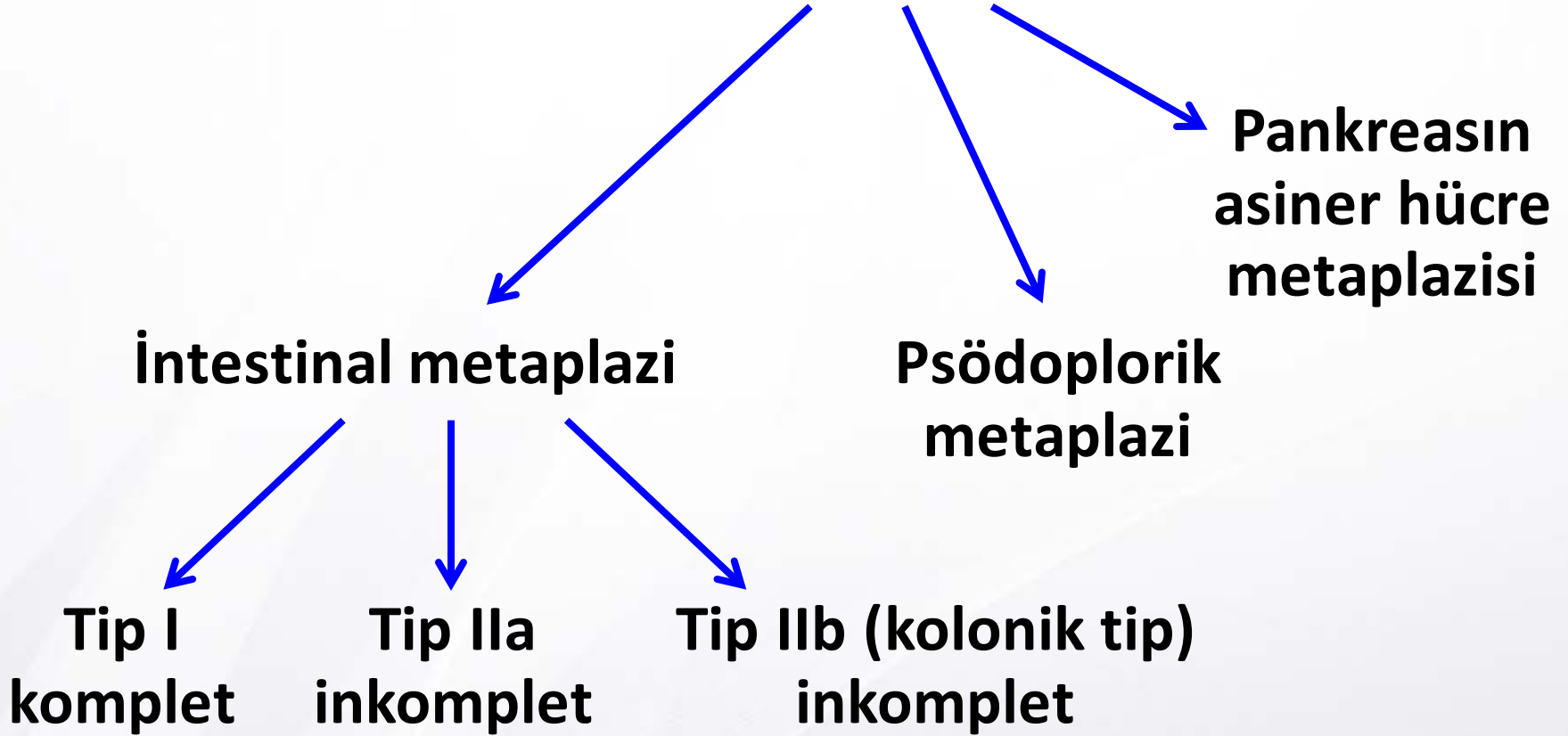


25. Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



Mukozada Uzun Süren İnflamasyon → hasar



★ **Pilordan gönderilen biyopsilerde
intestinal metaplazi tanısı
konmamalı!!**



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



İntestinal Metaplazide Histokimya ve İmmünohistokimya

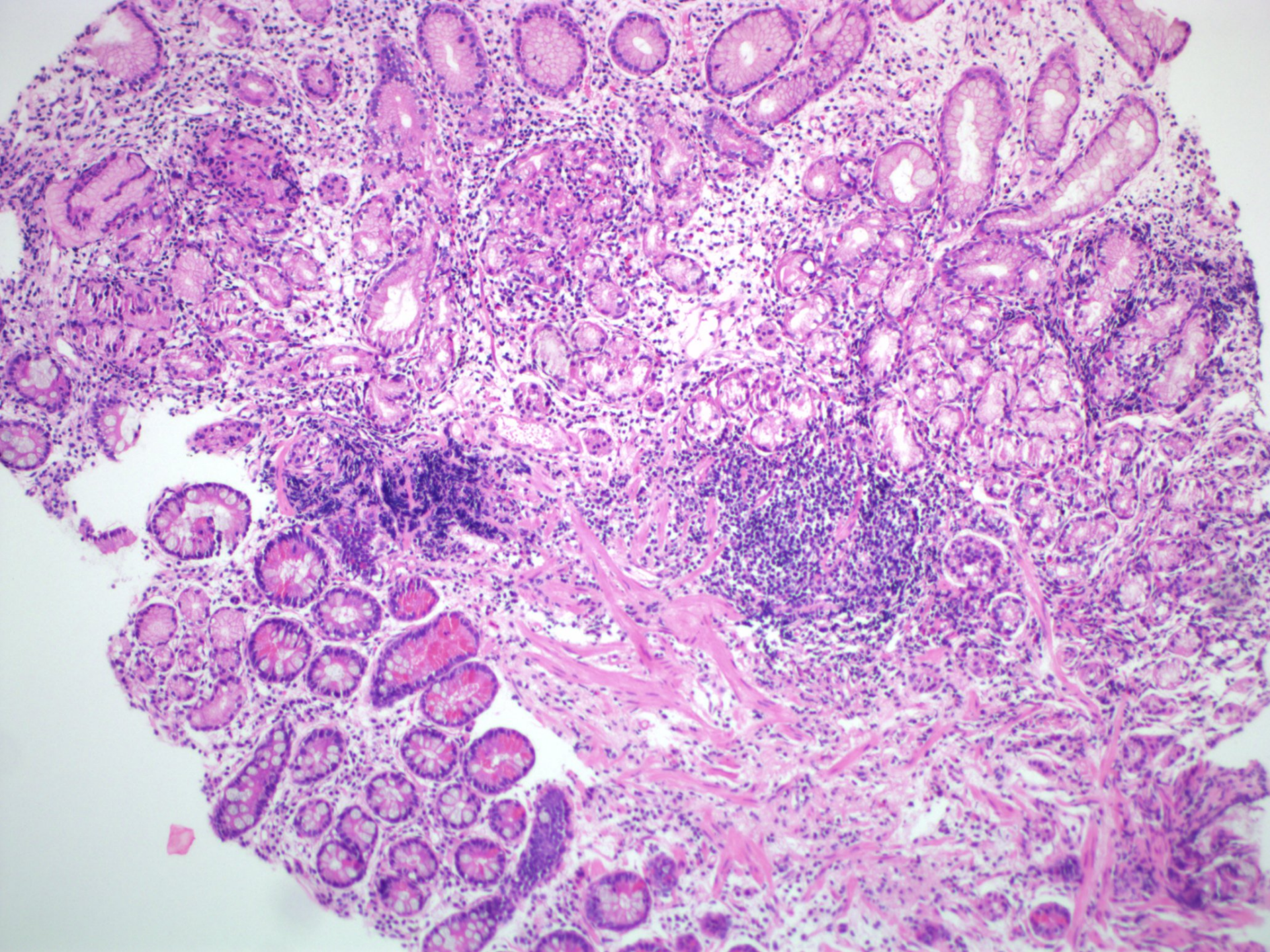
- ✓ PAS: **Nötral müsini** boyar (**pembe/kırmızı**)
Foveolalar ve boyun hücreleri
MUC5AC (+)
- ✓ Alcian Blue pH 2,5 → **Asidik müsin (mavi)**
İnce barsak ve kolon (MUC2+)
 - İnce barsak: **sialomüsin**
 - Kolon: **sulfomüsin**
- ✓ High Iron Diamine → **sulfomüsin – siyah**



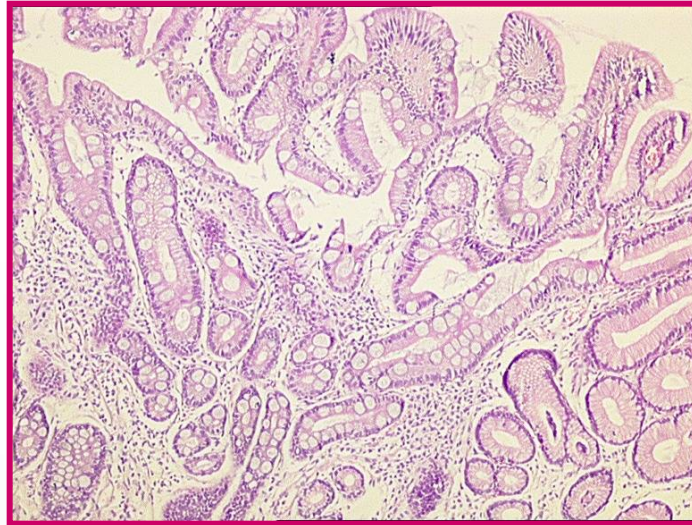
İntestinal Metaplazi

| | |
|----------------------|--|
| Tip I | İnce barsak hücresel özellikleri: Enterositler, Paneth hücreleri, Fırçamsı kenar (+) Goblet hücreleri – sialomusin (MUC2 +, MUC5AC ve MUC6-) |
| Tip II (IIa) | Kolona benzer ve gastrik hücresel özellikler: Paneth hücreleri(-), fırçamsı kenar (-) Kolumnar hücreler- nötral müsin+ sialomusin Goblet hücreleri – sialomusin ve nötral müsin+ sialomusin (MUC2 +,MUC5AC ve MUC6+) |
| Tip III (IIb) | Kolona benzer hücresel özellikler daha baskın: Paneth (-), fırçamsı kenar (-) Kolumnar hücreler – sulfomusin Goblet hücreleri – sialomusin + sulfomusin |



