

Atrofik Gastritli Hastalarda intestinal Metaplazi

INTESTINAL METAPLASIA IN PATIENTS WITH ATROPHIC GASTRITIS

Or.Nafi YAZICIOĞLU*, Dr.Bülent KARA*, Dr.Mine TUNAKAN**,
Dr.Belkıs UNSAL*, Dr.Abidin ALTINAY*, Dr.Sadun KOŞAY*

* İzmir Atatürk Devlet Hastanesi Gastroenteroloji Kliniği

** İzmir Atatürk Devlet Hastanesi Patoloji Kliniği

ÖZET

Atrofik gastritli 25 ve kronik yüzeysel gastritli 25 hasta-
da endoskopik biyopsi ile intestinal metaplazi prevalansı
araştırıldı. Atrofik gastritli olguların 9'unda (%36), kronik
yüzeysel gastritlilerin ise 3'ünde (% 12) histopatolojik ola-
rak intestinal metaplazi saptandı. Aradaki fark istatistiksel
olarak anlamlı bulundu ($p<0.05$). İntestinal metaplazinin,
atrofik gastritli vakalarda kronik yüzeysel gastritlere göre
daha erken yaşlarda ortaya çıktığı dikkati çekti.

Anahtar Kelimeler: Atrofik gastrit, Kronik yüzeysel gastrit,
intestinal metaplazi

T Klin Gastroenterohepatoloji 1994, 5:237-239

Atrofik gastritin (AG) prekanseröz olduğu bilinmek-
tedir (1-4). Özellikle fundik AG'te mide kanseri preve-
lansı 12 kat daha yüksektir (5). AG'te endoskopik ola-
rak mukoza parlak ve incelmış olup, damarlar belir-
ginleşmiştir. Histolojik olarak mukoza incelmış, glandlar
azalmış veya kaybolmuş, esas ve paryetal hücreler
sayıca azalmıştır. Mukozada lenfosit ve plazmosit infiltr-
asyonu mevcuttur (2,3,6).

İntestinal metaplazi (İM) de prekanseröz lezyon-
lardandır (3,6-8). İM'de mideden alınan biyopsi örnek-
leri ince barsak (özellikle jejunum) mukoza özelliğine
benzemektedir. İM yüzey epitelini, foveolaları ve gland-
ları tutar. Yüzey epitelinde Goblet ve Paneth hücreleri
mevcuttur (6,9). İntestinal tip mide kanseri sıklıkla İM
alanlarından gelişmektedir (10). Yapılan çalışmalarda
mide kanserli vakaların %84-88'inde tümörün çevre do-
kusunda İM saptanmıştır (1,11). İM histolojik olarak 3
tipe ayrılmaktadır (9). Tip I komplet; tip II inkomplet ve

Geliş Tarihi: 08.09.1994

Kabul Tarihi: 20.09.1994

Yazışma Adresi: Dr.Nafi YAZICIOĞLU
izmit Atatürk Devlet Hastanesi
Gastroenteroloji Kliniği
Basın Sitesi - İZMİR

SUMMARY

Intestinal metaplasia prevalence was investigated in
25 cases with atrophic gastritis and 25 cases with chronic
superficial gastritis by using endoscopy and biopsies. In
9 of cases with atrophic gastritis (36%) and in 3 (12%)
with chronic superficial gastritis, intestinal metaplasia
was detected. The difference was statistically significant
($p<0.05$). Additionally, we found that Intestinal metaplasia
occurs in younger cases with atrophic gastritis when
compared to chronic superficial gastritis.

Key Words: Atrophic gastritis, Chronic superficial gastritis,
Intestinal metaplasia

Turk J Gastroenterohepatol 1994, 5:237-239

sulfomüsün negatif, tip III ise inkomplet ve sulfomüsün
pozitifdir. Tip III İM, tip I ve II'ye göre daha nadir olup,
tüm İM'lerin %12'sini oluşturmaktadır (12). Özellikle tip
III İM mide kanseri ile yakından ilişkilidir (1,9,13,14).
Bu nedenle özellikle bu tipi malignite yönünden izlen-
melidir.

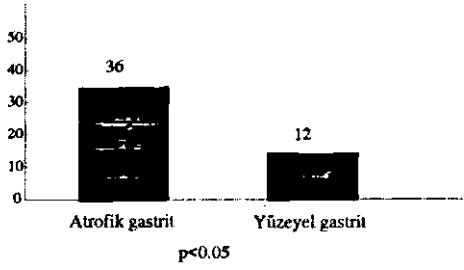
AG ile İM'in sıklıkla birlikte görüldüğü belirtilmekte-
dir (1,2,15-17). Kronik yüzeysel gastrit (KYG) bulunan
vakalarda da İM görülebilir.

Biz de AG ve KYG bulunan hastalarımızda İM
sıklığını araştırmak amacıyla bu çalışmayı yaptık.

