

KRONİK VİRAL HEPATİT PATOLOJİSİ ve SKORLAMA SİSTEMİ

Dr. Zehra BOZDAĞ

Gaziantep Üniversitesi Patoloji AD.



Kronik Hepatitli Hastalarda Karaciğer Biopsisinin Amaçları

Tanın doğrulanması
Eşlik eden lezyonların tanınması
Histolojik hasarın saptanması (grade)
Karaciğer parankim çatısının değerlendirilmesi (evre)
Viral antijenlerin gösterilmesi
Tedaviye cevabın/hastalığın takibi

- % 10 luk formaldehit solüsyonu

Tru cut biyopsi: 2-3 saat

Wedge biyopsi: 12 saat

- Wilson hast...Elektron mikroskopi
- EBV, diğer...Taze doku / PCR
- Metabolik hastalık... Frozen kesit/ Taze doku
- Neoplazi...Touch imprint...fiksasyon
- Hematolojik malignite, lenfoma...Özel fiksatif

- Biyopsi alındıktan sonra fiksasyonu hemen sağlanmalı
- Kurutma kağıdı kullanılmamalı
- Salin solüsyonu ve alkol fiksasyonundan kesinlikle kaçınılmalı...

Yeterlilik ??

- Tam bir konsensus sağlanabilmiş değil.
- 6- 8 portal alan ve 1,5 cm
- 11 portal alan ve 2-2,5 cm

(16-14 gauge)





1/50.000





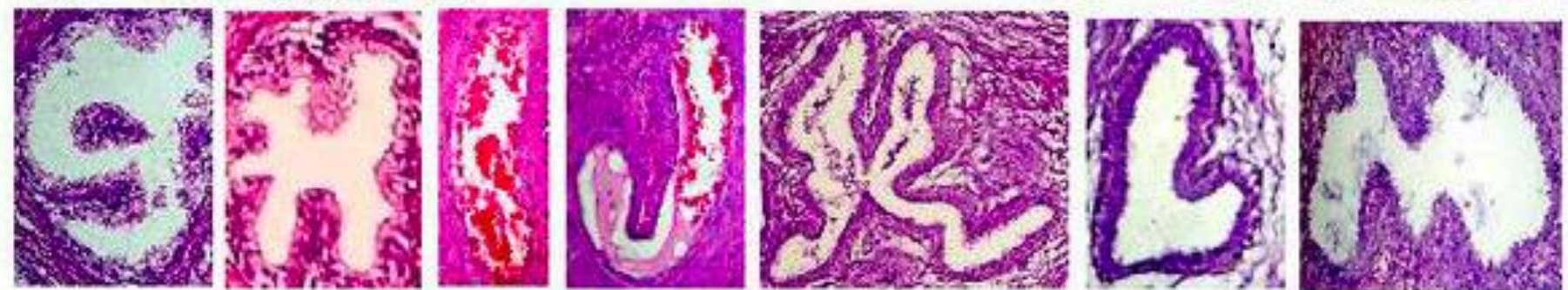
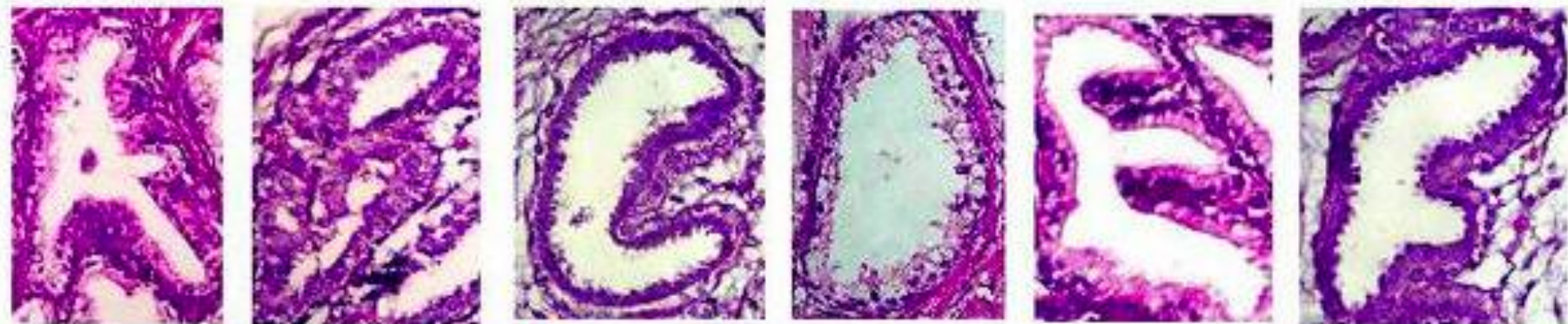
Eski Biopsi No:

