



Martinský bioptický seminár SD-IAP

Lúčky, nov. 2017

SD-IAP 652

Michal Kalman
ÚPA UNM a JLFUK

45 ročná žena,

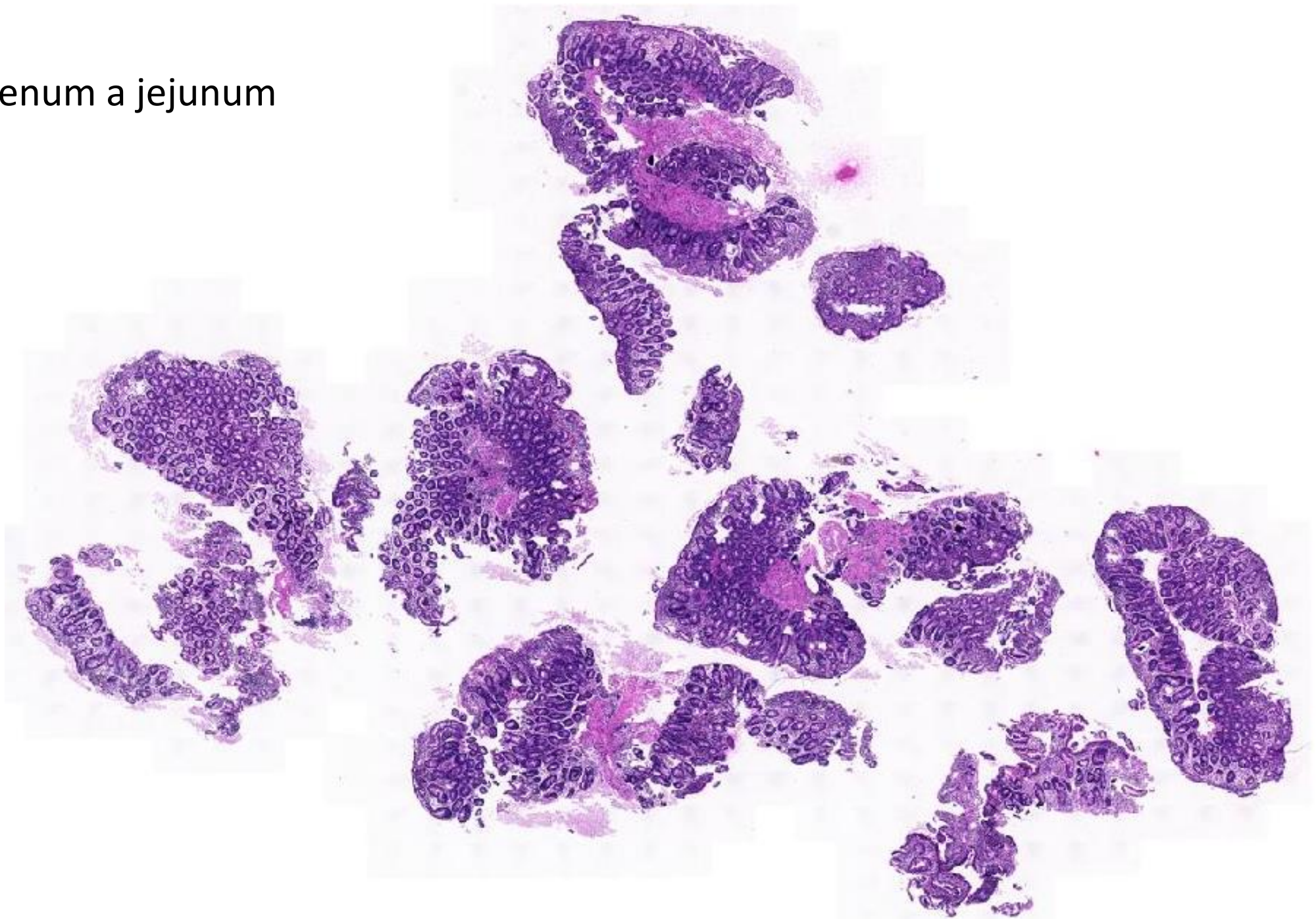
Endoskopický obraz atrofie cirkulárnych rias v duodene a jejune, v ileu je obraz nodulárnej hyperplázie.

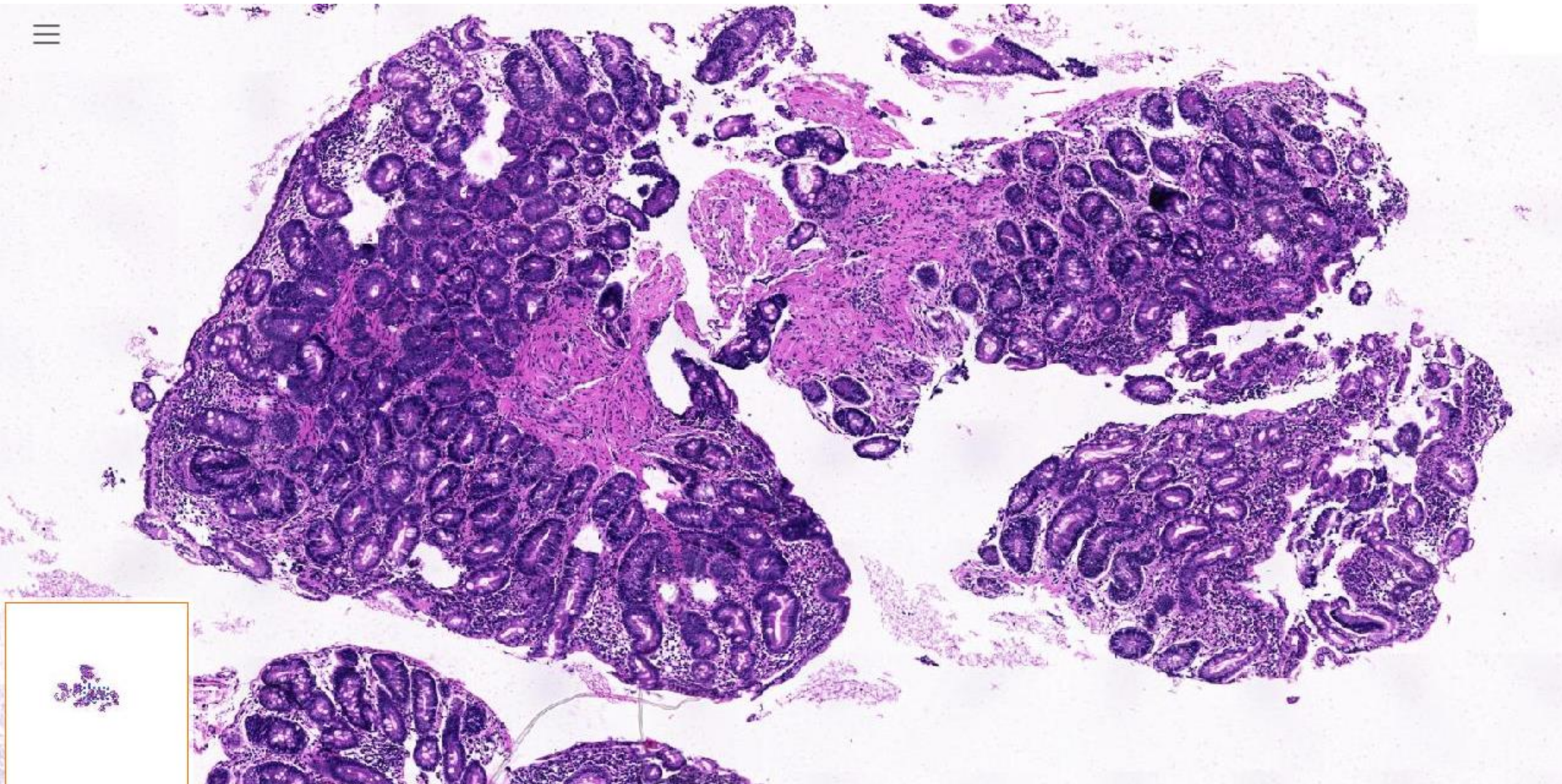
Predmet vyšetrenia:

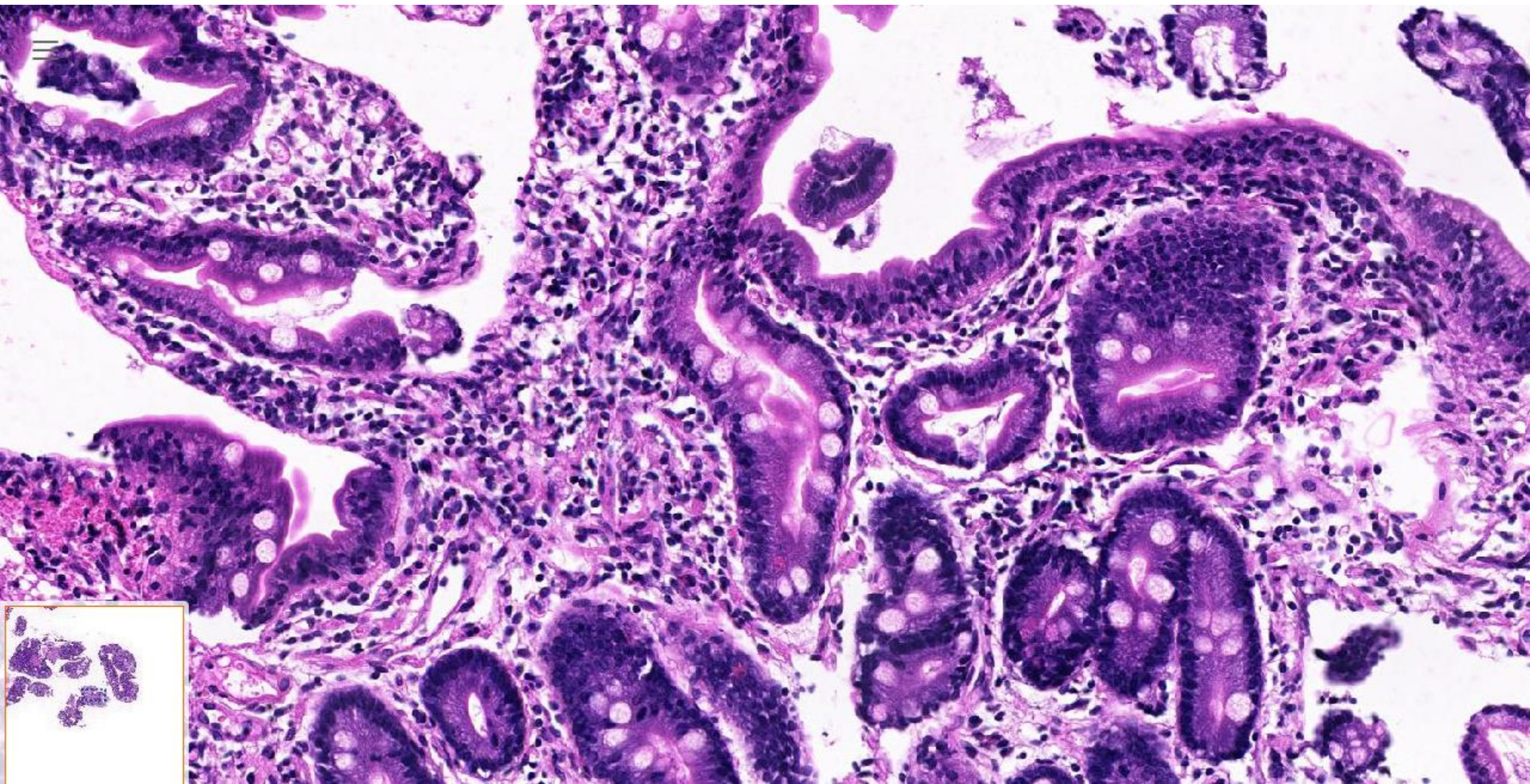
1. etážové biopsie sliznice duodena a jejuna
2. sliznica ilea

