

14.

ULUSAL HİPERTANSİYON ve BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ



16 - 20 Mayıs 2012
GLORIA GOLF RESORT HOTEL
ANTALYA

www.turkhipertansiyon.org



Hipertansiyon Türk
(TürkHipertansiyon)



@T_Hipertansiyon
(TürkHipertansiyon)

KONGRE KİTABI

PARENTERAL OLMAYAN EROİN BAĞIMLILIĞI İLE İLİŞKİLİ GLOMERULER İG A BİRİKİMİ VE GERİ DÖNÜŞÜMLÜ MİNİMAL DEĞİŞİKLİK İLE SEYREDEN NEFROTİK SENDROM: BİR OLGU SUNUMU

KENAN TURGUTALP¹, AHMET KIYKIM¹, ÜMİT KARABULUT¹, DİDAR GÜRSOY²

MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ İÇ HASTALIKLARI A.D. NEFROLOJİ B.D.¹
MERSİN ÜNİVERSİTESİ PATOLOJİ A.D./MERSİN, TÜRKİYE²

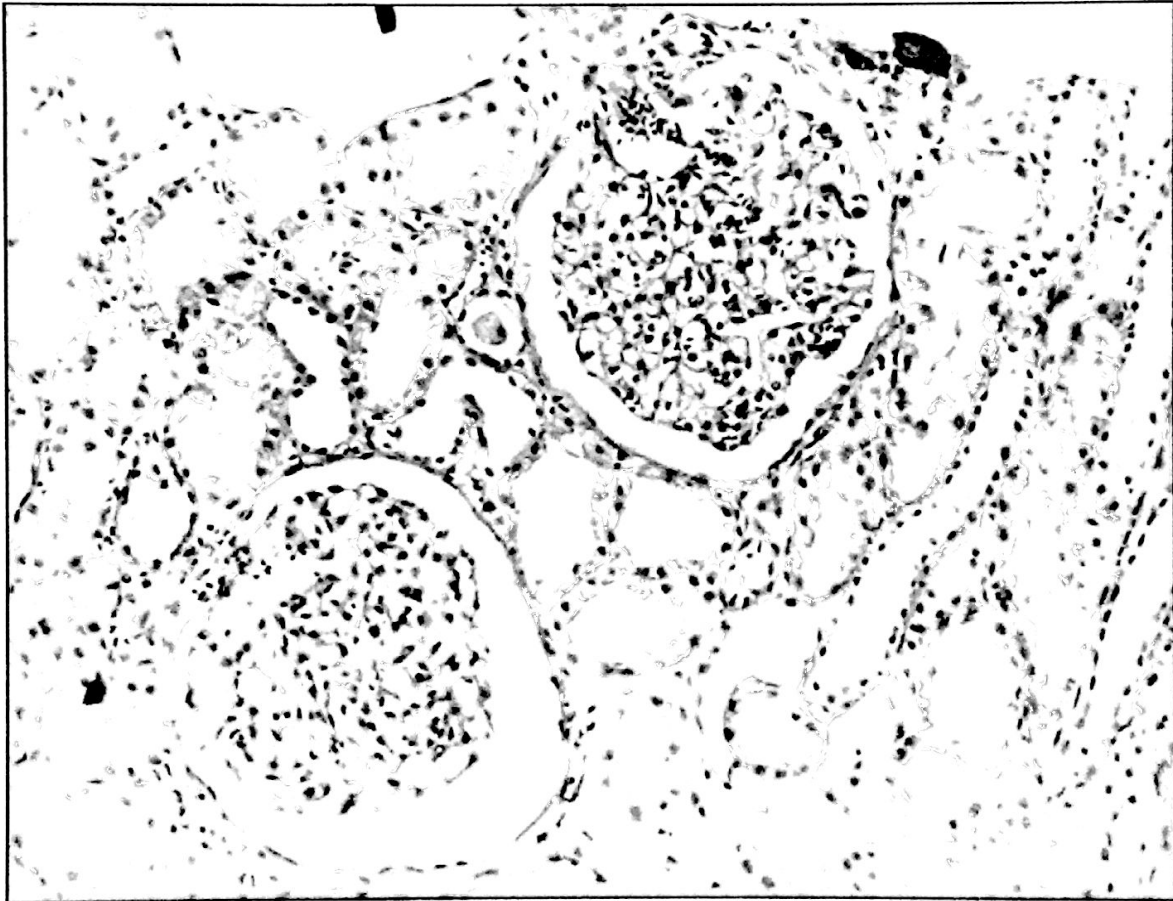
AMAÇ: Eroin(diasetilmorfin, diamorfin); Kötüye kullanılan ilaçlar arasında ilk sırasında yer almaktadır. İlk kez eroin ile ilişkili immunglobulin A (IgA) birikimi olması, geri dönüşümlü minimal değişiklik nefrotik sendrom ile ilişkisinin olması açısından yayınlamayı amaçladık.

VAKA: 29 yaşında erkek hasta vücutta yaygın şişlik nedeniyle kliniğimize başvurdu. İki yıldır haftada 3 eroin kullanma öyüsü dışında anemnezinde önemli bir ip ucu yoktu. Nefrotik düzeyde proteinürisi saptanması üzerine böbrek biyopsisi yapıldı. Histopatolojik bulgular ışığında, IgA nefropatisi ya da IgA birikimi olan minimal değişiklik nefrotik sendrom tanısı düşünüldü. Işık Mikroskopisinde, bütün glomerüllerde endokapiller ve ekstrakapiller proliferasyon olmadan, hafif mezenjyal genişleme ve kapiller yumakta konjesyon izlendi (Figür 1). İmmunfloresanda IgA-C3 depozisyonu şiddetli (++++), IgG orta derecede (+), tüm glomerüllerde fibrinojen (+) olarak bulundu (figure 2). Electron mikroskopisinde izole subendotelial süreçler ve ayaklı çıkıntılarda silinme izlendi. Amyloid fibriller görülmedi.

İlginç bir şekilde eroin bıraktıktan 4 ay so

nra tedavi edilmeksizin tam remisyon izlendi.

SONUÇ: Eroin bağımlılarında glomeruler tutulum çeşitli şekillerde tarif edilmiştir, ancak glomerüllerde IgA birikimi ile seyreden minimal değişiklik nefrotik sendrom ilk kez teşhis edildi. Bu formun, minimal değişiklik hastalığının bir varyantı olduğu sonucuna vardık. Eroin bırakma, tedavide ilk seçenek olmalıdır ve immunsupresif tedaviye gerek kalmadan tam klinik remisyon sağlayabilir. Patogenez ve IgA birikiminin klinik önemi hala net değildir.



Işık mikrokopisi: glomerüllerde endo ve ekzokapiller proliferasyon olmaksızın orta düzeyde mezengial genişleme