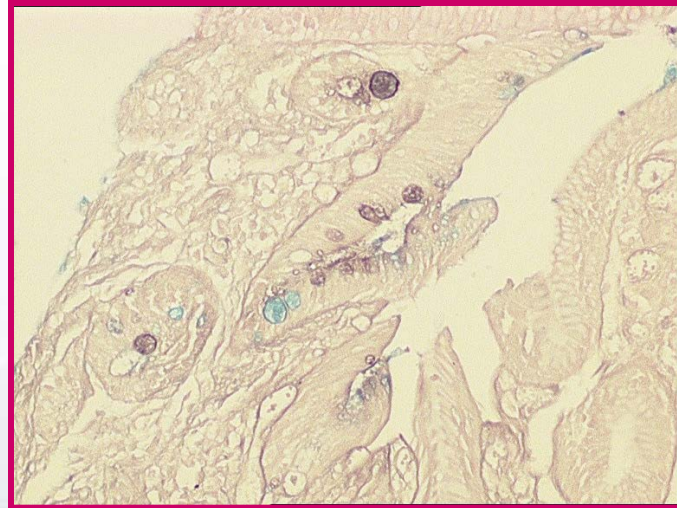
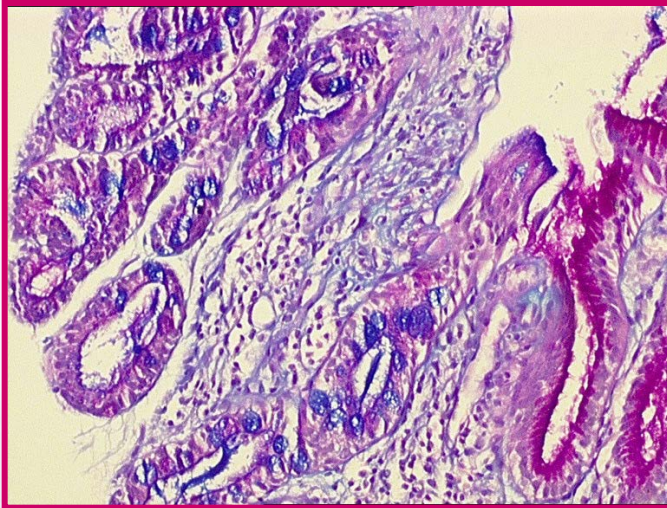


Pangastrit → Multifokal atrofi → intestinal metaplazi



AB-PAS

HID-AB

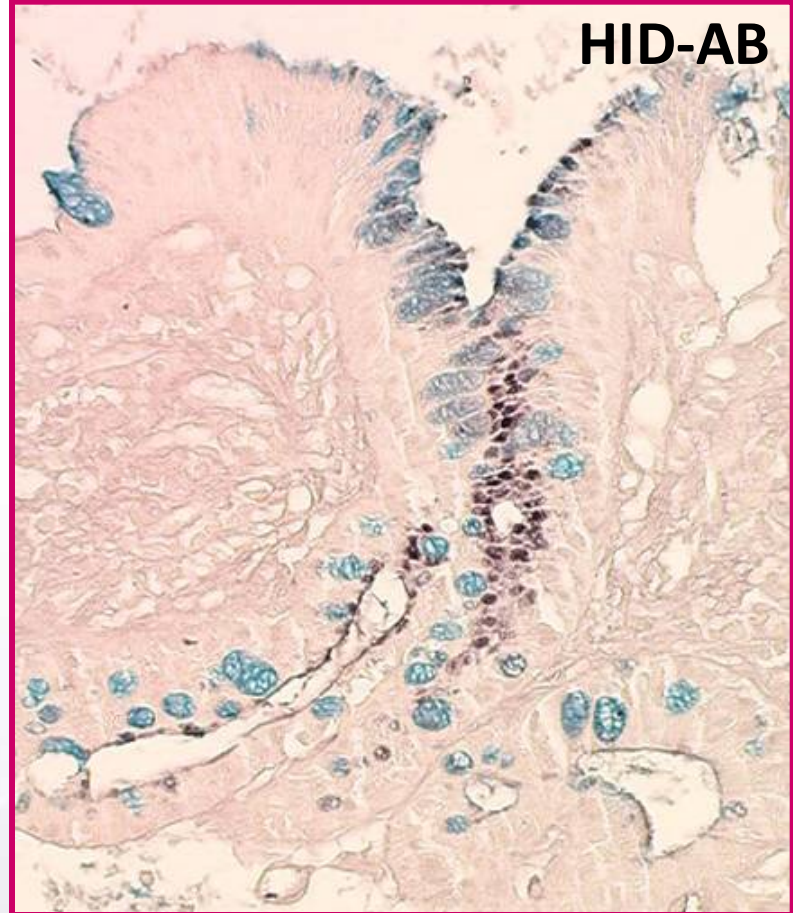
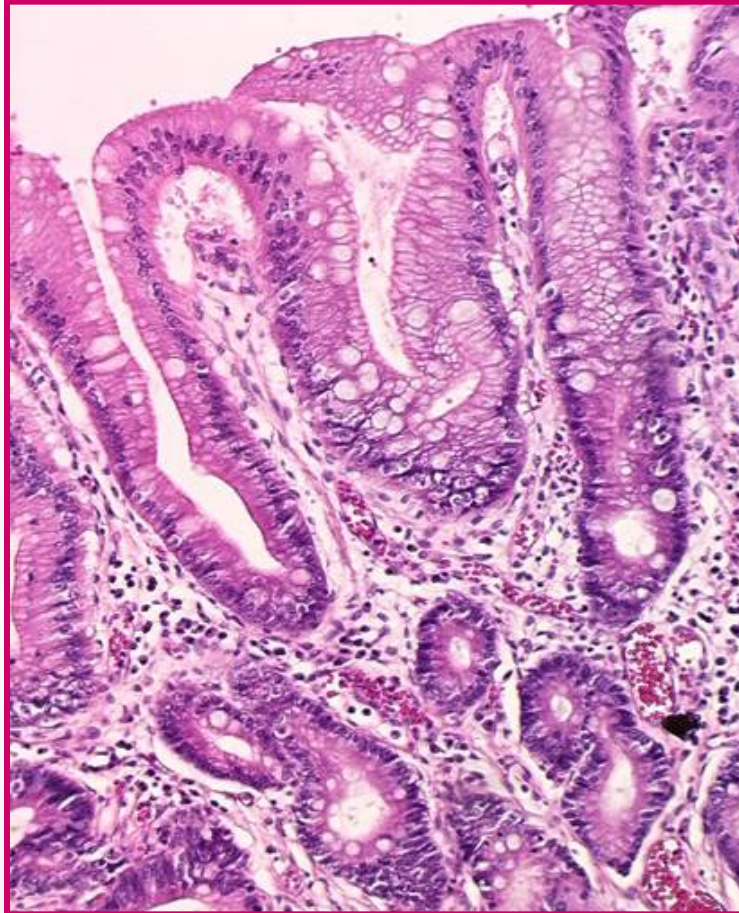


25 Ulusal Patoloji Kongresi
6 Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



Tip IIb İntestinal Metaplazi



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6 Sitopatoloji Kongresi

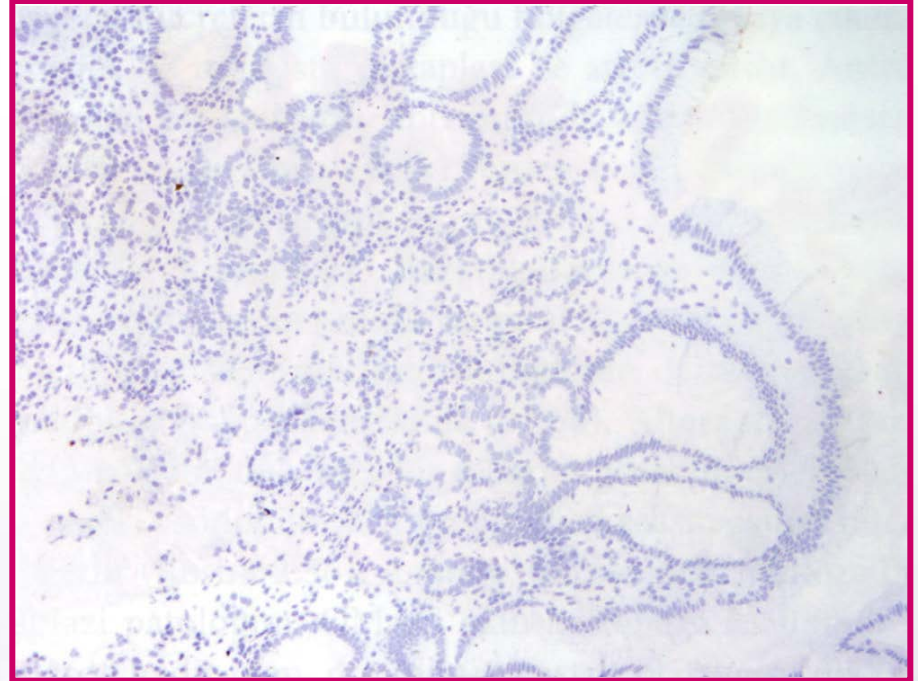
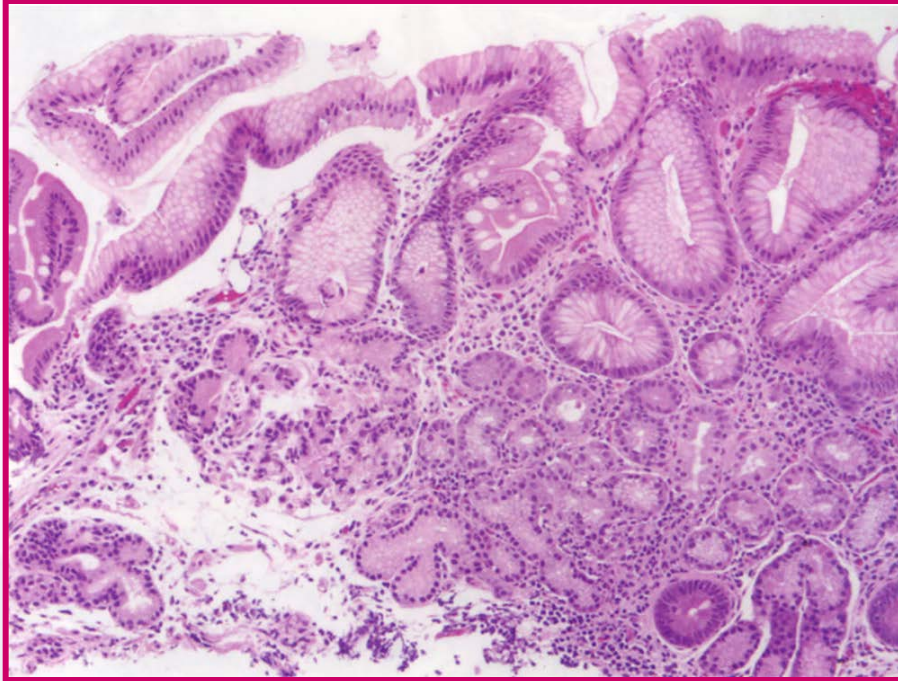
14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



- ✓ **Psödopilorik metaplazi (antral metaplazi):
korpusta görülür.**
- ✓ **Diffüz geliştiğinde antrum mukozası
zannedilebilir → Gastrin immün histokimyası
ile G hücrelerinin olmaması**



Psödoplorik (antral)metaplazi



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6 Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



Gastrit

Mide mukozasının inflamasyonu



Enfeksiyöz
(H. pilori)



Otoimmün



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



H. Piloni Gastriti

- ✓ En sık antrum'da lokalizedir. Oksinik mukozada ve kardiada daha az görülüyor. Antral gastrit (**progresyon**) → pangastrit → multifokal atrofik gastrit

gastrik intestinal metaplazi ve duedonal epitelde H.Piloni yoktur !



H.PİLORİ

- ✓ Gram (-), mikroaerofilik, hareketli, 3.5x0.5 µm boyutlarında flagelli bir bakteri
- ✓ Mide mukozasında kıvrık, spiral şeklinde görülür
- ✓ !!! Antibiyotik kullanımı sırasında bu görünümü kaybedebilir !!!