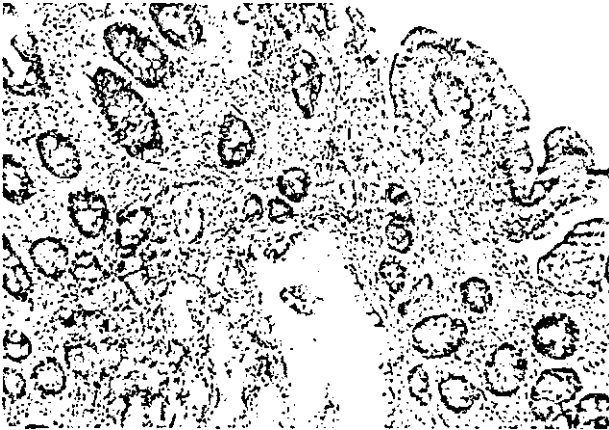
MATERYAL VE METOD

Bu çalışma, İzmir Atatürk Devlet Hastanesi Gas-
troenteroloji kliniğinde incelenen ve histopatolojik olarak
AG tartılı 25 hasta ile aynı yöntemle KYG tartılı 25 has-
tayı içermektedir. AG'li vakaların 18'i (%72) erkek, 7'si
(%28) kadındı. Yaşları 35 ile 77 arasında olup ortalama
yaş 52 idi. KYG'li vakaların ise 13'ü (%52) erkek,
12'si (%48) kadındı. Yaşları 21 ile 73 arasında olup ortalama
yaş 48 idi. Hasta seçiminde yaş ve cins ayrımı
gözetilmedi.

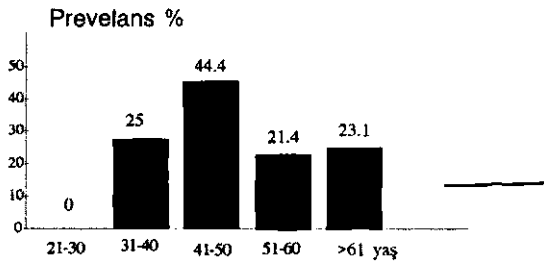
Hastalar fleksibl panendoskop ile endoskopik ola-
rak incelendi. Korpustan ve antrumdan 4'er adet olmak



Şekil 1. Atrofik gastritli ve kronik yüzeysel gastritli hastalarda intestinal metaplazi prevalansı.



Şekil 2. Atrofik gastritli hastada intestinal metaplazi H.E.x220. Mukoza incelmış glandlar azalmış, mukozada lenfosit ve plazmosit infiltrasyonu ve intestinal metaplazi için tipik olan Goblet ve Paneth hücreleri mevcut.

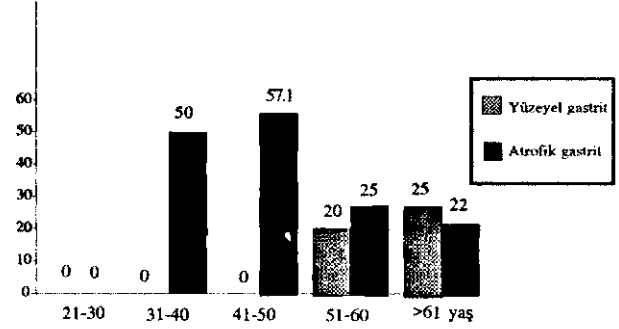


Şekil 3. intestinal metaplazili vakaların yaş dağılımı.

üzere toplam 8 biyopsi alındı. Biyopsi örnekleri %10'luk formol ile fikse edilip hastanemiz patoloji laboratuvarında Haematoxyline Eosin ile boyanarak incelendi.

BULGULAR

Histopatolojik olarak AG saptanan hastaların 22'sinde endoskopik olarak mukoza parlak ve incelmış olup, damarlar belirginleşmişti, iki vakada mukoza granüler görünümde, 1'inde ise normaldi.



Şekil 4. Atrofik gastritli ve kronik yüzeysel gastritli hastalarda intestinal metaplazinin yaş dağılımı.



Şekil 5. Kronik yüzeysel gastritli hastada intestinal metaplazi H.E.x220. Epitel hücreleri yassılaşmış, lamina propriada lenfosit ve plazmosit ve plazmosit infiltrasyonu ve intestinal metaplazi için tipik olan Goblet hücreleri mevcut.

Histopatolojik olarak KYG saptanan vakaların 21'inde endoskopik olarak mukoza yer yer hiperemik ve fragil görünümde olup, 4'ünde ise normaldi.

AG'li vakaların 9'unda (%36), KYG'lilerin ise 3'ünde (%12) histopatolojik olarak İM saptandı (Şekil 1). Aradaki fark istatistiksel olarak anlamlı bulundu ($p<0.05$).

Tüm vakalar ele alındığında, 50 hastanın 12'sinde (%24) İM saptanmış olup, bunların yaş gruplarına göre dağılımı şekil 3'te gösterilmiştir. Şekilde görüldüğü üzere 41-50 yaş grubunda İM prevalansı diğer yaş gruplarına göre daha yüksek bulundu.