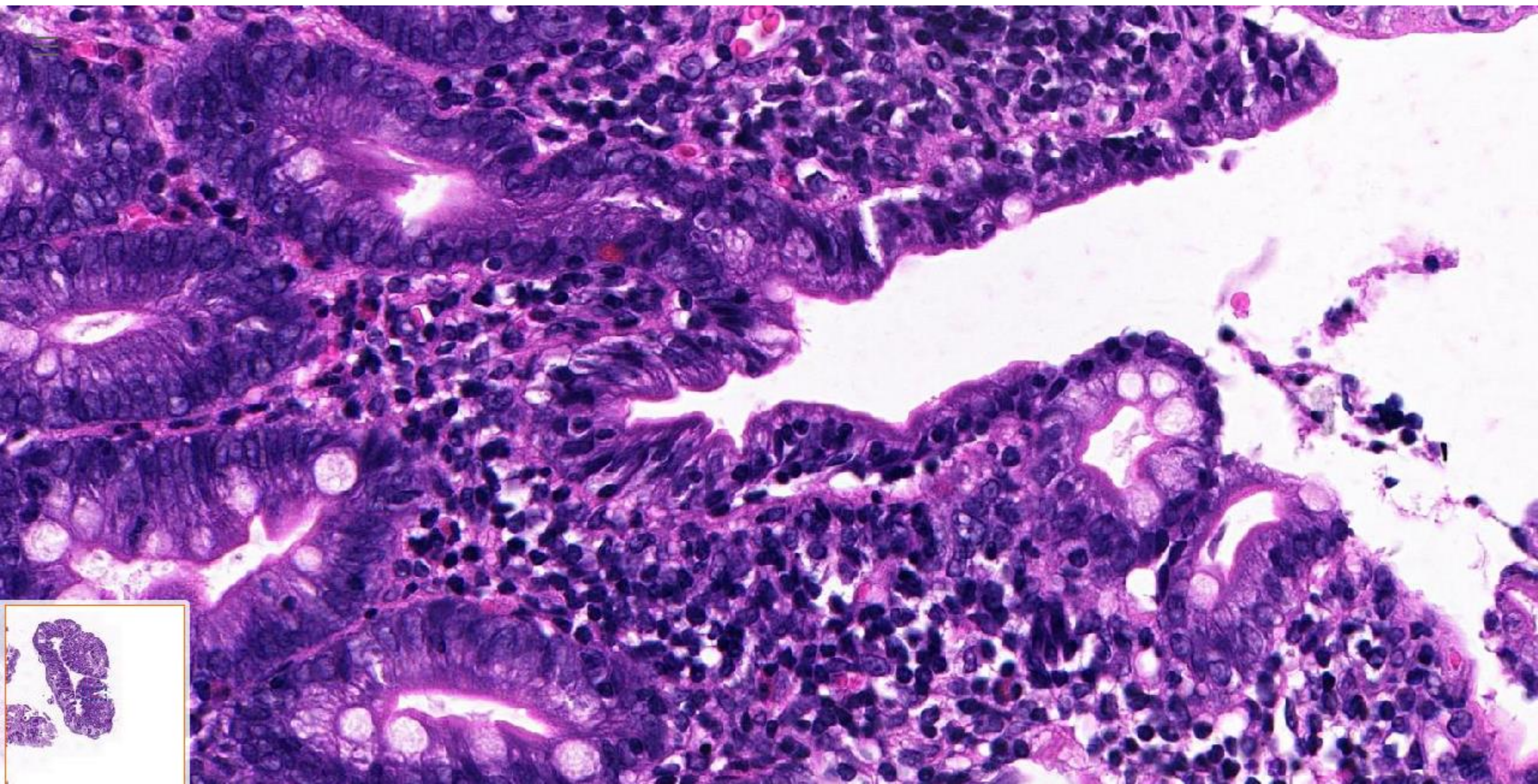
Klinická Dg.: Celiakia

1. duodenum a jejunum

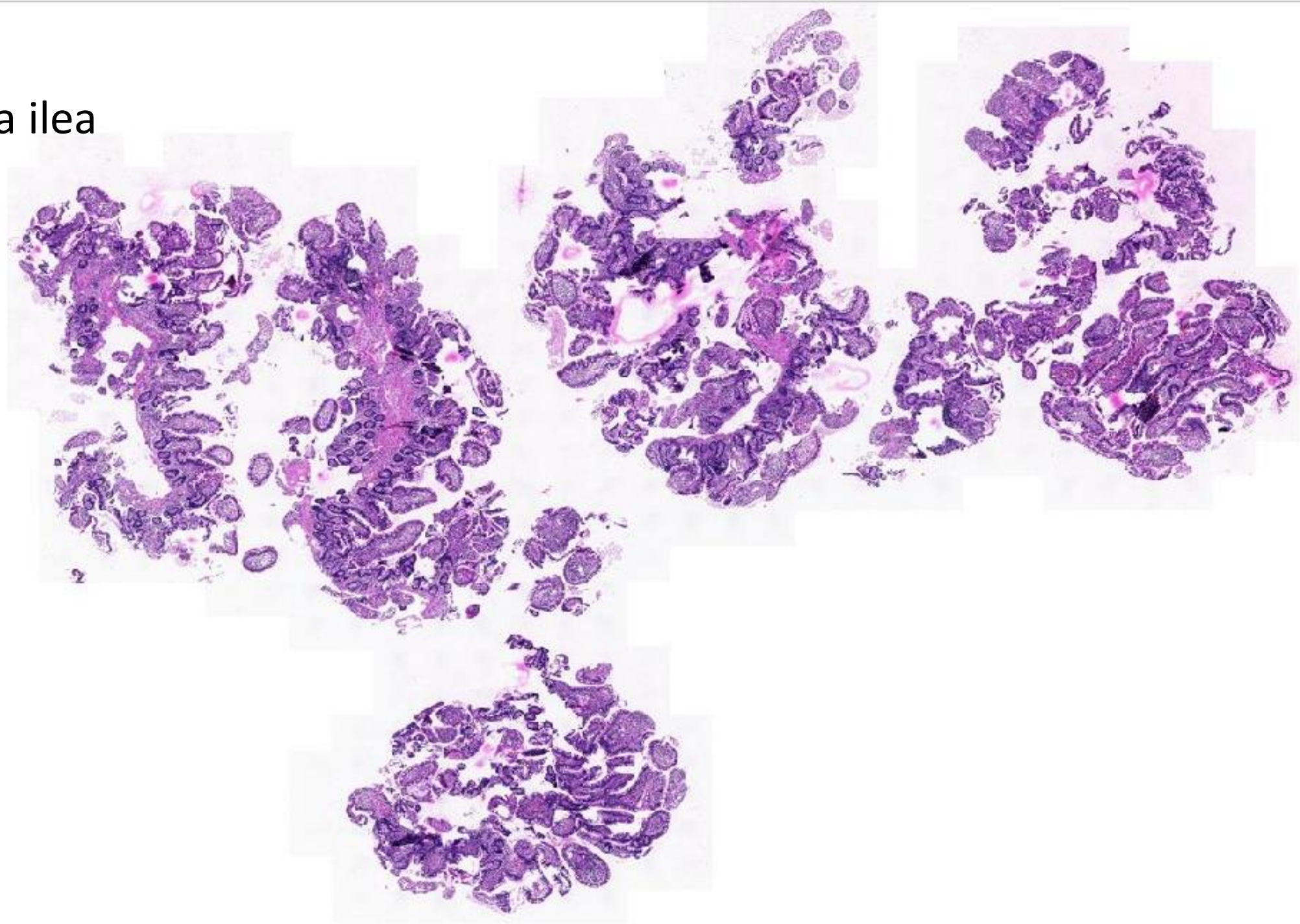


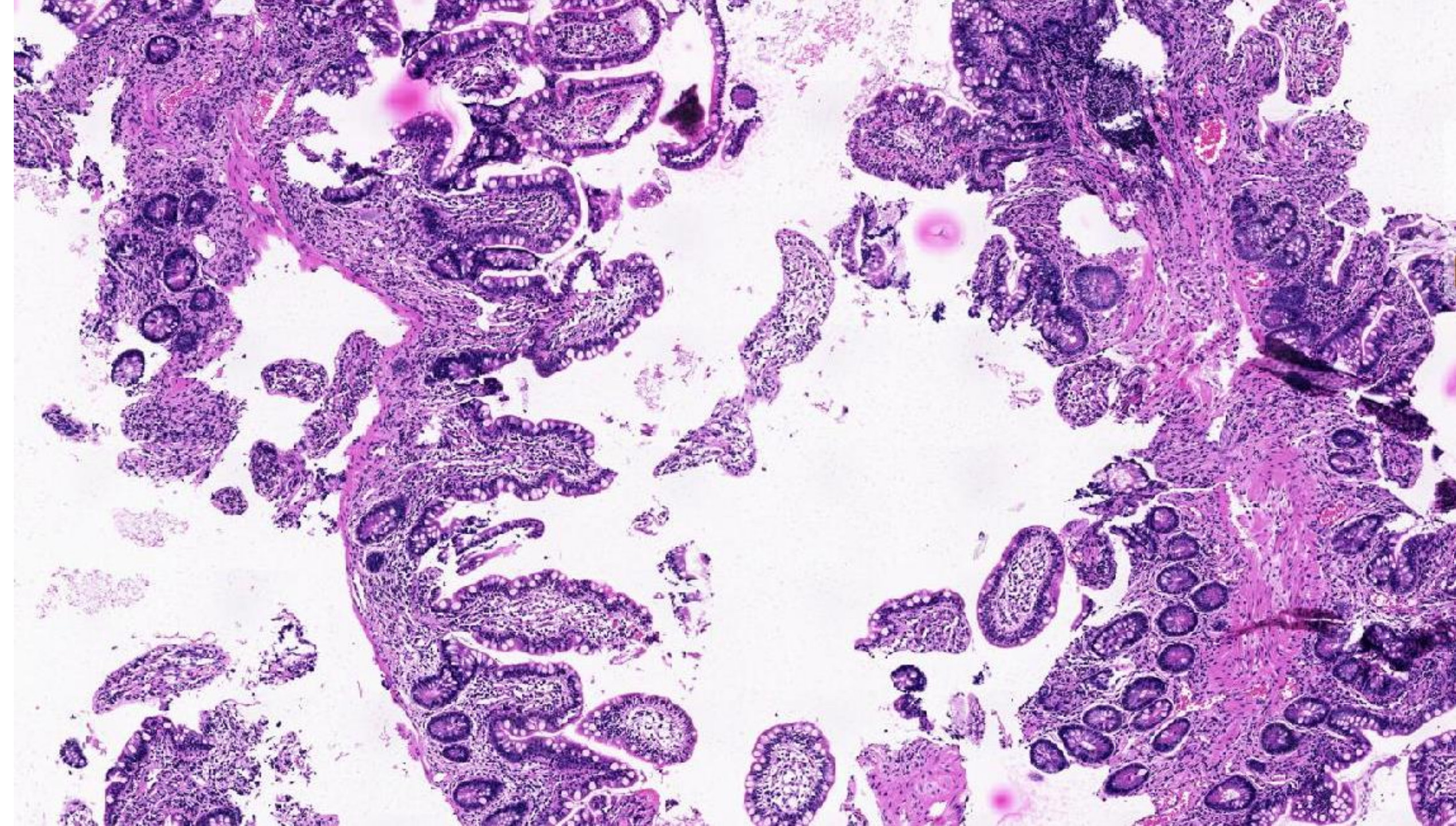