(U şeklinde, sirküler, kokkoid biçimde)



Mide kolonizasyonu



**Mukus tabakası
içinde serbest**

**Yüzey epitel
hücrelerine
tutunarak**

**Epitel hücreleri
arasında
kolonizasyon**



25. Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



- ✓ **H. Pilon dokuları invaze etmediği halde (mukozada lamina propriyayı invaze etmez) nasıl mukozal hasar oluşturuyor?**
- ✓ **şiddetli bir inflamatuvar ve immün yanıtı neden olur.**
- ✓ **Mukozanın savunma sistemini bozar.**



✓ H. PİLORİ

– Üreaz →

Üreyi parçalayarak amonyum klorür ve monokloramin gibi toksik maddeler açığa çıkarır; epitelyal sitokinler gibi intersellüler bağları zedeler ve hücreler arasına asit dahil luminal içerik girer. Alkali mikroçevre oluşturur.

– Esteraz

– Fosfolipaz →

Yüzey epitel hücrelerine zarar verir.

– Alkalın fosfataz

– Asit fosfataz

– Proteaz →

Gastrik mukus içindeki glikoprotein–lipid komplekslerini parçalar

– Aminopeptidaz

– G-glutamil transpeptidaz

vb. enzimleri salgılar

Mukusu eriterek epitelyal protektif tabakada hasar oluşturur; mukozal savunma sistemi zayıflar



H. Pilon



Bakteriyel gen ürünleri



Epitel hasarı ve inflamasyon başlamasında neden olur

✓ **Cag A geni** (sitotoksin bağlantılı gen A)



Duodenal ülser, gastrik karsinom ve gastrik lenfoma gelişimi ile ilişkili suç

✓ **Vac A** (vakuolizan sitotoksini kodlar)

Epitel hücrelerinde IL-8 üretimi artışı

Epitel hasarı



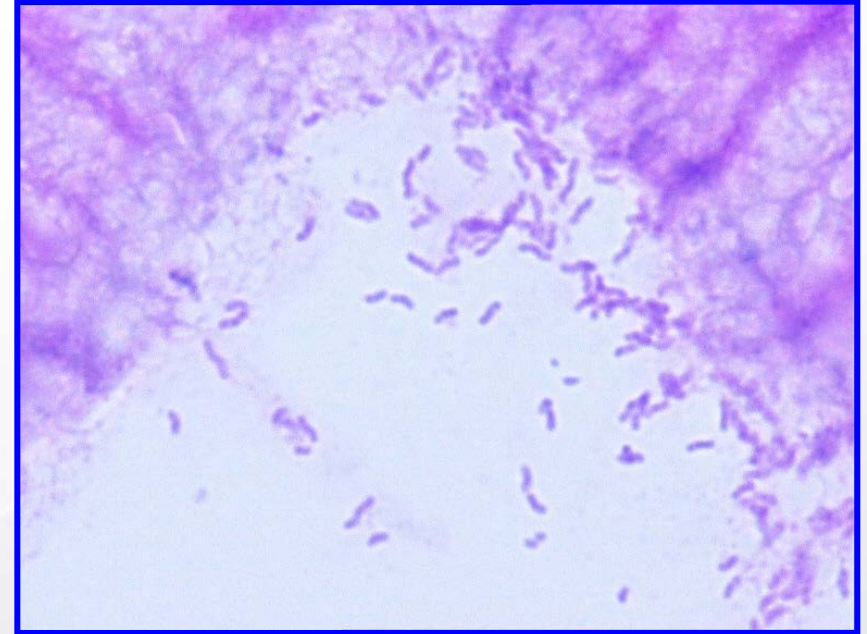
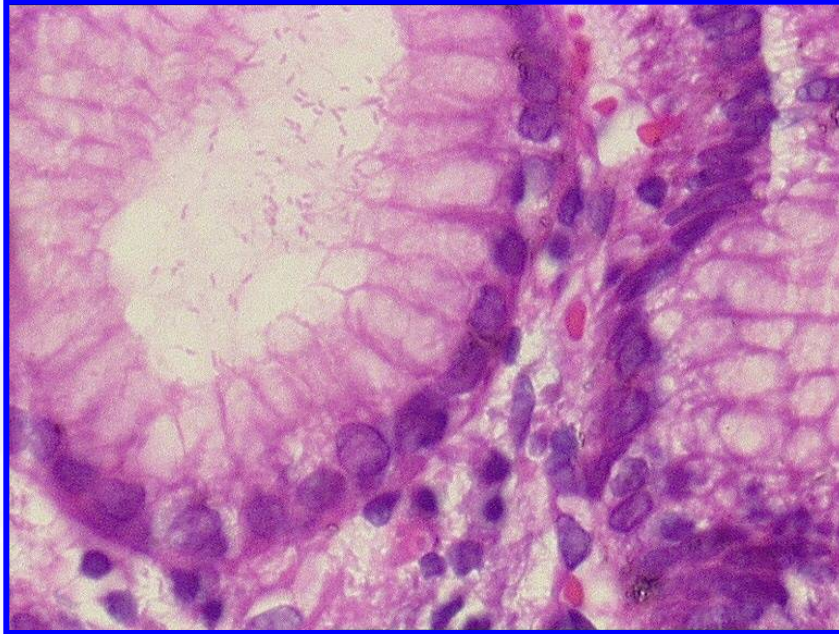
- ✓ **Histopatoloji:** Lamina propira'da nötrofilden zengin inflamasyon (nötrofil + plazma hücresi + lenfosit + makrofaj) yüzey epiteli / gland epitellerinde nötrofilik infiltrasyon → pit abseleri, germinal merkezleri belirgin lenfoid agregatlar (MALT)
- ✓ Uzun süren H. pilori gastriti → mukozada atrofi → intestinal metaplazi



H. PİLORİ'NİN HİSTOPATOLOJİK TANISI

H. Pilon, hastalık yapan bakteriler arasında doku kesitlerinde sadece görünümü ile tanınabilen tek bakteridir

✓ Rutin Hematoksilen-Eozin (H&E) kesitlerde kolayca tanınabilir.

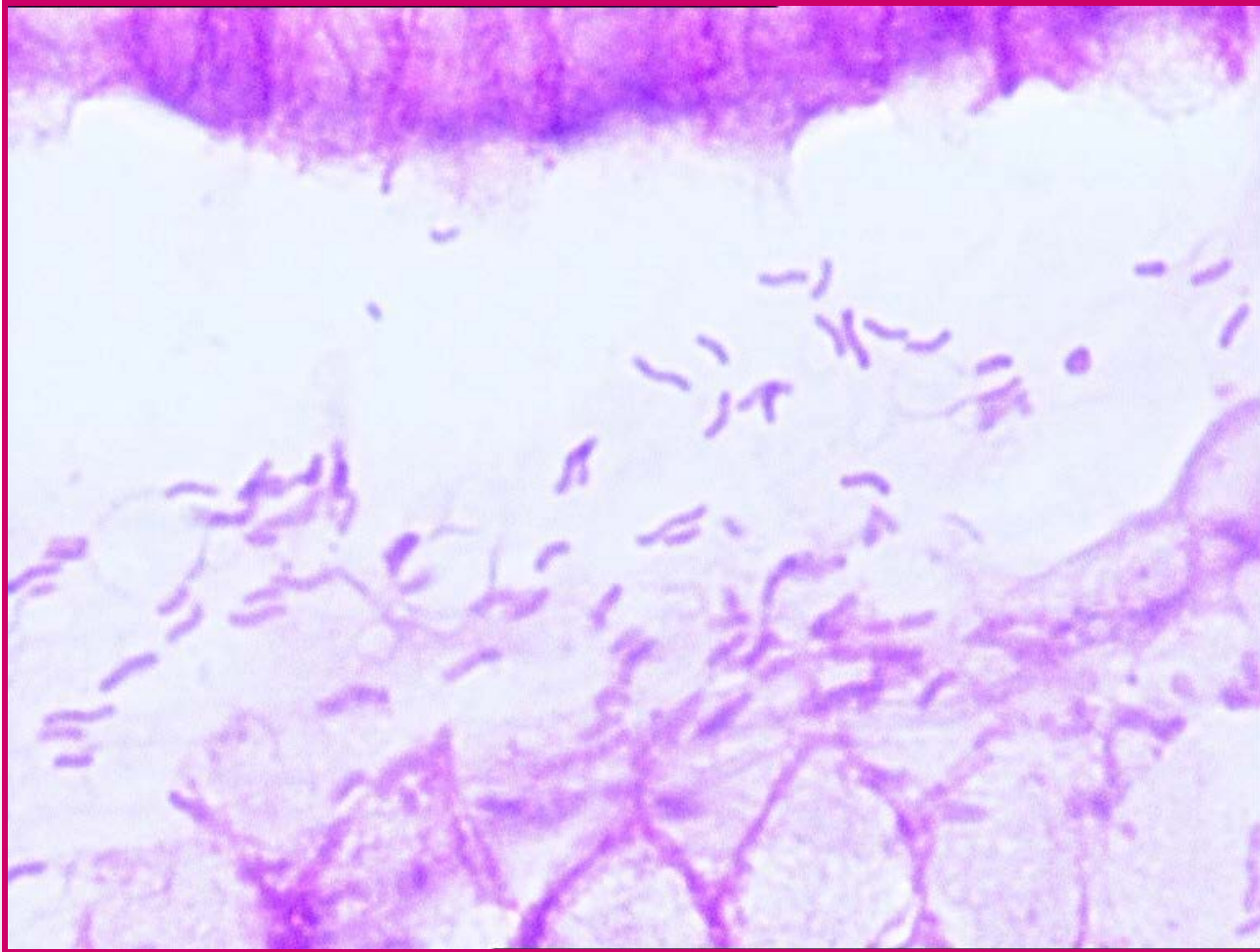


25 Ulusal Patoloji Kongresi
6 Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



H.PİLORİ'NİN HİSTOPATOLOJİK TANISI



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

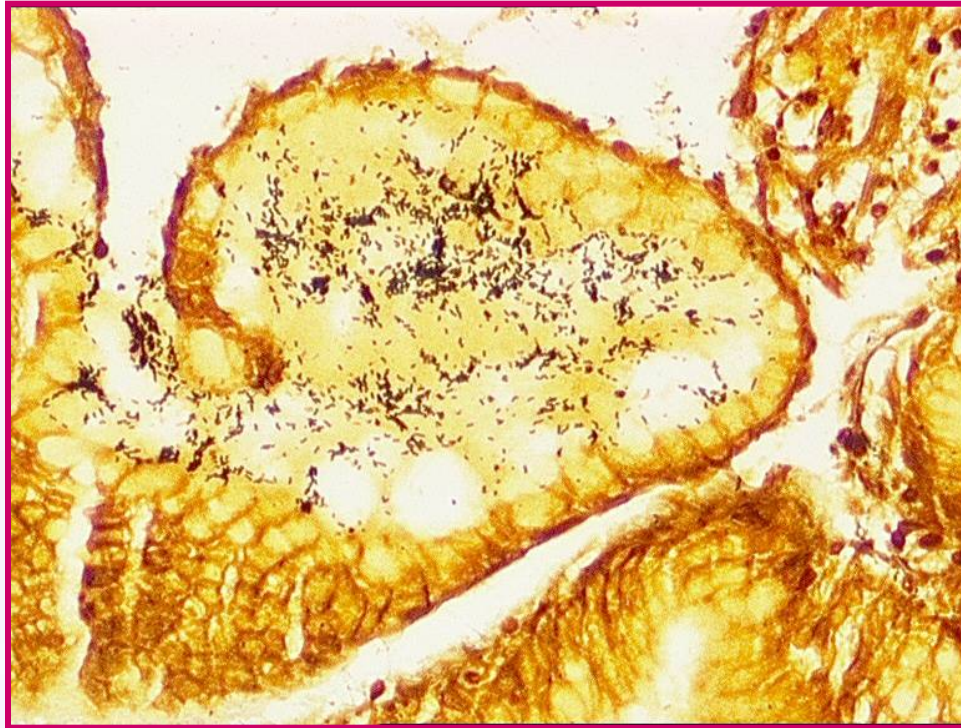
14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



HİSTOKİMYASAL YÖNTEMLER

Gümüş Boyaları

Warthin-Starry, Genta vb.