KYG'li vakalarda 50 yaşın altında İM'ye rastlanmazken, AG'li vakalarda İM sıklığı 30-40 yaşlarında %50, 40-50 yaşlarında ise %57 oranında bulundu (şekil 4). Bu bulgu AG'li vakalarda İM'nin daha erken dönemde ortaya çıktığını göstermektedir.

TARTIŞMA

Atrofik gastrit ve intestinal metaplazinin sıklıkla birlikte görüldüğü çeşitli araştırmacılar tarafından belirtilmiştir (1,2,15-17). Fedeli ve ark. tarafından yapılan çalışmada AG'li hastaların %70.5'inde İM saptanmıştır (16). Simon ve ark. AG'li vakaların %51.7'sinde İM bulunduğunu belirtmişlerdir (17).

Silva ve ark. AG'li vakaların %81'inde tip I, %14'ünde de tip III İM saptamışlardır (15).

Bizim çalışmamızda AG'li hastaların %36'sında, KYG'lilerin ise %12'sinde histopatolojik olarak İM bulundu. Aradaki fark istatistiksel olarak anlamlıdır ($p < 0.05$). AG'li vakalarımızda İM prevalansı literatüre göre nispeten daha düşük bulunmuştur.

Sokolov ve ark. AG'li 1806 hastanın 85'inde (%4.7) erken mide kanseri, kanserlilerin de %88'inde İM tespit etmişlerdir (1).

Usha ve ark. Lauren-Jarvi sınıflamasına göre İntestinal tip olarak belirlenen adenokanserlerin çevresinde %78.5 oranında İM saptamışlardır (13). Bu bulgular AG ve İM ile mide kanseri arasındaki yakın ilişkiyi göstermektedir.

Çalışmamızda İM 40-50 yaşlar arasında daha sık bulunmuştur. Fedeli ve ark. ise 60-70 yaşlarda daha sık olduğunu bildirmişlerdir (16). Ayrıca AG'li vakalarımızda İM saptanma yaşının KYG'li olgulara göre daha erken olması da dikkat çekicidir.

Sonuç olarak, AG'li kişilerde İM sıklığının KYG'li'lere göre daha yüksek olduğunu ve yaş ile İM arasında yakın ilişki bulunduğunu söyleyebiliriz. Özellikle İM ile birlikte olan AG'li hastaların kanser riski yönünden sık ve düzenli aralıklarla endoskop ve biyopsi ile izlenmeleri yararlı olacaktır.

KAYNAKLAR

- Sokolov LK et al. Gastroscopy in follow-up studies of patients with chronic atrophic gastritis and diagnosis of early gastric cancer. *Mo Dent J* 1990; 68:108-11.
- Morson BC et al. Precancerous conditions and epithelial dysplasia in the stomach. *J Clin Pathol* 1980; 33:711-21.
- Ovaska JT et al. Second follow up study of mucosal changes in the gastric remnant after resection for peptic ulcer disease. *Acta Chir Scand* 1989; 155:35-8.
- Cheli R, Giacosa A. Atrophic gastritis. In: Scherlock P Eds. *Precancerous lesions of the gastrointestinal tract*. New York: Raven Press 1983:55.
- Eckardt W et al. Does endoscopic follow up improve the outcome of patients with benign gastric ulcers and gastric cancers. *Cancer* 1992; 69:301-5.
- Offerhaus GJA et al. The mucosa of the gastric remnant harboring malignancy. *Cancer* 1989; 64:698-703.
- Farrands PA et al. Endoscopic review of patients who have had gastric surgery. *BR Med J* 1983; 286:755-8.
- Bedossa P et al. Histochemical study of mucosubstances in carcinoma of the gastric remnant. *Cancer* 1987; 60:2224-27.
- Silva S et al. Intestinal metaplasia and its variants in the gastric mucosa of Portuguese subjects. *Human Path* 1986; 17:988-95.
- Sipponen P et al. Age-related trends of gastritis and intestinal metaplasia in gastric carcinoma patients and in controls. *Br J Cancer* 1984; 49:521.
- Bytzer P et al. Endoscopic follow up study of gastric ulcer, to detect malignancy. *Cancer* 1992; 73:1194-99.
- Hattari T et al. Development of adenocarcinomas in the stomach. *Cancer* 1986; 57:1528-34.
- Usha et al. Precancerous lesions of stomach, Iova state. *Univ Vet* 1989; 32:75-80.
- Sipponen P et al. Intestinal metaplasia with chronic type sulphomucins in the gastric mucosa; its association with gastric carcinoma. *Acta Pathol microbiol Scand Sect A* 1980; 88:217-24.
- Silva S et al. Variants of intestinal metaplasia the evolution of chronic atrophic gastritis and gastric ulcer. *Health Sen/Rep* 1990; 31:1097-104.
- Fedeli G et al. Increased prevalence of intestinal metaplasia in the gastric mucosa of the elderly. *Photodermatol Photomed* 1990; 5:26-30.
- Simon L et al. Chronic gastritis following resection of the stomach. *Am J Gastroenterol* 1973; 60:477-87.