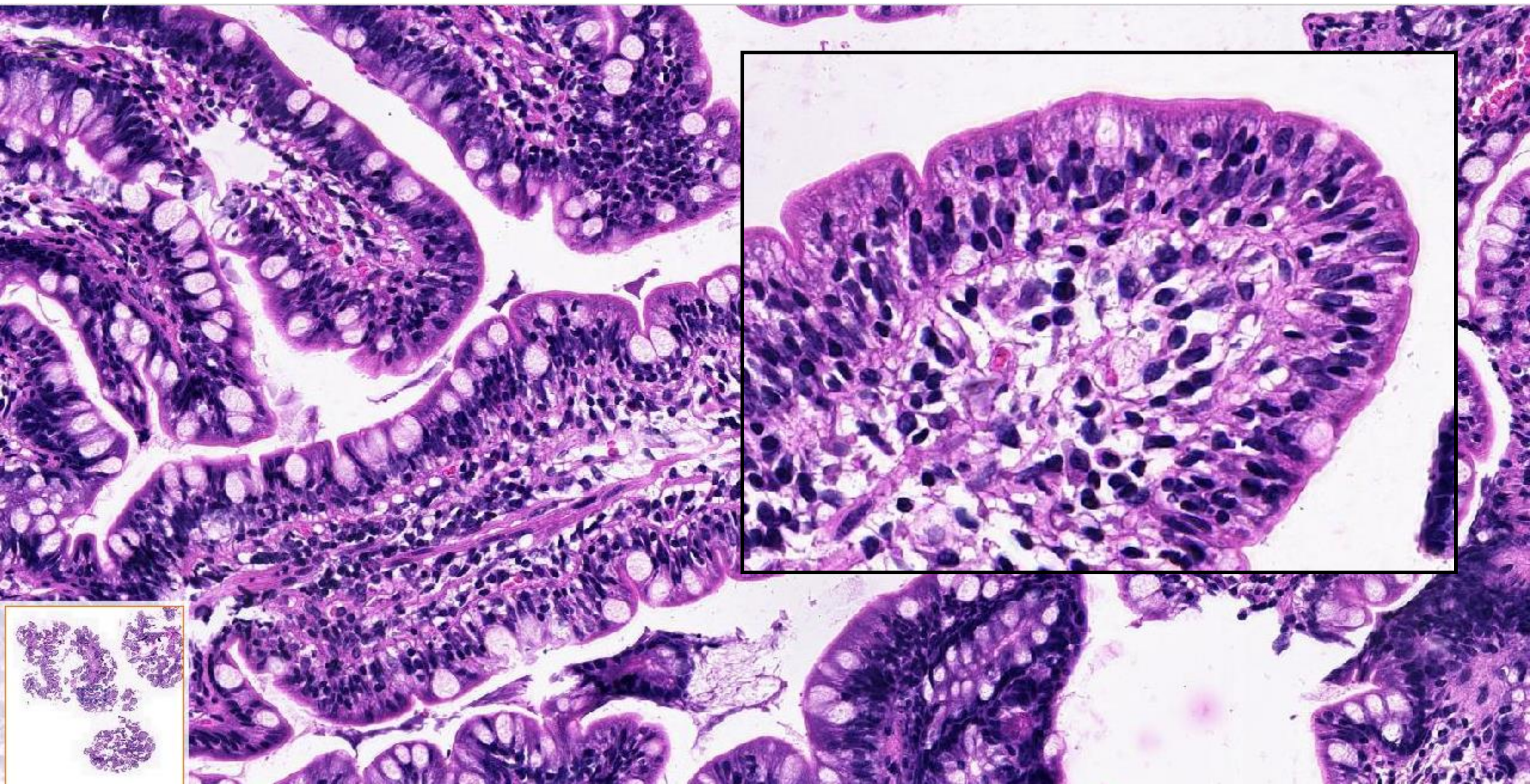




2. sliznica ilea







NO PROBLEM!

Dg. Celiakia, Marsh 3c, Corazza Grade B2

BIG PROBLEM!