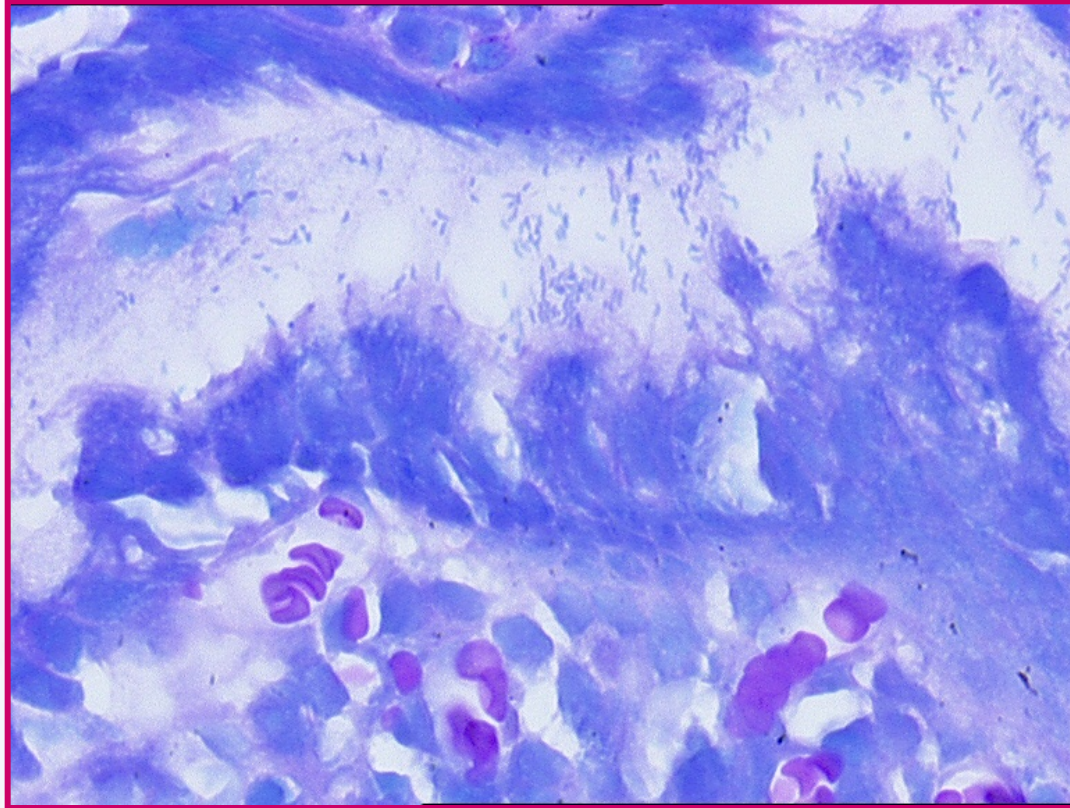
25 Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



DİĞER HİSTOKİMYASAL YÖNTEMLER

Wright-Giemsa

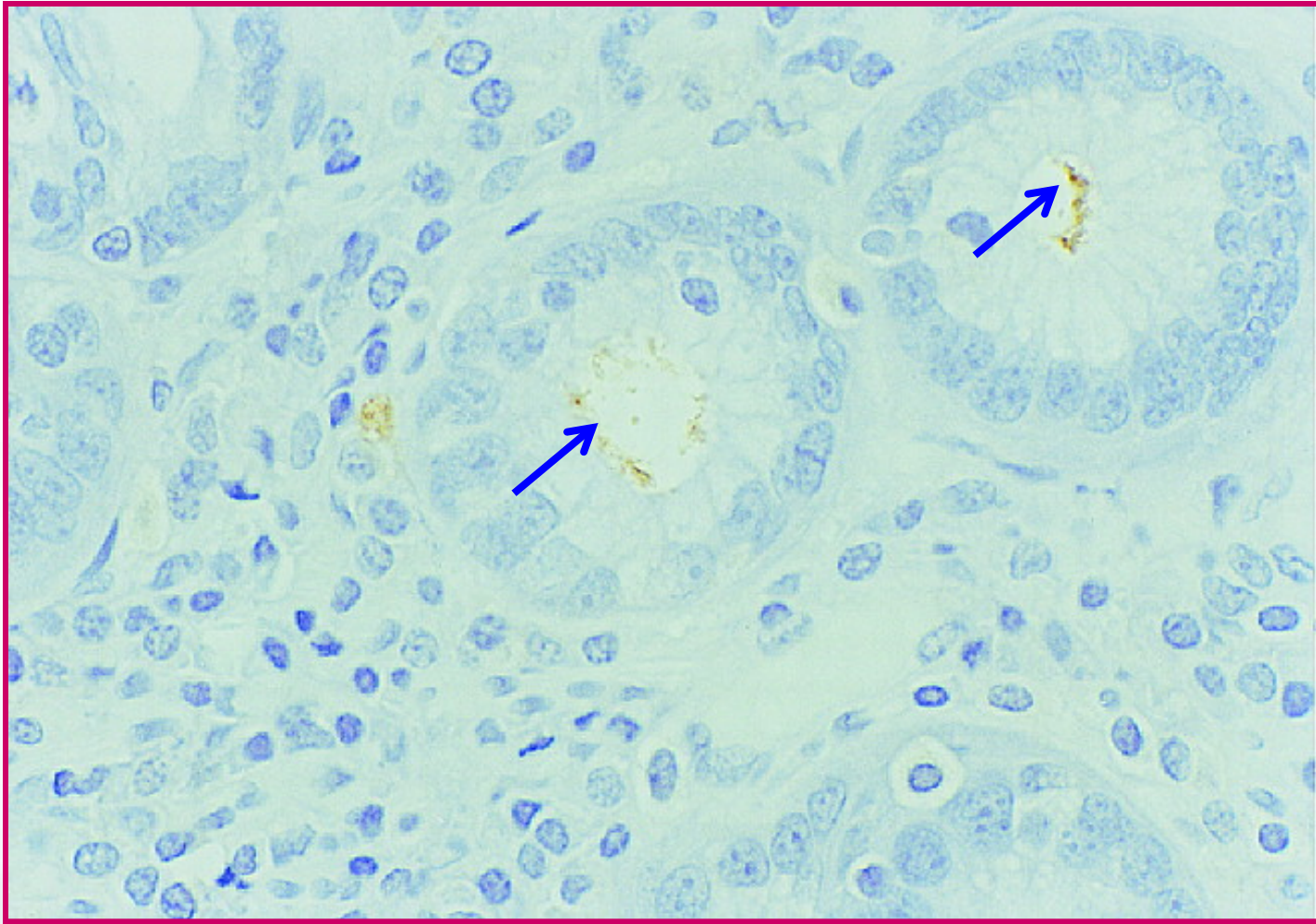


25 Ulusal Patoloji Kongresi
6 Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



İMMÜNHİSTOKİMYASAL YÖNTEMLER



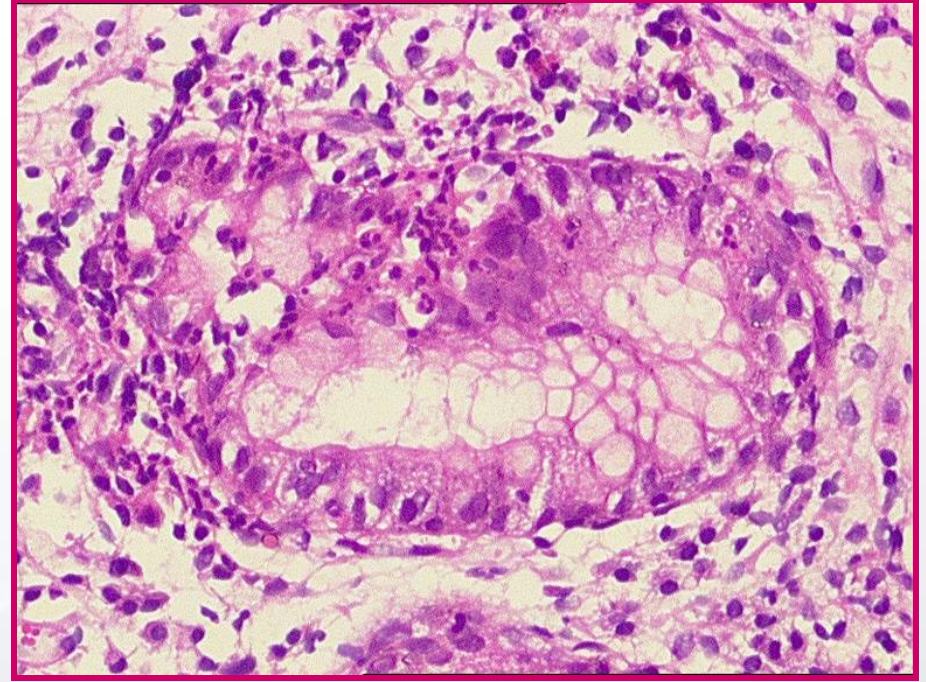
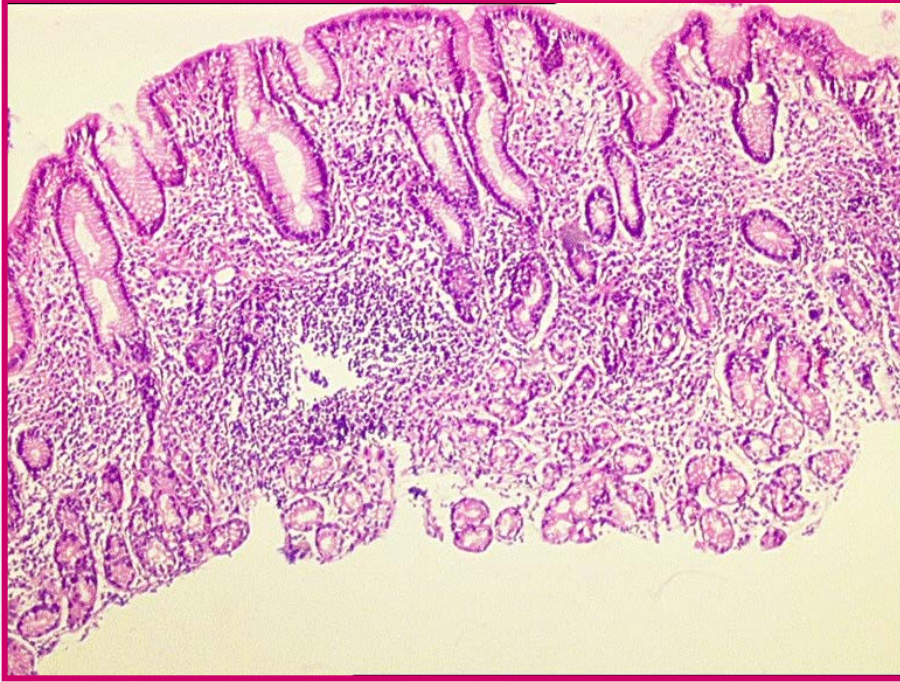
25. Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