Klinik Özet : KC RUTİN BIYOPSİSİ

KLİNİK BULGULAR:

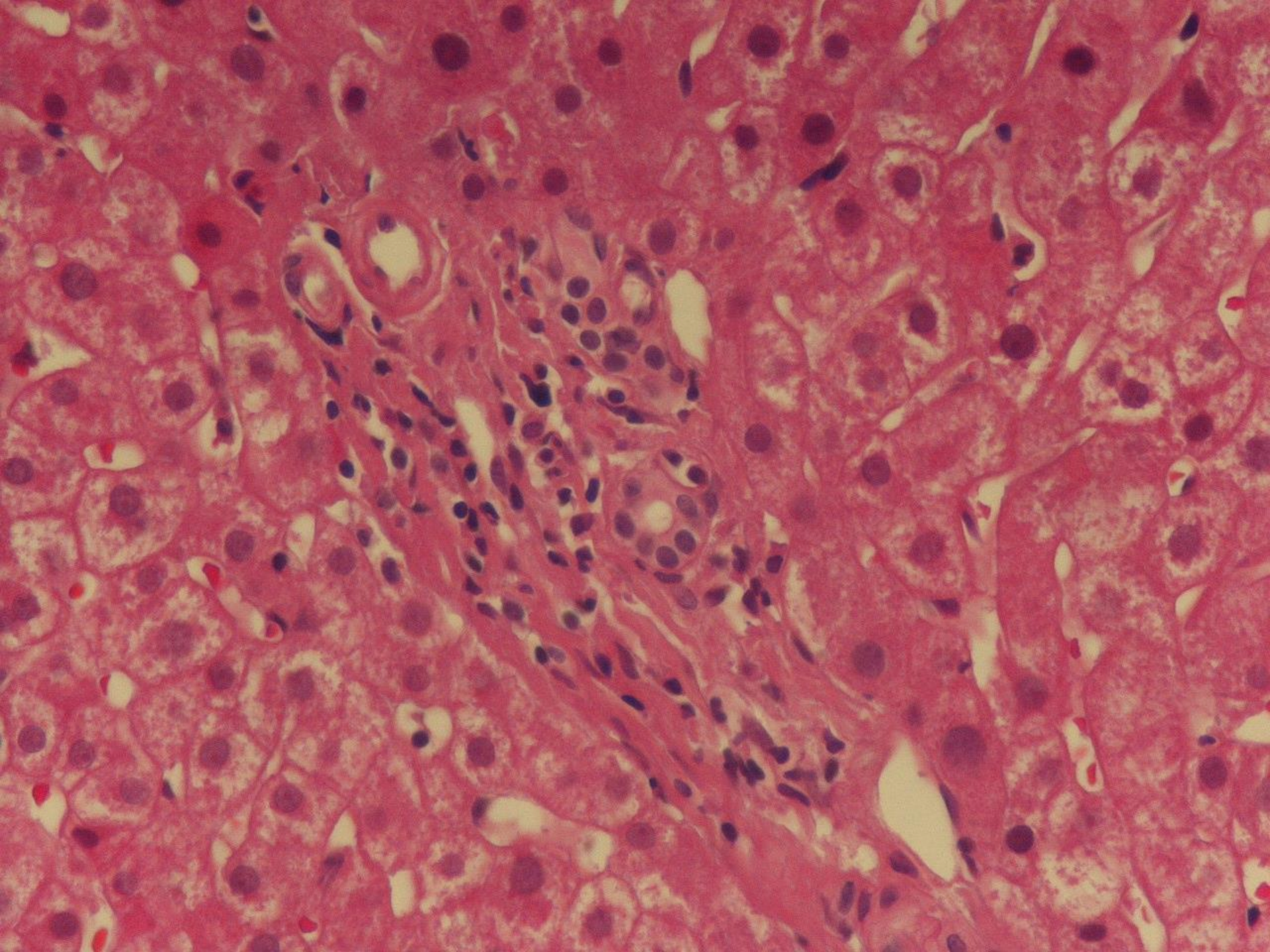
MAKROSKOPİ: 1,3cm uzunluğunda sarı beyaz renkli biyopsi materyali. 1PHE. 1B/Y.