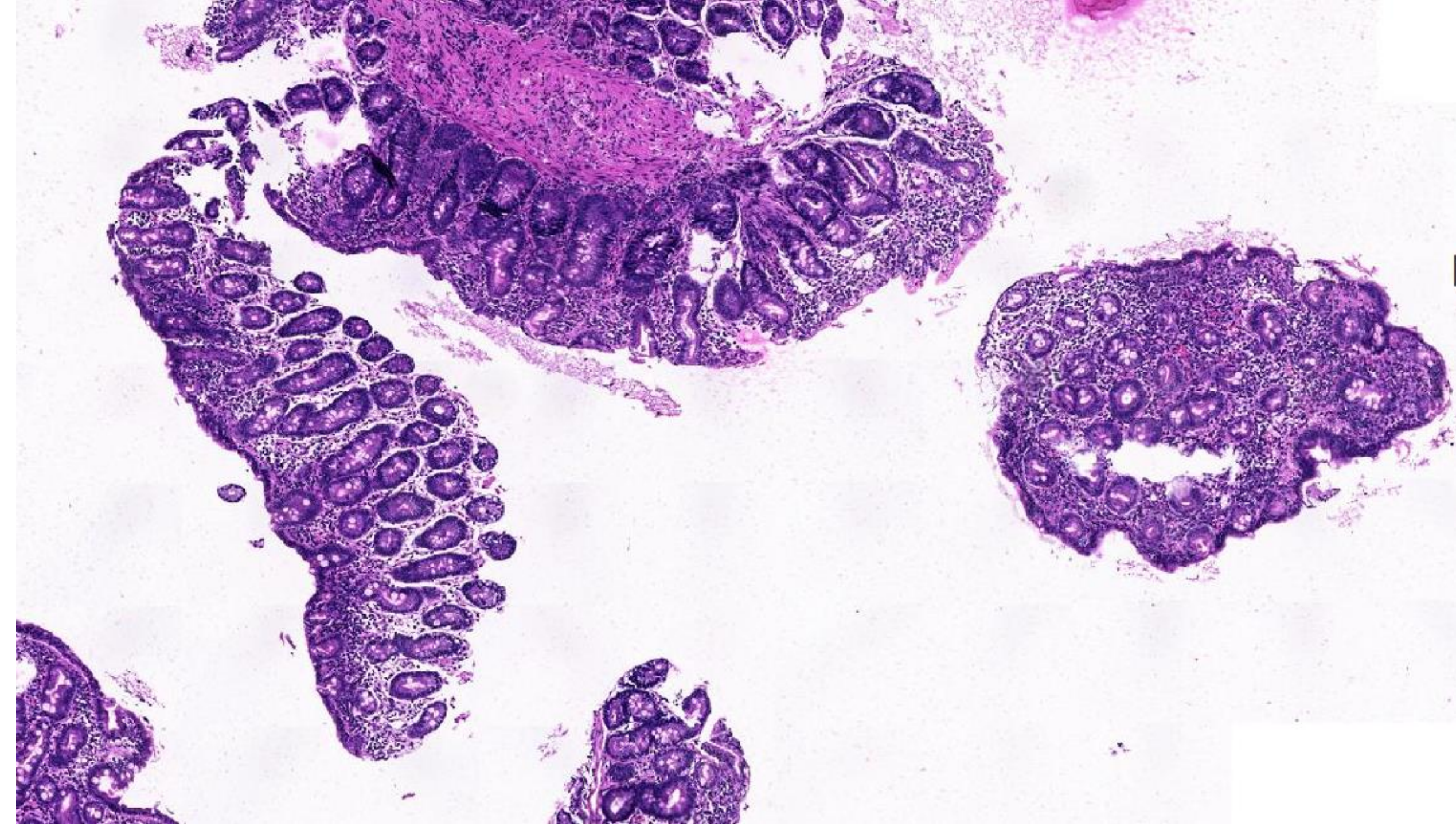


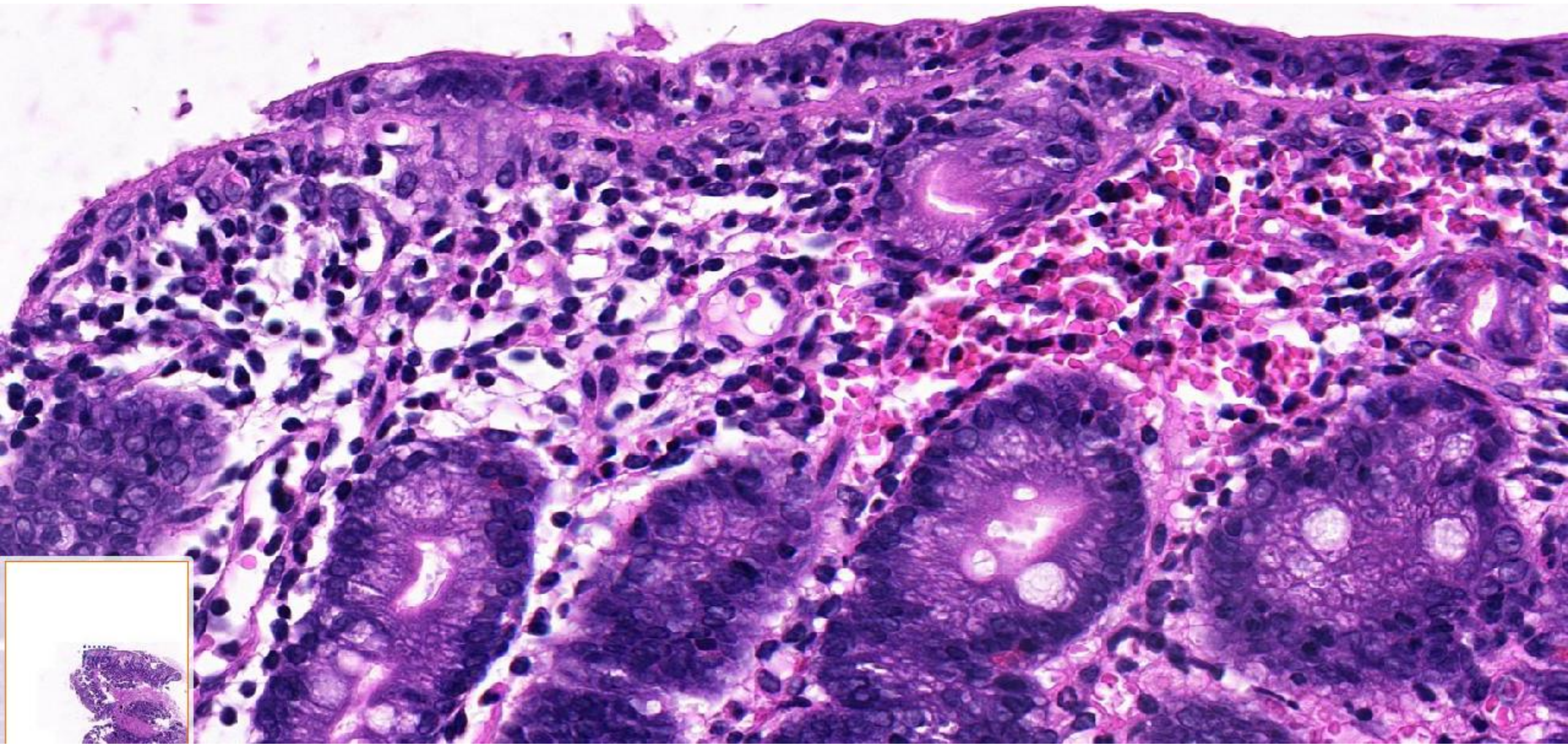
Laboratórne výsledky nesvedčia pre celiakiu
(anti-endomysialne negat., anti-tTG negat.)

Pacientka nereaguje na bezlepkovú diету

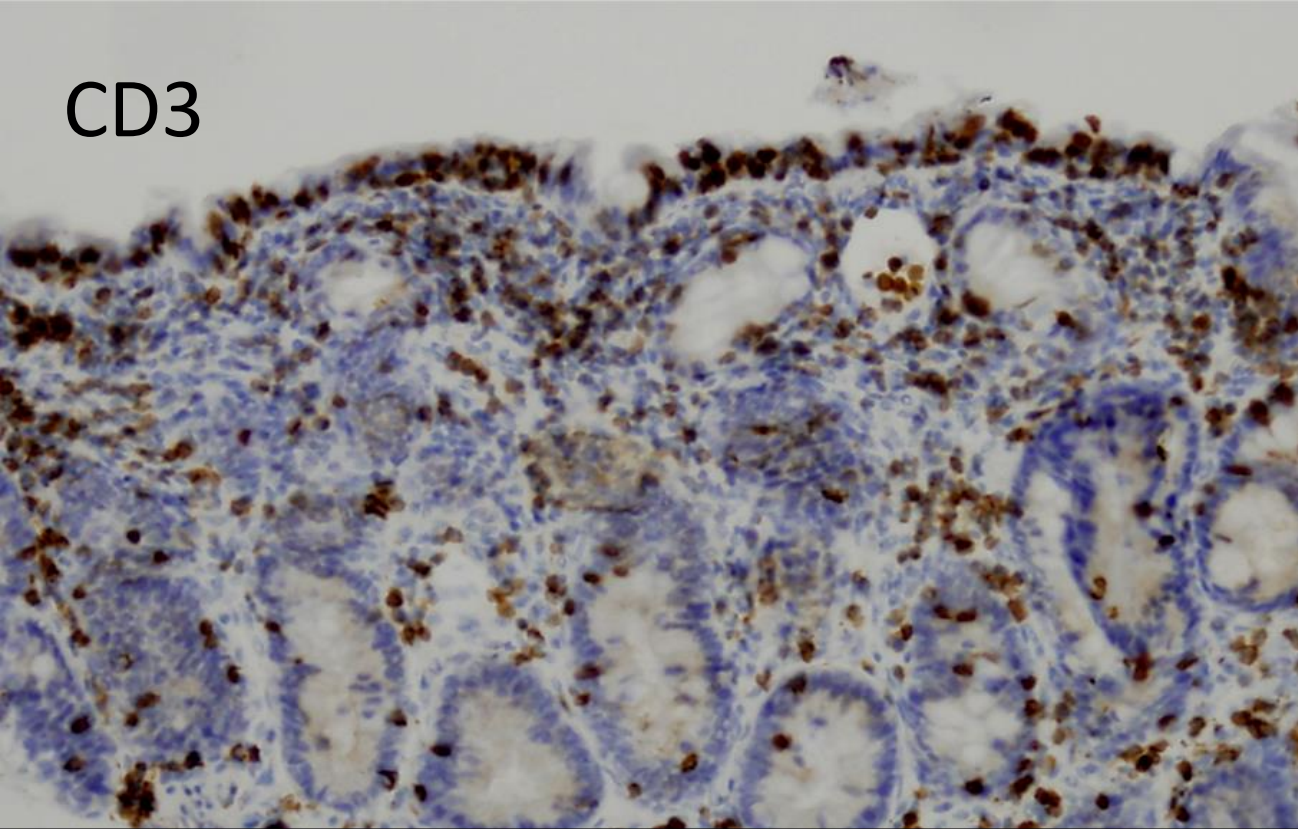
Jej zdravotný stav sa zhoršuje, schudla niekoľko kíľ.