H.PİLORİ VE KRONİK GASTRİT

★Aktif gastrit



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6 Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



**Helikobakter
Pilori**

Normal mide mukozası



**Kronik superfisyal
(non-atrofik) gastrit**



Kronik atrofik gastrit (antrum, korpus / antrum + korpus)



İntestinal metaplazi



Displazi



Karsinom

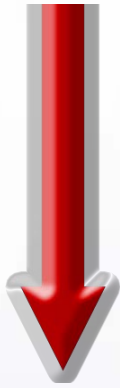


25. Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

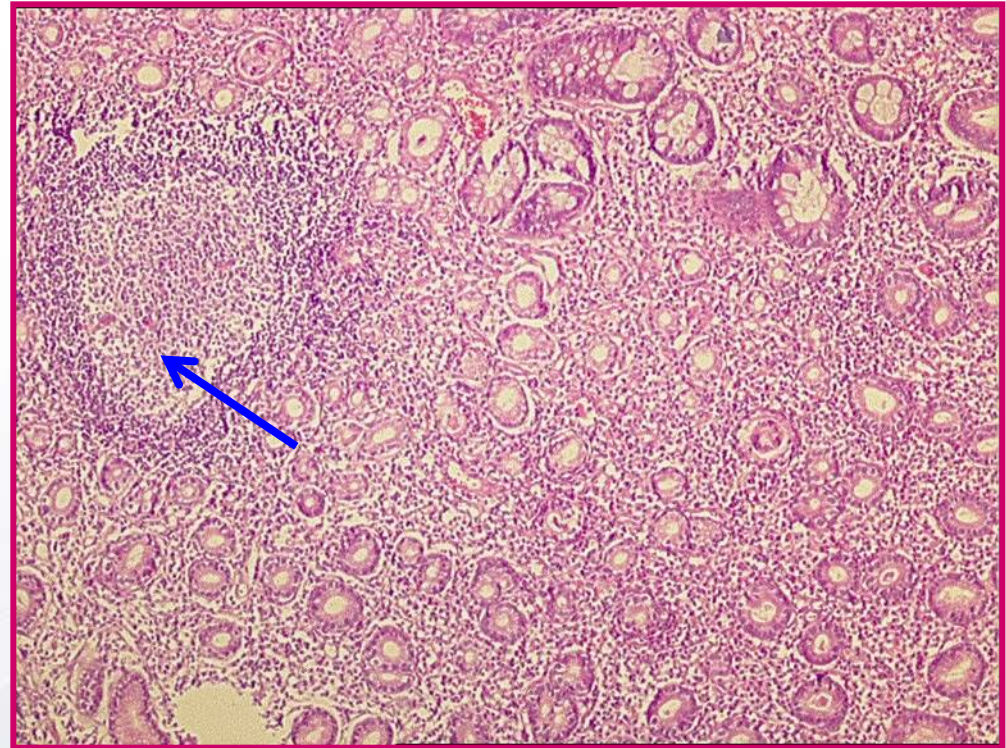
14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



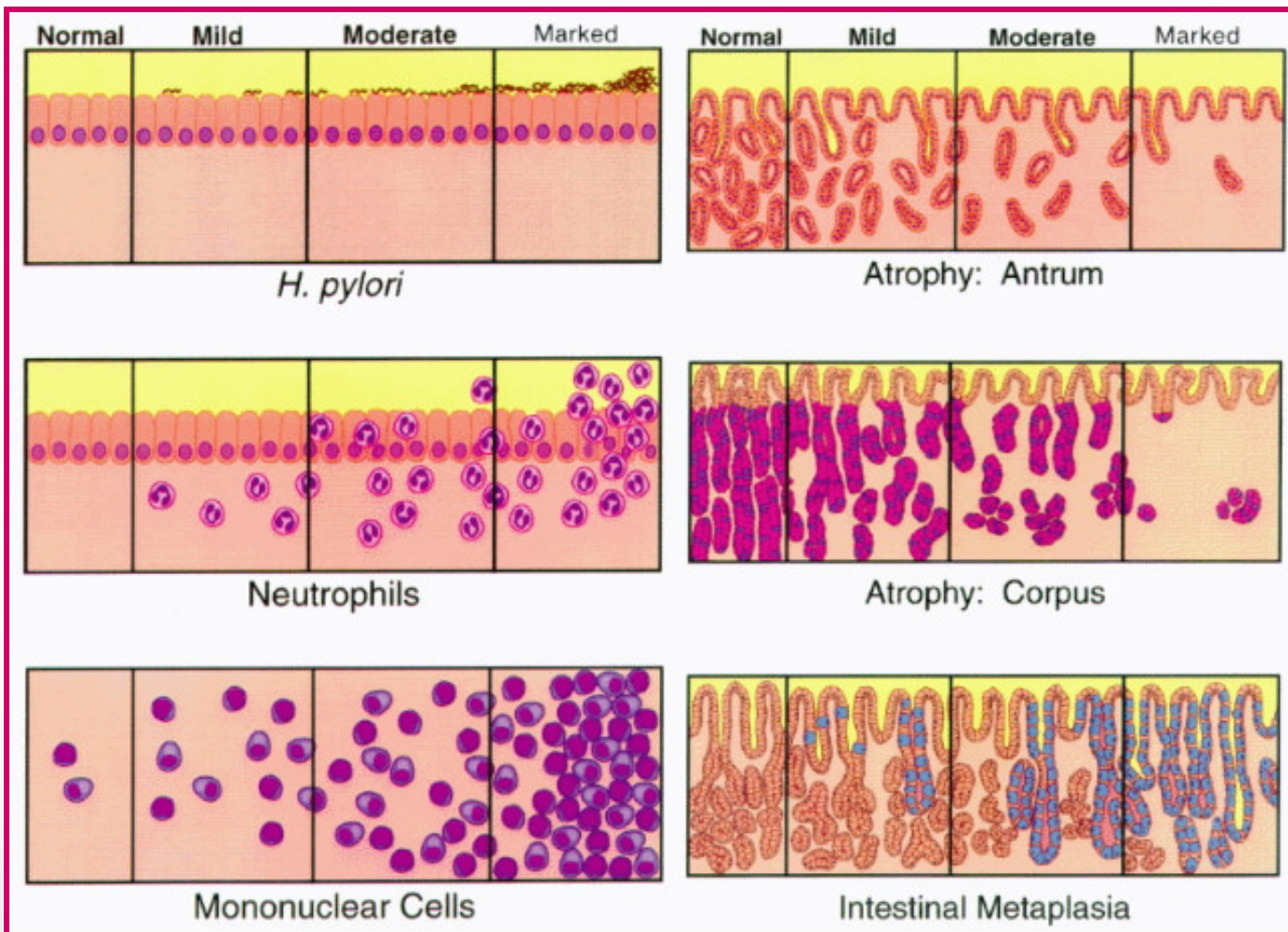
- ✓ Kronik süperfisyal gastrit şeklinde başlar
- ✓ Germinal merkez (-/+)
- ✓ Lenfoid foliküller (MALT)



**H. Piloni gastriti için
önemli bir bulgu**



SYDNEY SINIFLAMASI



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6 Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



OLGA SINIFLAMASI

| Atrophy Score | | Corpus | | | |
|----------------------------|--|----------------------|------------------------|----------------------------|--------------------------|
| | | No Atrophy (score 0) | Mild Atrophy (score 1) | Moderate Atrophy (score 2) | Severe Atrophy (score 3) |
| A n t r u m | No Atrophy (score 0) (including <i>incisura angularis</i>) | STAGE 0 | STAGE I | STAGE II | STAGE II |
| | Mild Atrophy (score 1) (including <i>incisura angularis</i>) | STAGE I | STAGE I | STAGE II | STAGE III |
| | Moderate Atrophy (score 2) (including <i>incisura angularis</i>) | STAGE II | STAGE II | STAGE III | STAGE IV |
| | Severe Atrophy (score 3) (including <i>incisura angularis</i>) | STAGE III | STAGE III | STAGE IV | STAGE IV |



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6 Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



**Biyopside lenfoid agregatlar (+), yoğun aktivite
(polimorf nötrofil lökosit infiltrasyonu)**



H. pilori (-) ???

1. Biyopsi örneğinde yaygın intestinal metaplazi, ülser / erozyon varsa, PPI kullanmışsa (çok sık karşılaşılır), antibiyotik kullanmışsa (boğaz inf. vs. nedeni ile), Helikobakter Heilmanni gastriti var ise



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6 Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



**2. Mukozadaki dağılımı yama tarzındadır.
(Biyopsiye uygulanan üreaz testinde de
soruna neden olur)**

**Bu nedenle doğru tanı için birden fazla
lokalizasyondan multipl biyopsi!**

***Antrum ve korpustan 2'şer adet (toplam 4) +
incisura angularis***

(en sık yerleştiği yer antrum)



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



3. Bakteriler az sayıda ise H&E kesitlerde tanısı zor olabilir; →

- Patoloğun tecrübesi, dokunun tespiti ve boyaların kalitesindeki sorunlar

Histokimyasal yöntemler

İmmünohistokimyasal yöntemler



25. Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



Metaplastik Atrofik Gastrit



Otoimmün atrofik gastrit
(tip A gastrit)



Antiparietal hücre antikorları
ve Anti-İF antikorlar

B₁₂ düşük (pernizyöz anemi)

Gastrin ↑



Çevresel metaplastik atrofik
gastrit – atrofik pangastrit
(tip AB gastrit)