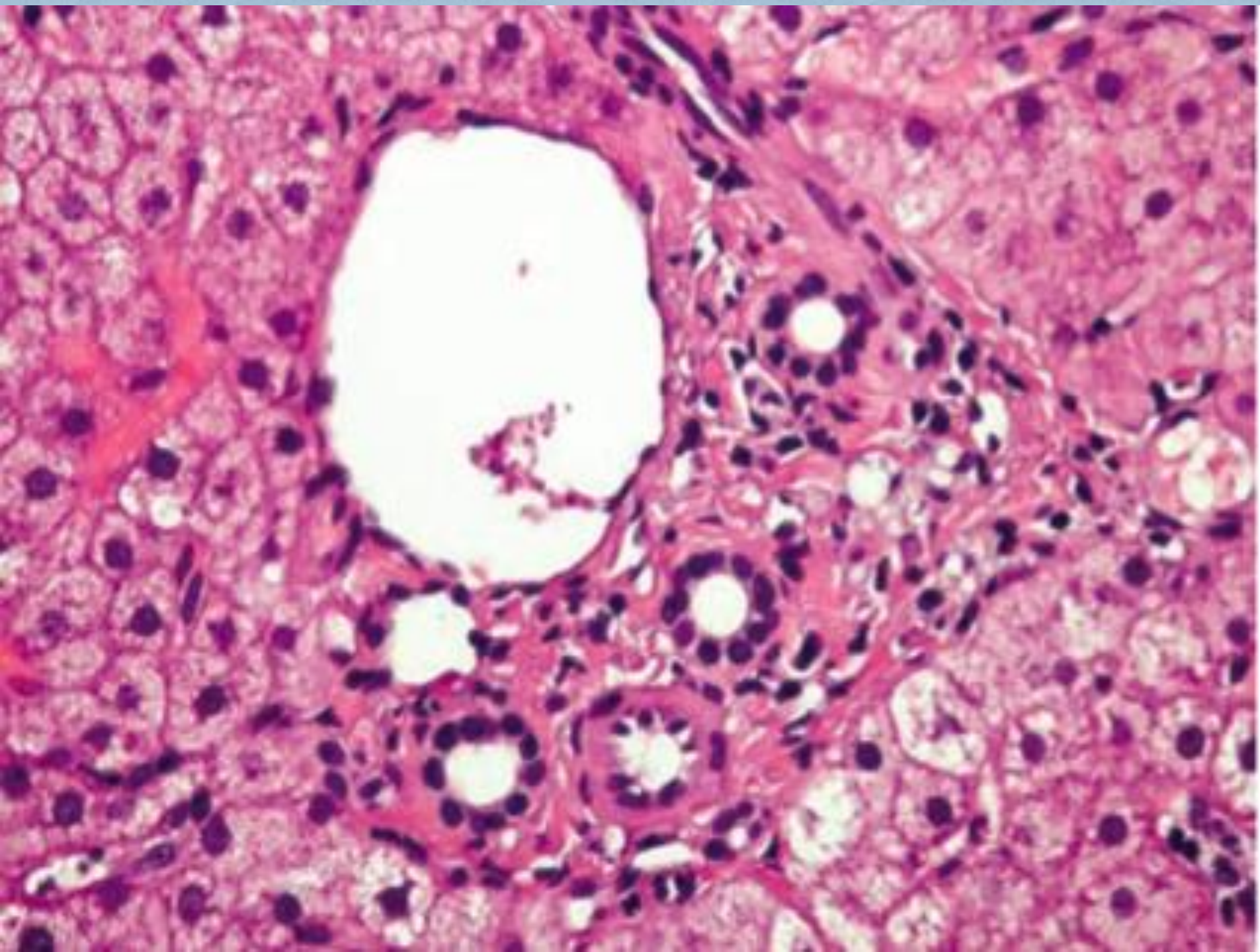


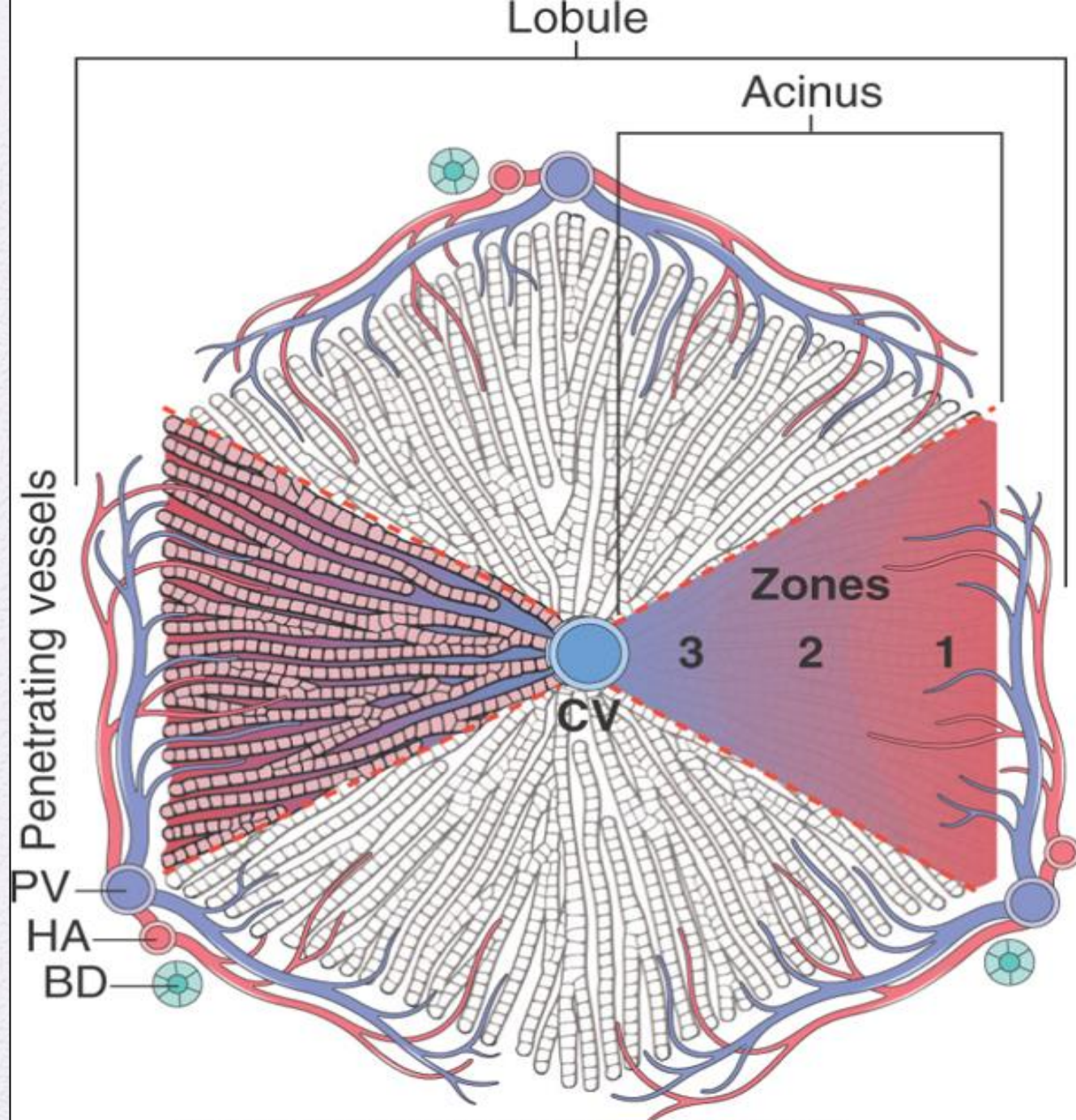


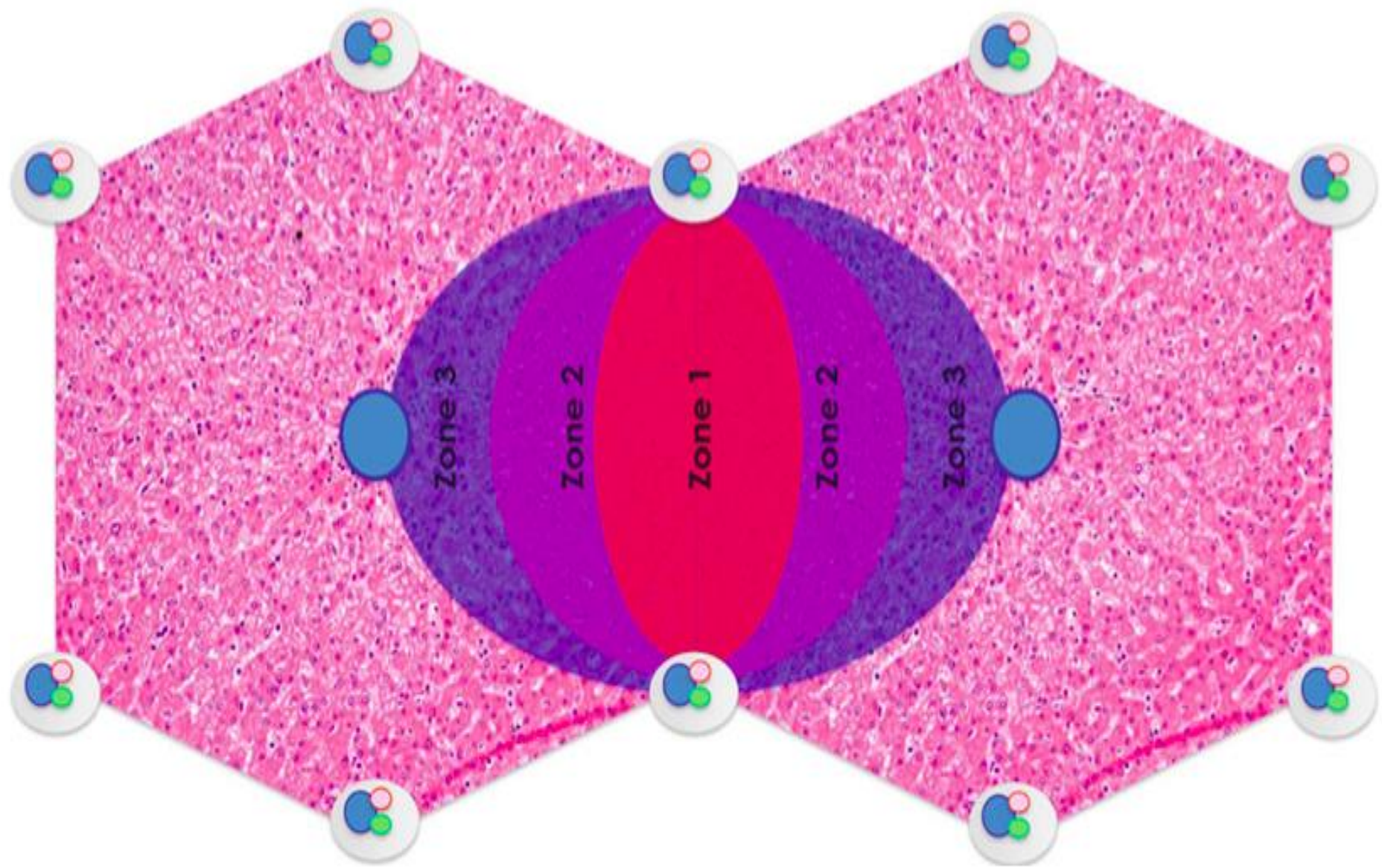
HİSTOLOJİ

- Terminal hepatik ven çevresinde yerleşmiş olan ve her birinin periferinde portal alanlar bulunan, hegzagonal yapı= **LOBÜL**
- Kan akımını temel alarak karaciğerde, distal tepesini terminal hepatik venin, tabanını ise portal venlerin oluşturduğu üçgen= **ASİNÜS**