Prosba o prehodnotenie biospie

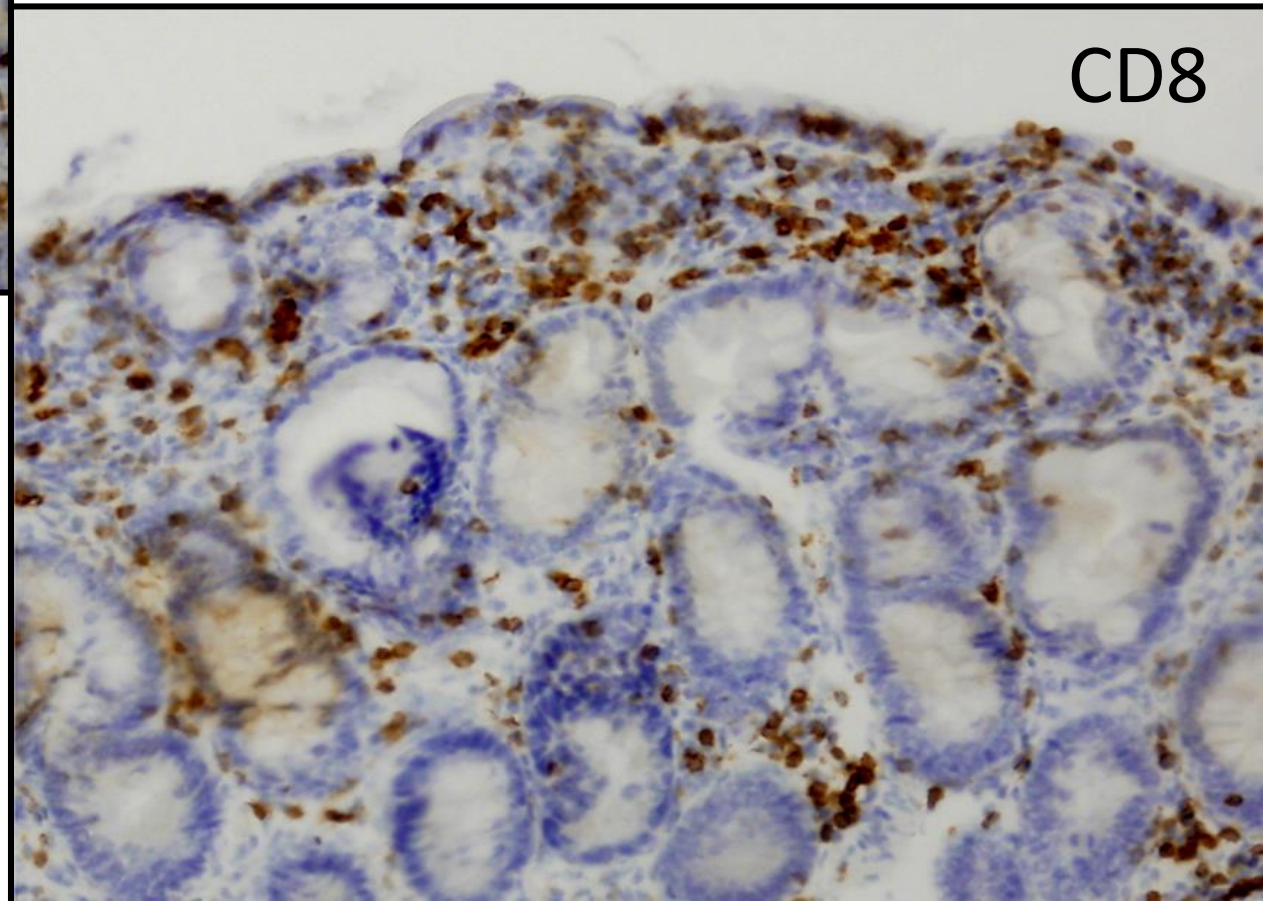


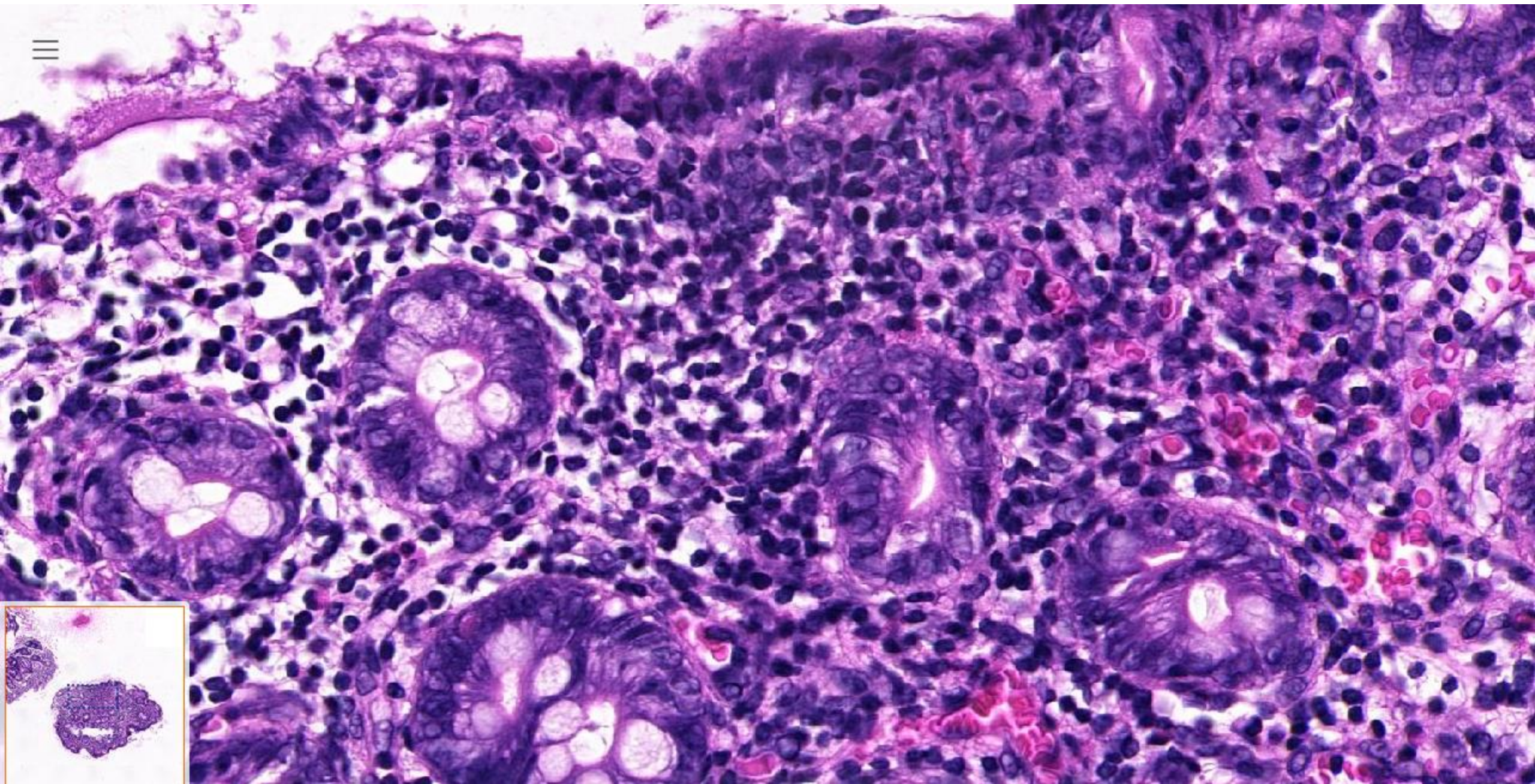


CD3



CD8

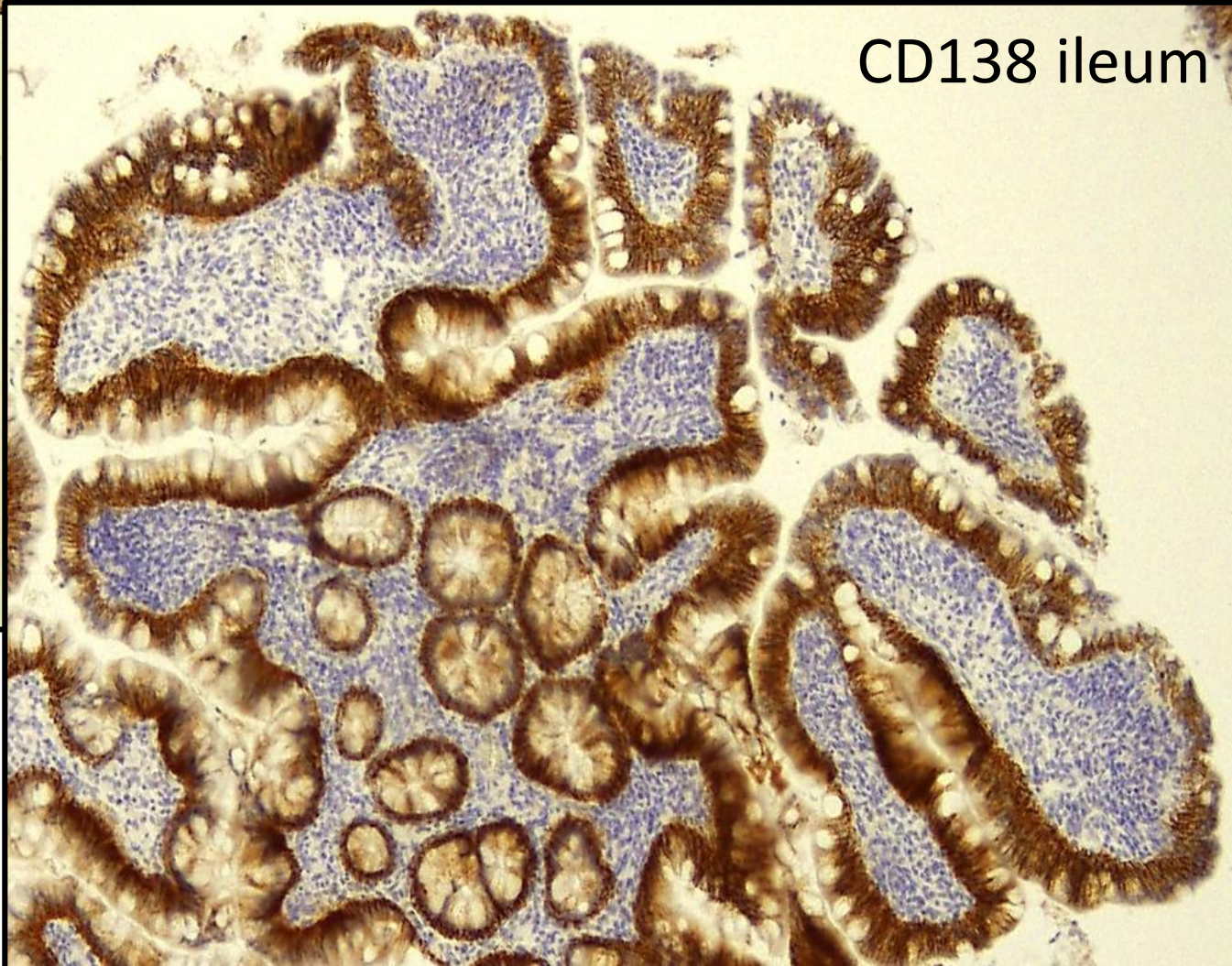