H. pilori



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



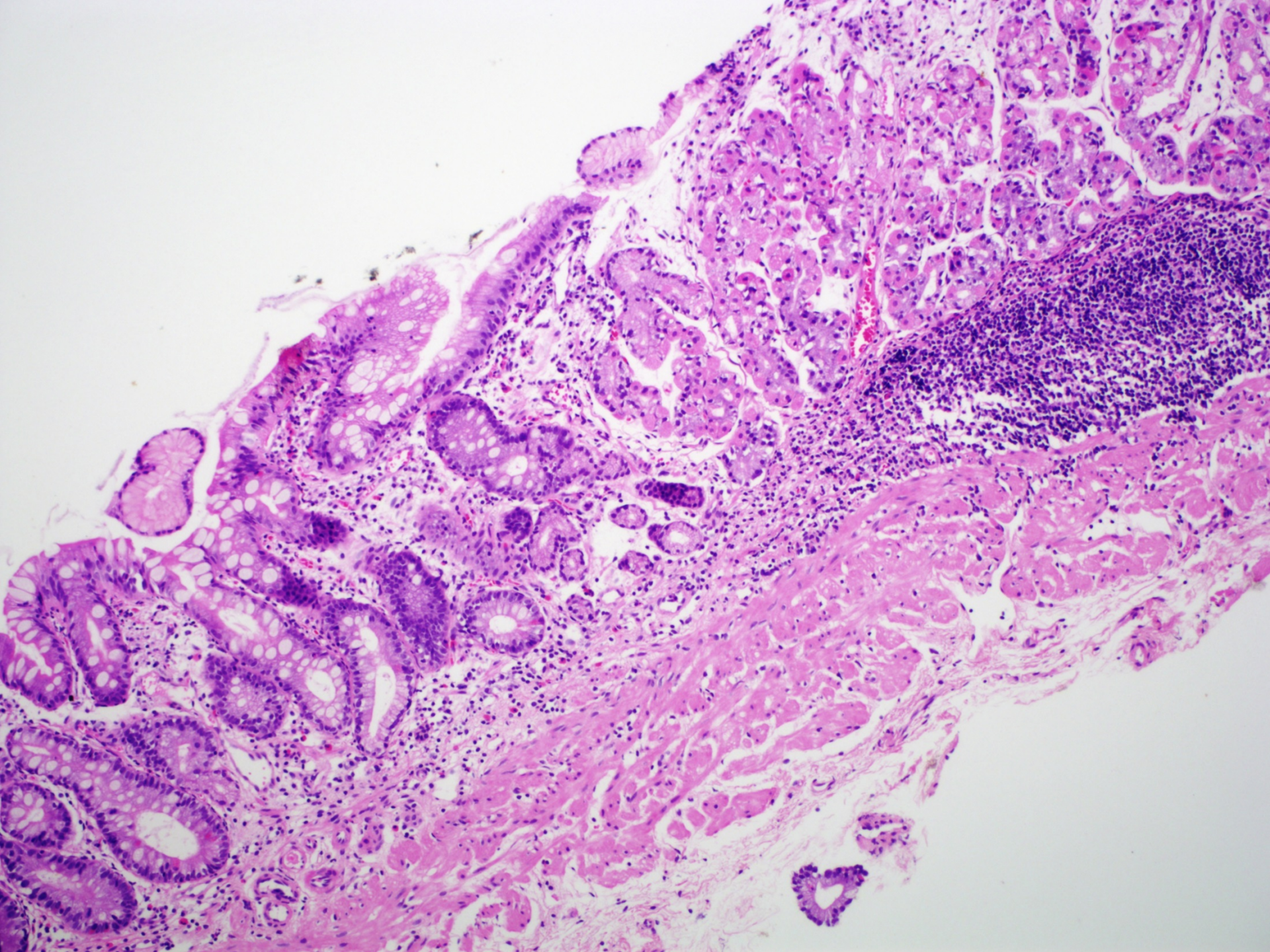
Otoimmün Atrofik Gastrit

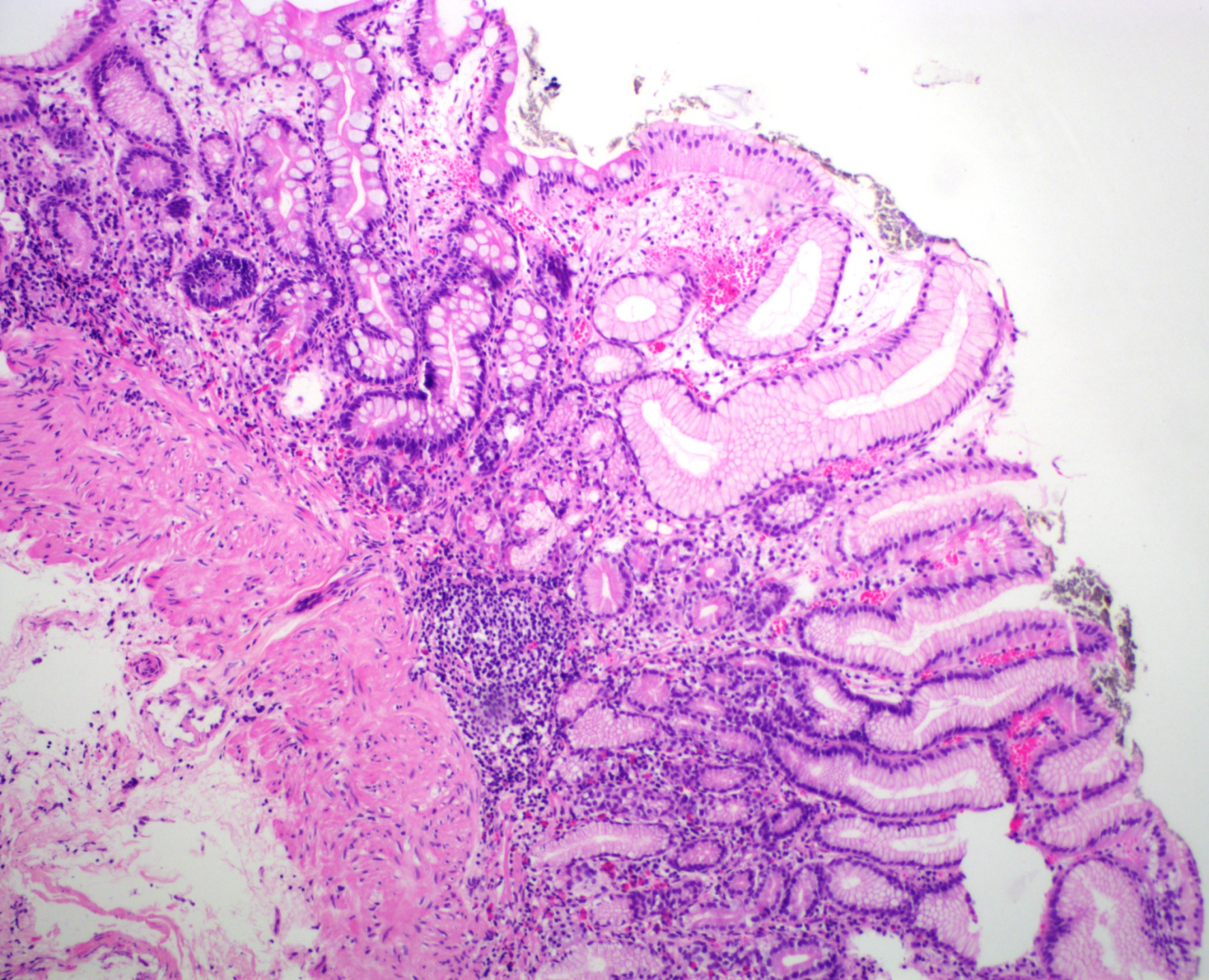
Korpus – fundus mukozasında:

- ✓ Mukozanın derin kısımlarını da tutan lenfoplazmositik infiltrasyon
- ✓ Oksinik glandlarda atrofi, ince mukoza
- ✓ Parietal hücre kaybı
- ✓ Nötrofil erken dönemde bile çok az / (-)
- ✓ İntestinal metaplazi
- ✓ Psödopilorik metaplazi (Gastrin boyası -)
- ✓ Pankreasın asiner hücre metaplazisi
- ✓ ECL hücre hiperplazisi (lineer / nodüler)
– kromogranin ile
- ✓ Pilorik gland adenomu,
hiperplastik polip

Antrum normal
İntestinal metaplazi (-)
Gastrin boyası ile G
hücreler (+) hatta
hiperplazi
Kromogranin ile normal
endokrin hücreler



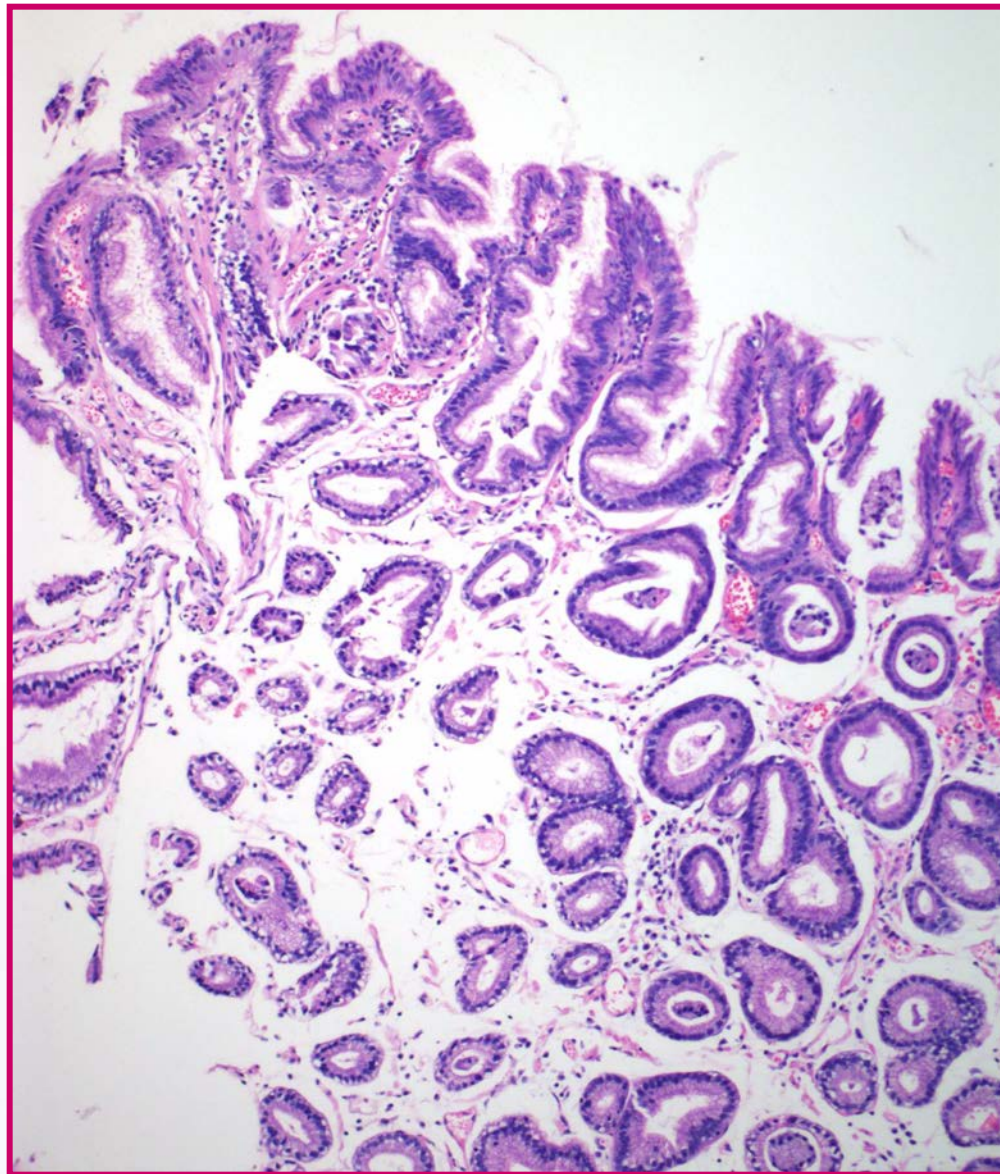




Reaktif Gastropati – Kimyasal Gastrit

- ✓ Aktif ve kronik inflamasyon yok / minimal
- ✓ Safra reflüsü (subtotal gastrektomi sonrası), NSAİD kullanımı, alkol, kemoterapik ilaçlar, radyasyon
- ✓ Serrasyonla karakterli foveolar hiperplazi, epitelde müsin kaybı, hiperkromazi, nükleer / sitoplazma ↑, lamina propriada ödem, dilate kapillerler – Erozyon / ülserasyon gelişmişse nötrofiller, NSAİD → eozinofiller
Kronik evrede lamina propriada düz kas proliferasyonu, şekil bozukluğu gösteren foveolar hiperplazi



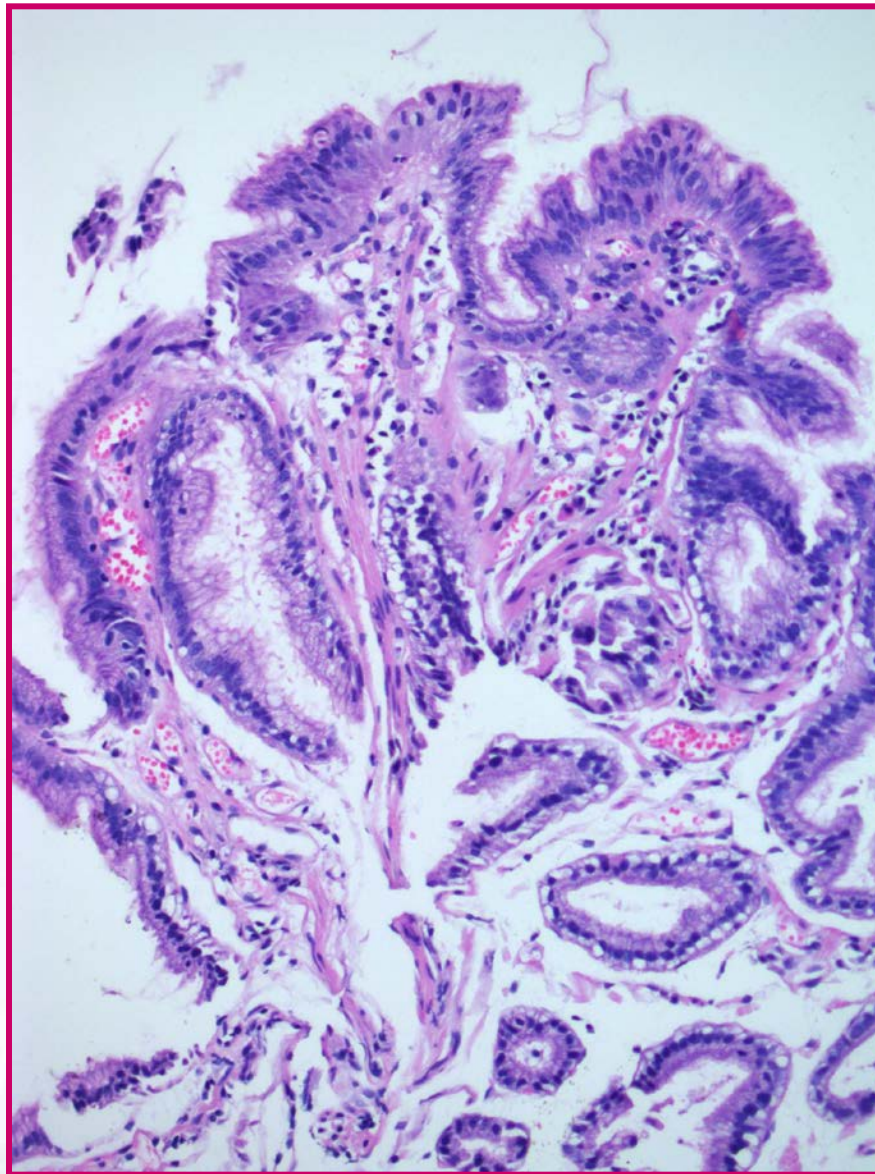


25. Ulusal Patoloji Kongresi

6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA





25. Ulusal Patoloji Kongresi

6. Sitopatoloji Kongresi

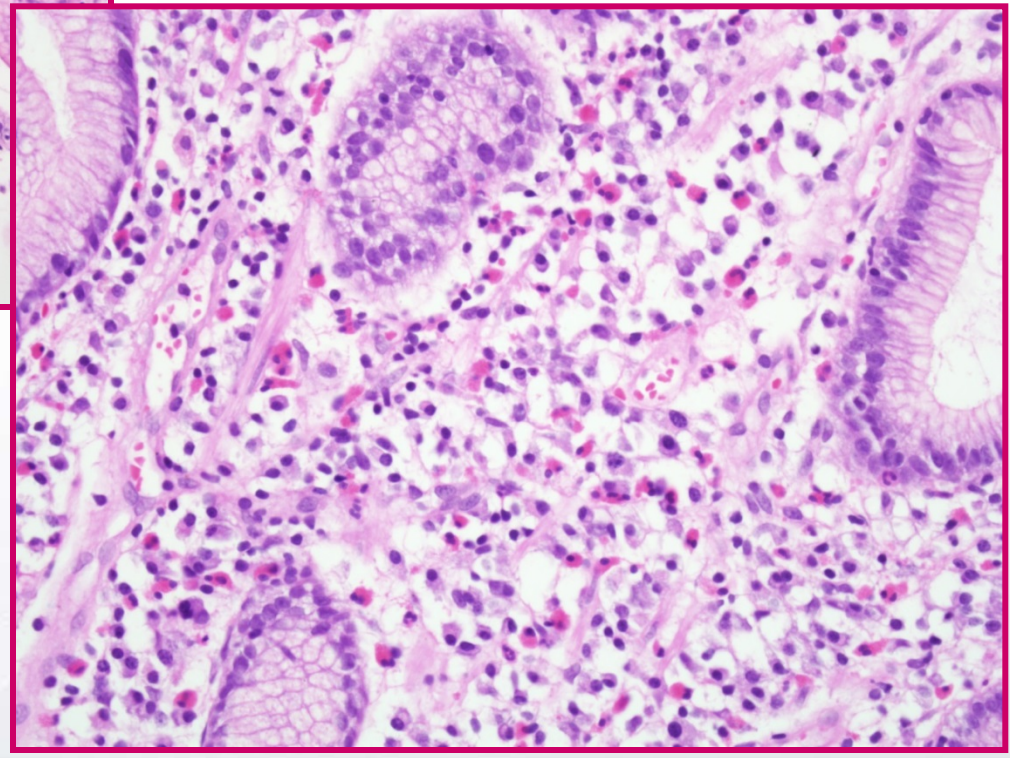
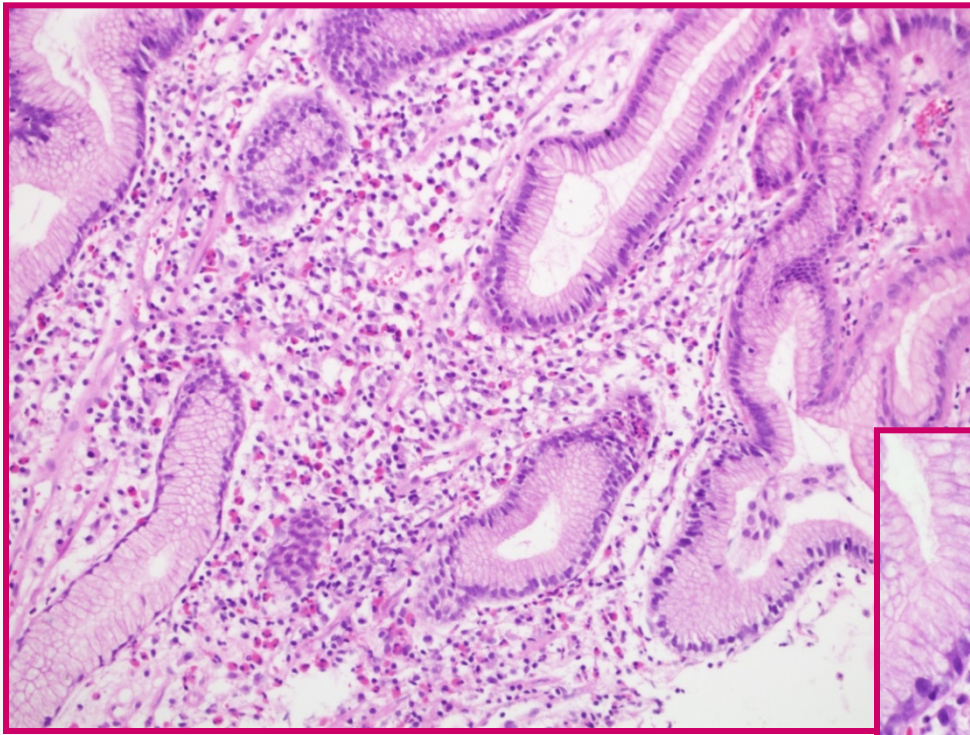
14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



Eozinofilik Gastrit

- ✓ En sık HP gastritinde
- ✓ Gi hipersensivite, ilaçlar, inflamatuvar barsak hast
- ✓ Pediatrik yaş grubunda (vakaların %20'si)
- ✓ En az 30 eozinofil infiltrasyonu/1 BBA, eozinofilik mikroabseler





25. Ulusal Patoloji Kongresi

6. Sitopatoloji Kongresi

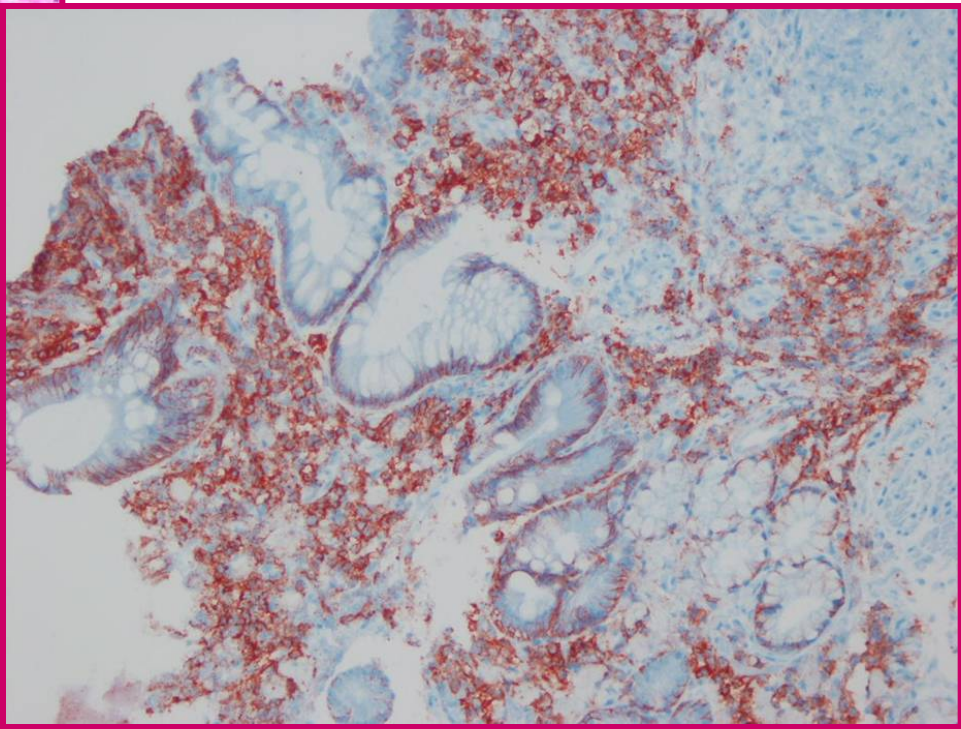
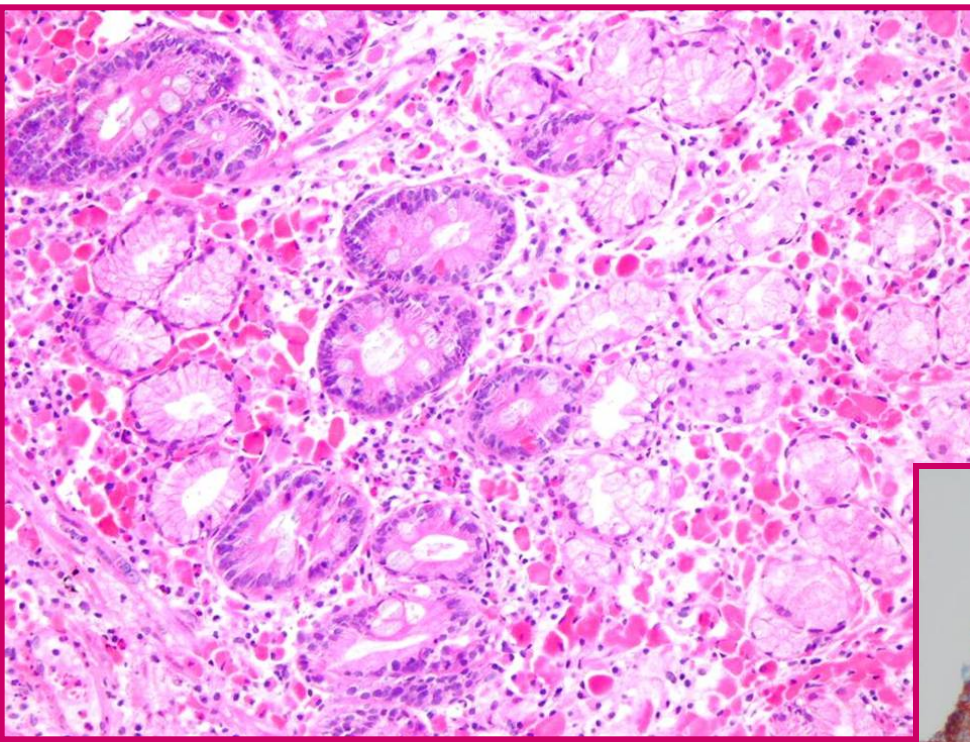
14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