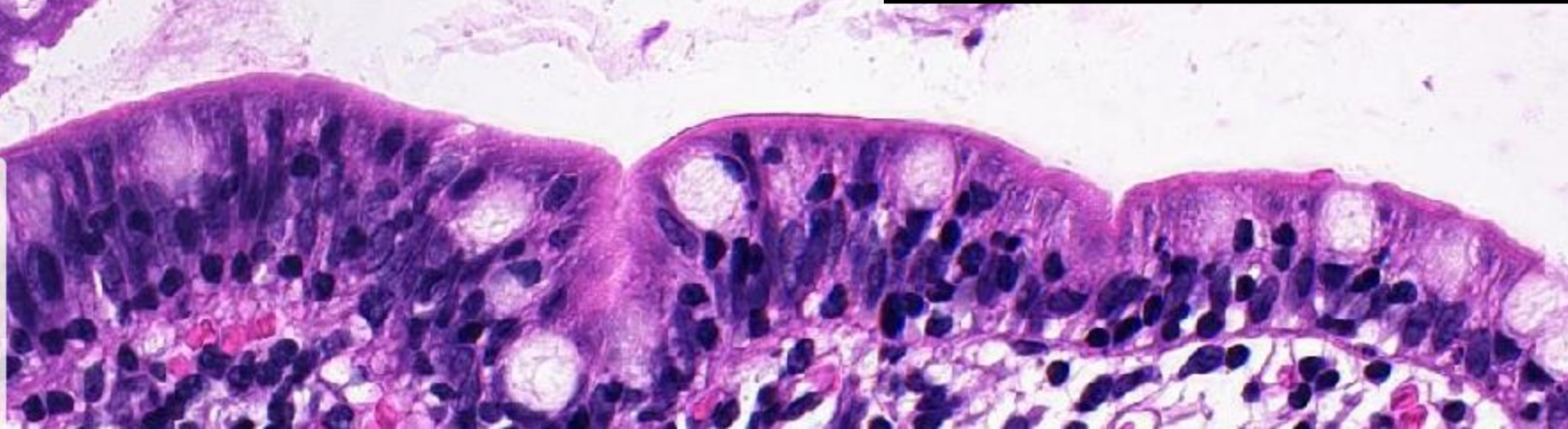
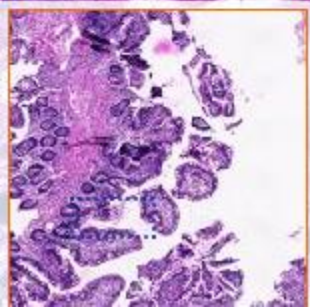
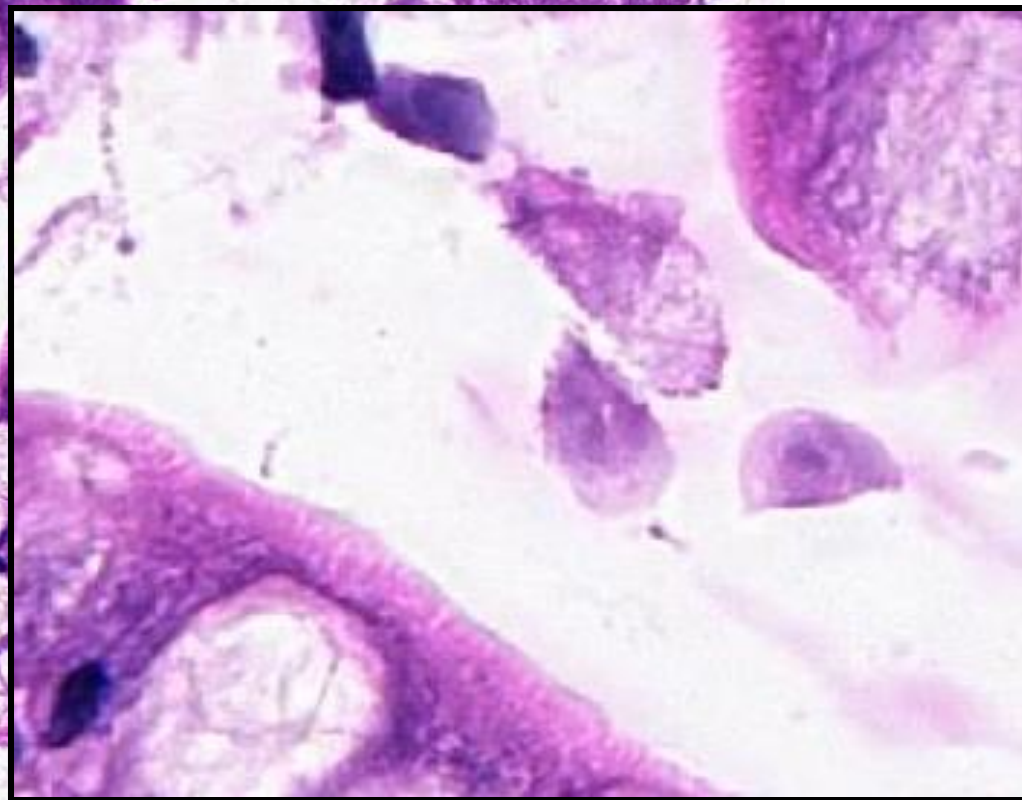
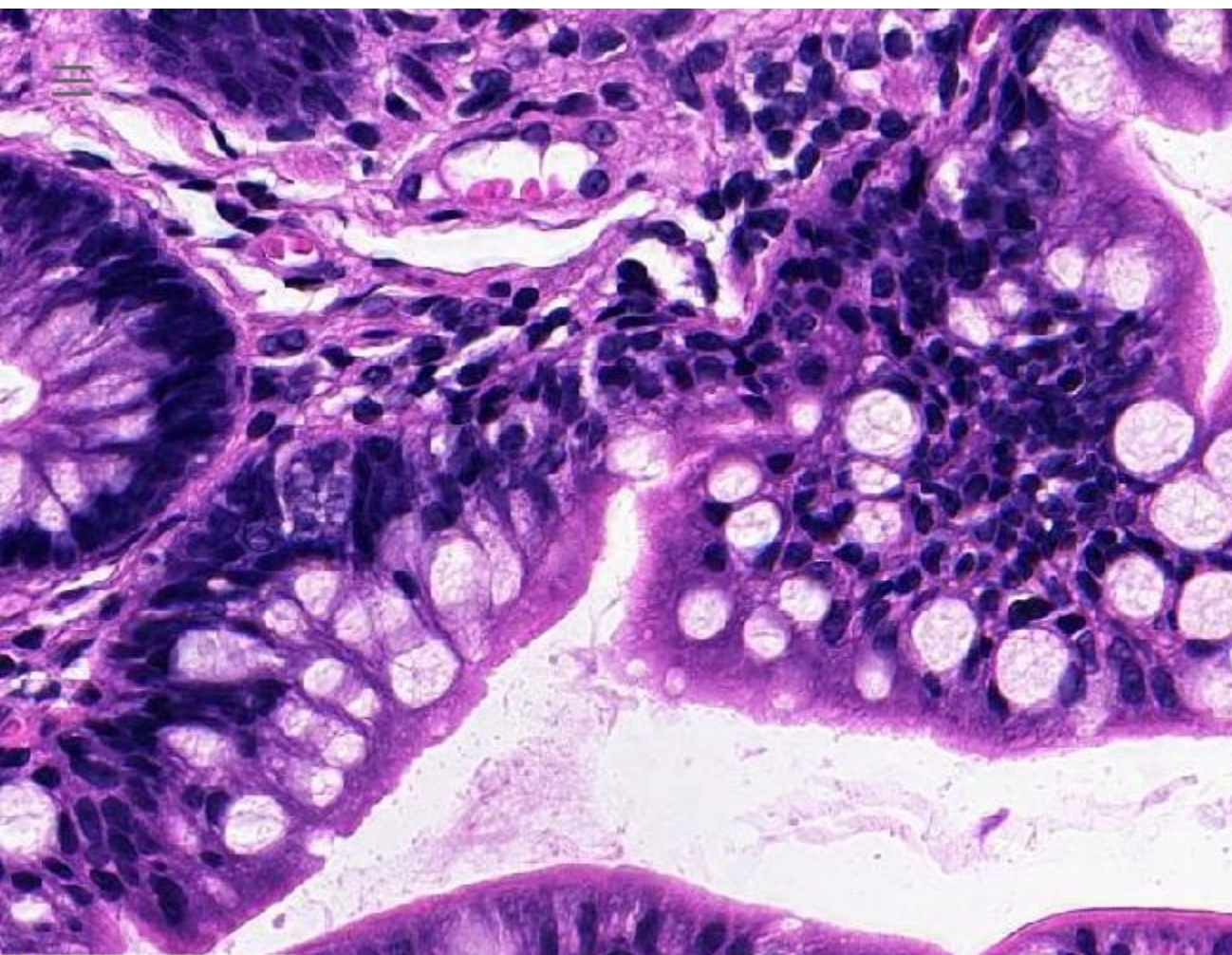


CD138 duodenum



CD138 ileum







Diagnóza po prehodnotení

Bežná variabilná imunodeficiencia (CVID)
s pridruženou infekciou *Giardia lamblia*

Bežná variabilná imunodeficiencia (CVID)

Ochorenie imunitného systému charakterizované poruchou vyzrievania B buniek a zníženými hladinami imunoglobulínov v séru

KLINICKÝ OBRAZ:

Rekurentné infekcie respiračného traktu (sinusitídy, zápaly pľúc...)

GIT symptómy: hnačky, známky malabsorpcie, nadúvanie, zvracanie, pokles hmotnosti.....

Najčastejšie diagnostikovaná v 2. a 3. dekáde

MAKROSKOPICKY:

Postihnutá môže byť ktorákoľvek časť tráviaceho traktu

Endoskopicky obraz nodulárnej hyperplázie

MIKROSKOPICKY:

Dominuje zápal, apoptóza a znížený počet až absencia plazmatických buniek, časté koinfekcie CMV, Lamblie, Cryptosporidióza.....

- Žalúdok:

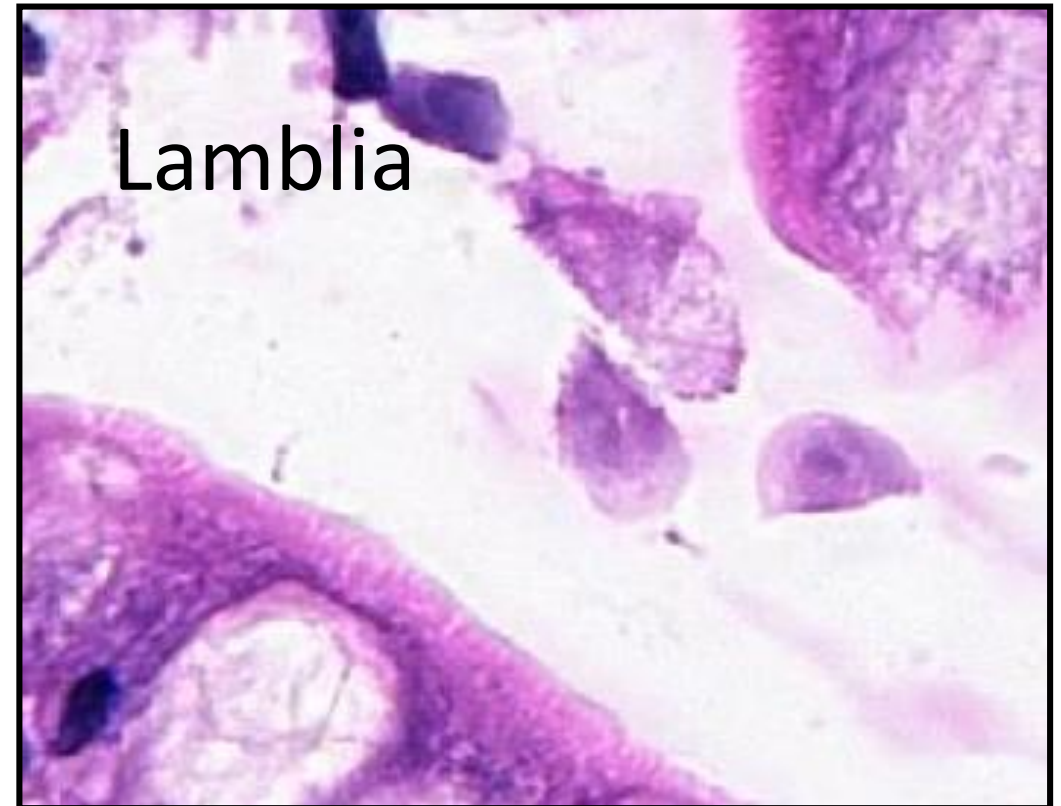
obraz podobný ako pri akútnej GVHD,
chronická aktívna gastritída H.pylori

- Tenké črevo:

obraz podobný ako pri celiakii
často obraz nodulárnej hyperplázie,
chronická Giardióza

- Colon:

obraz podobný akútnej GVHD,
môže imitovať lymfocytovú kolitídu, IBD



Diferenciálne diagnosticky

Celiakia

Prítomnosť plazmatických buniek
Laboratórne anti tTG, EMA
Odpoveď na bezlepkovú diету

SIBO (small intestine bacterial overgrowth)

Neutrofily v povrchovom epiteli
Menej vyznačená atrofia a IEL
Anamnéza ochorenia vedúceho k dysmotilite

Autoimunitná enteropatia

Prítomnosť plazmatických buniek
Absencia pohárikovitých a Panethových bb.

Tropická Sprue

Podobný obraz ako celiakia
Viac postihnutá distálna časť tenkého čreva (jejunum, ileum)
Kľúčová anamnéza (cestovanie do exotických oblastí)