Russel Cisimciđi Gastriti

- ✓ İntrasitoplazmik eozinofilik globüller ieren plazma hücreleri (Mott hücreleri)-CD138, CD79a, hafif zincirler
- ✓ En sık HP gastritinde
- ✓ Plazma hcre diskrazisi, MALT lenfoma, EBV-ilişkili mide ca'da





25. Ulusal Patoloji Kongresi

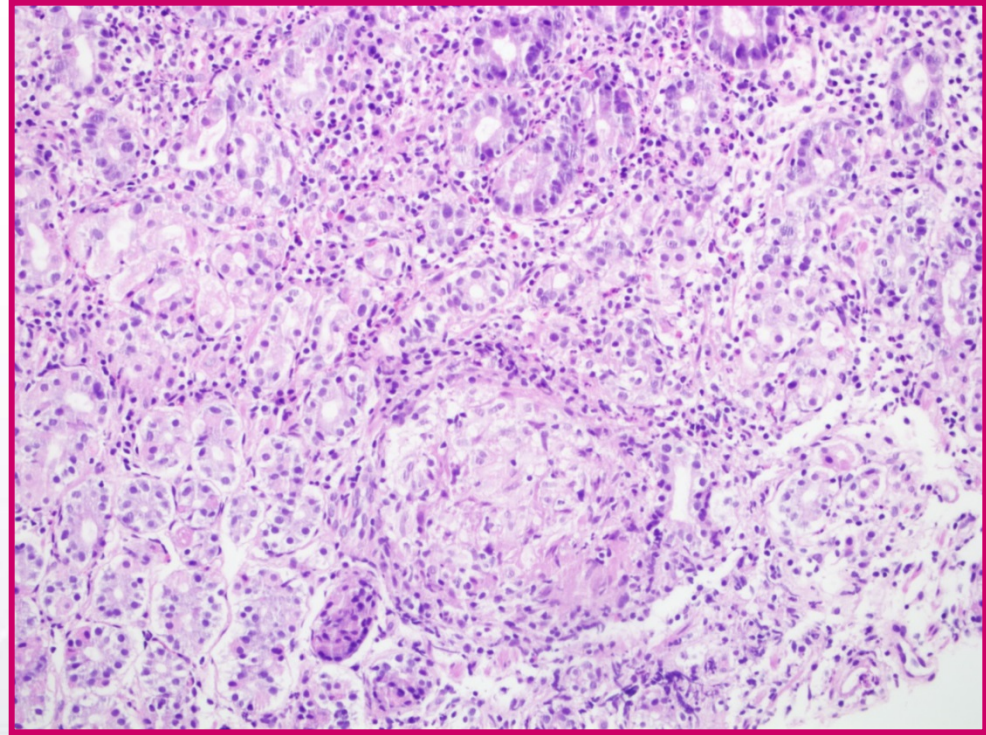
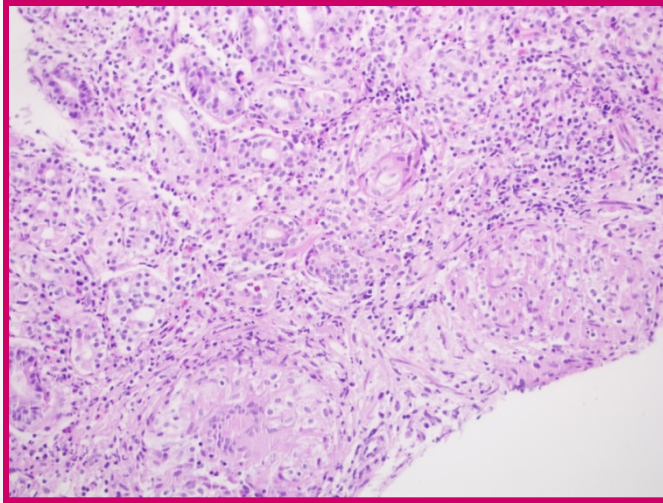
6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



Granülamatöz Gastrit

- ✓ Tbc, sarkoidoz, Crohn hast, ilaç reaksiyonlar, malign tümörler
- ✓ En sık HP'ye bağlı
- ✓ %25'i idiyopatik



25 Ulusal Patoloji Kongresi
6 Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



Lenfositik Gastrit

- ✓ Foveolar epitel ve gland epitelinde yoğun lenfositik infiltrasyon
- ✓ HP gastriti ve Çölyak hastalığında

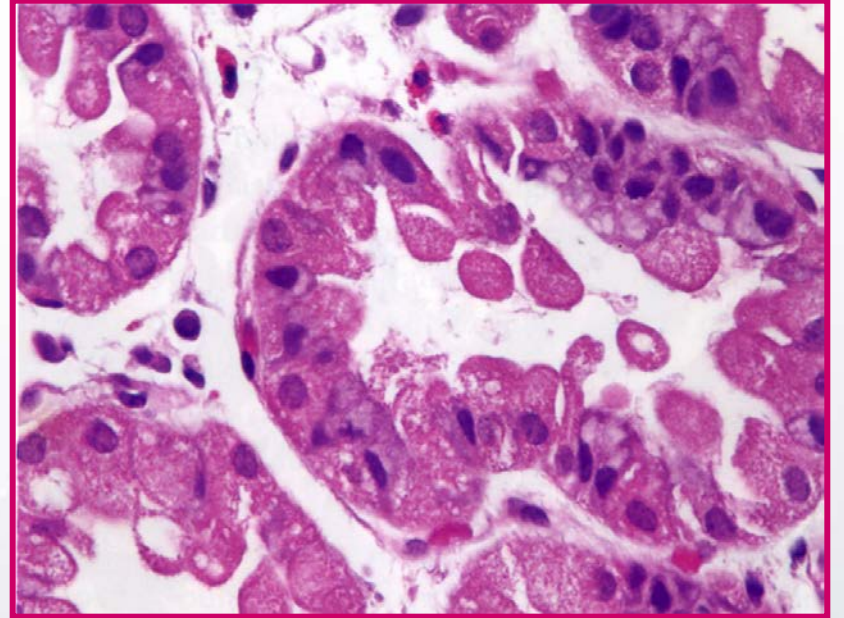
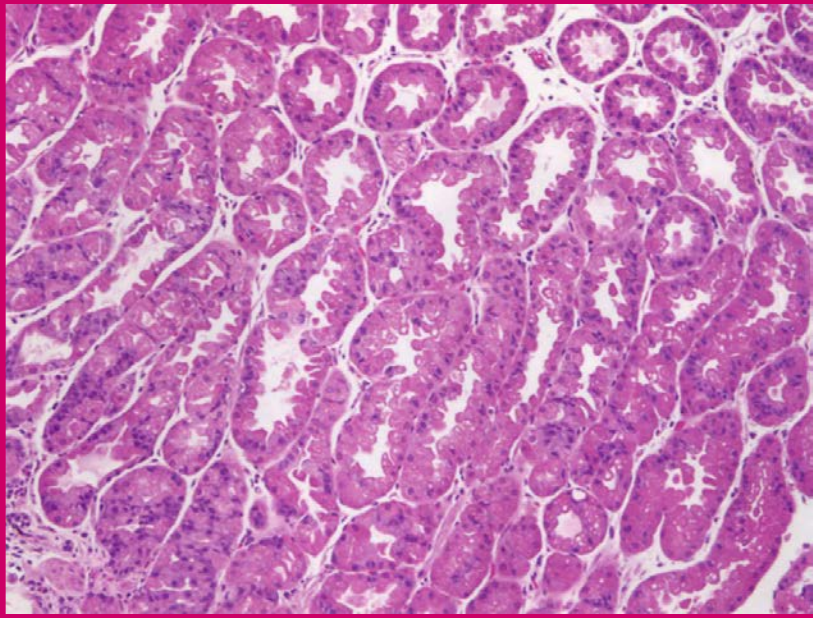
Kollajenöz Gastrit

- ✓ Subepitelyal kollajen bant, intraepitelyal lenfositoz
- ✓ Çölyak hastalığı ve kollajenöz kolit vakalarında



Proton Pompa İnhibitörü Etkisi

Parietal hücrelerde hiperplazi-apokrin benzeri görünüm ve kabara çivisi benzeri çıkıntılar



25. Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



SON SÖZ

- ✓ Normal mide mukozalarına kronik gastrit/minimal gasritik değişiklikler demiyeceğiz.
- ✓ Aktivite ve lenfoid agregat varsa H.P'yi bulmaya çalışacağız:histokimya
- ✓ İntestinal metaplazi tiplendirmesi H&E kesitlerde yapılmaz:histokimya / İmmünohistokimya
- ✓ **Atrofi/İM ve şiddeti** (Otoimmün /H.Pilori) mutlaka raporlarda olmalı:**Endoskopik takip için**(1-3 yıl aralıkla)

Kronik atrofik gastrit/multifokal atrofik gastrit/şiddetli panatrofi de kanser riski ↑



H.Pilori Atrofik Gastriti / Atrofik gastrit + intestinal metaplazi

Yaygınlığı

≥2 antrum, ≥2 korpus
küçük ve büyük kurvaturdan biyopsiler

Hafif/orta derecede atrofik
gastrit / intestinal
metaplazi yalnızca
antrumda =
diffüz antral gastrit

H. pilori eradikasyonu

Atrofik gastrit / intestinal
metaplazi hem antrum hem
korpusda =
multifokal atrofik gastrit

Takip
(Her 1- 3 yılda bir)



25. Ulusal Patoloji Kongresi
6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA