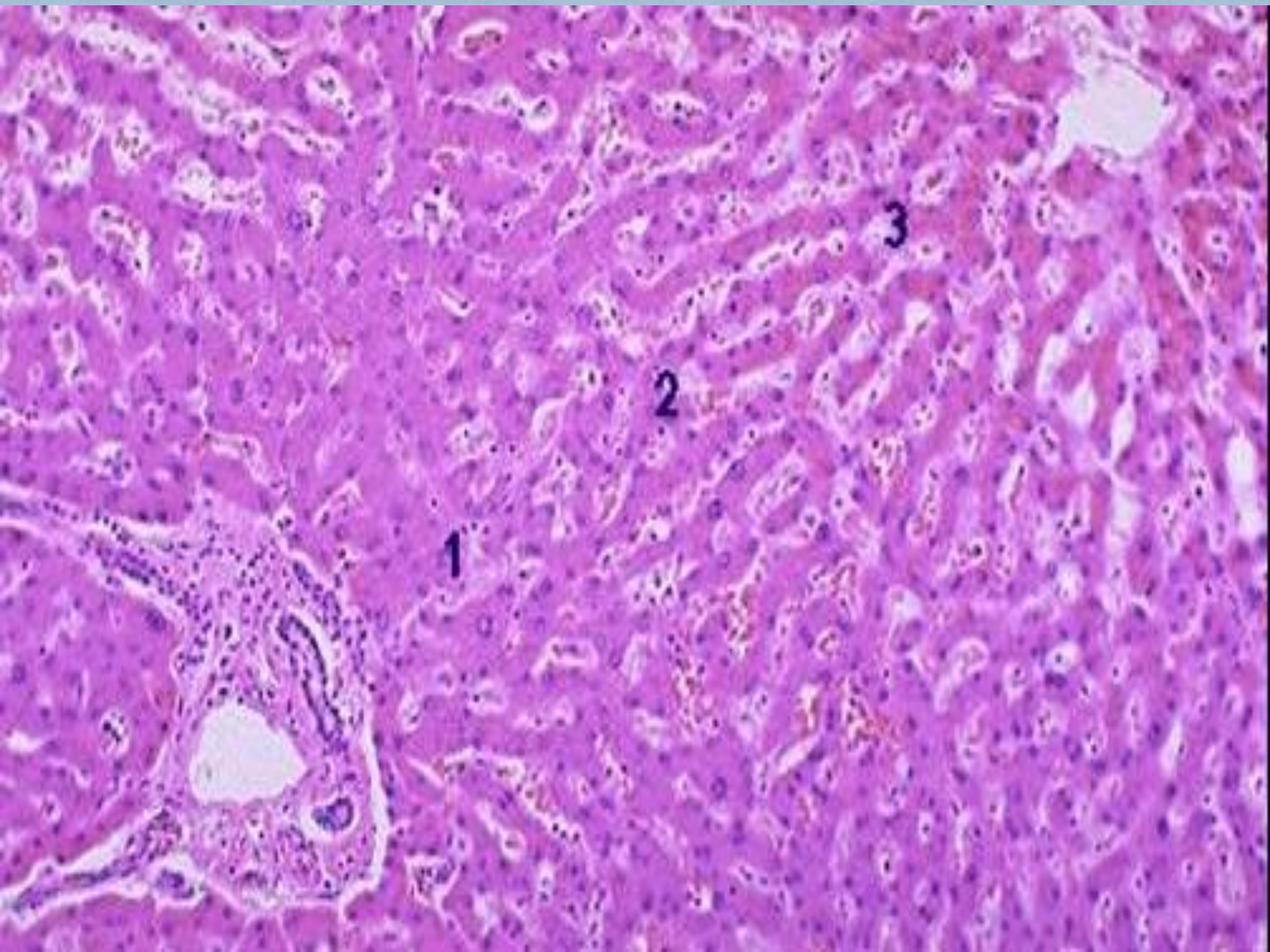


- Asinüsde parankim 3 zon:

Zon1=periportal

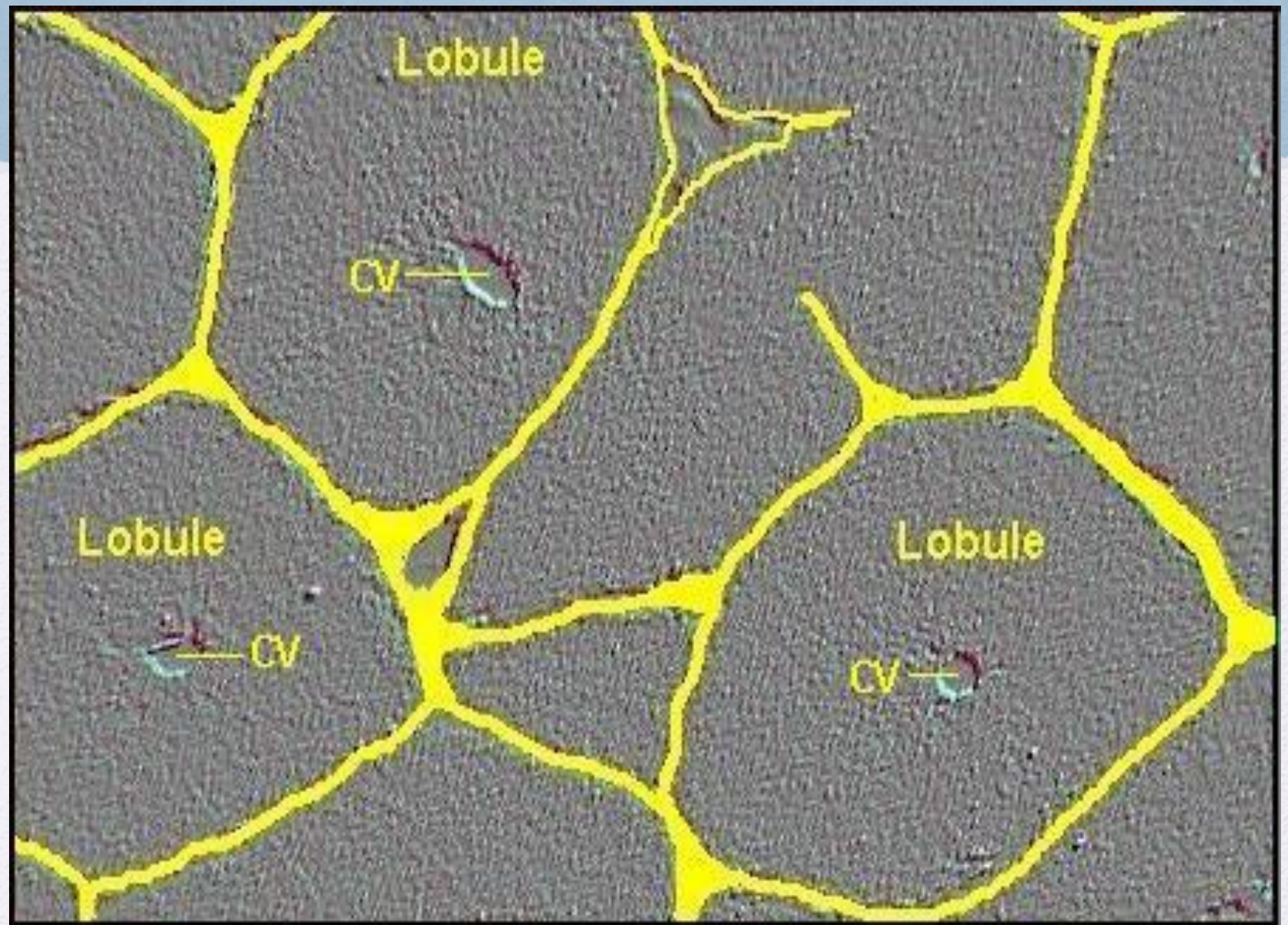
Zon2=mid-zonal

Zon3=sentrilobüler



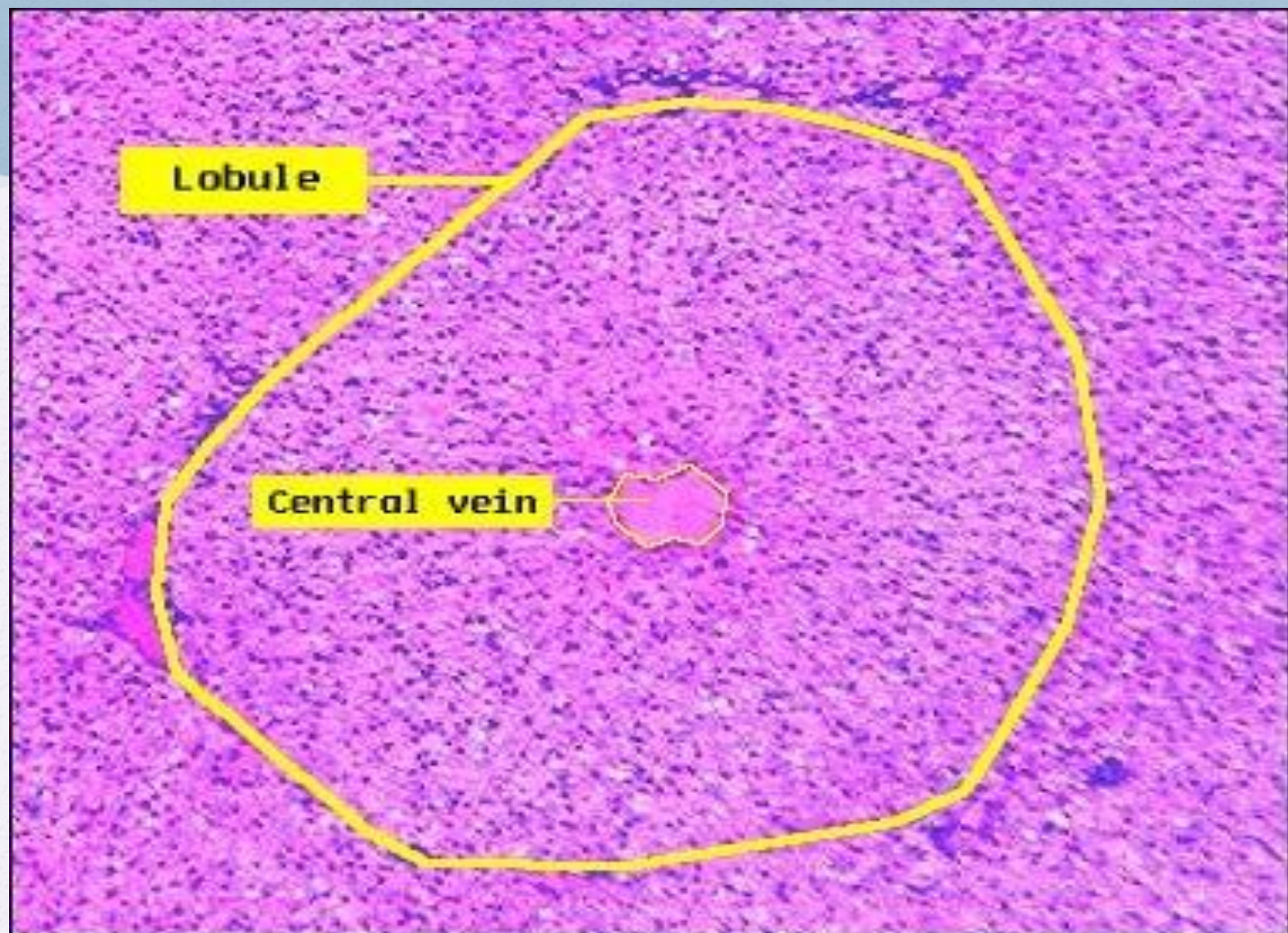
- T. hepatik ven çevresindeki = **sentrilobüler**
- Portal alanın çevresindeki= **periportal**
- Portal alan: portal v.+hepatik a.+ safra duktus

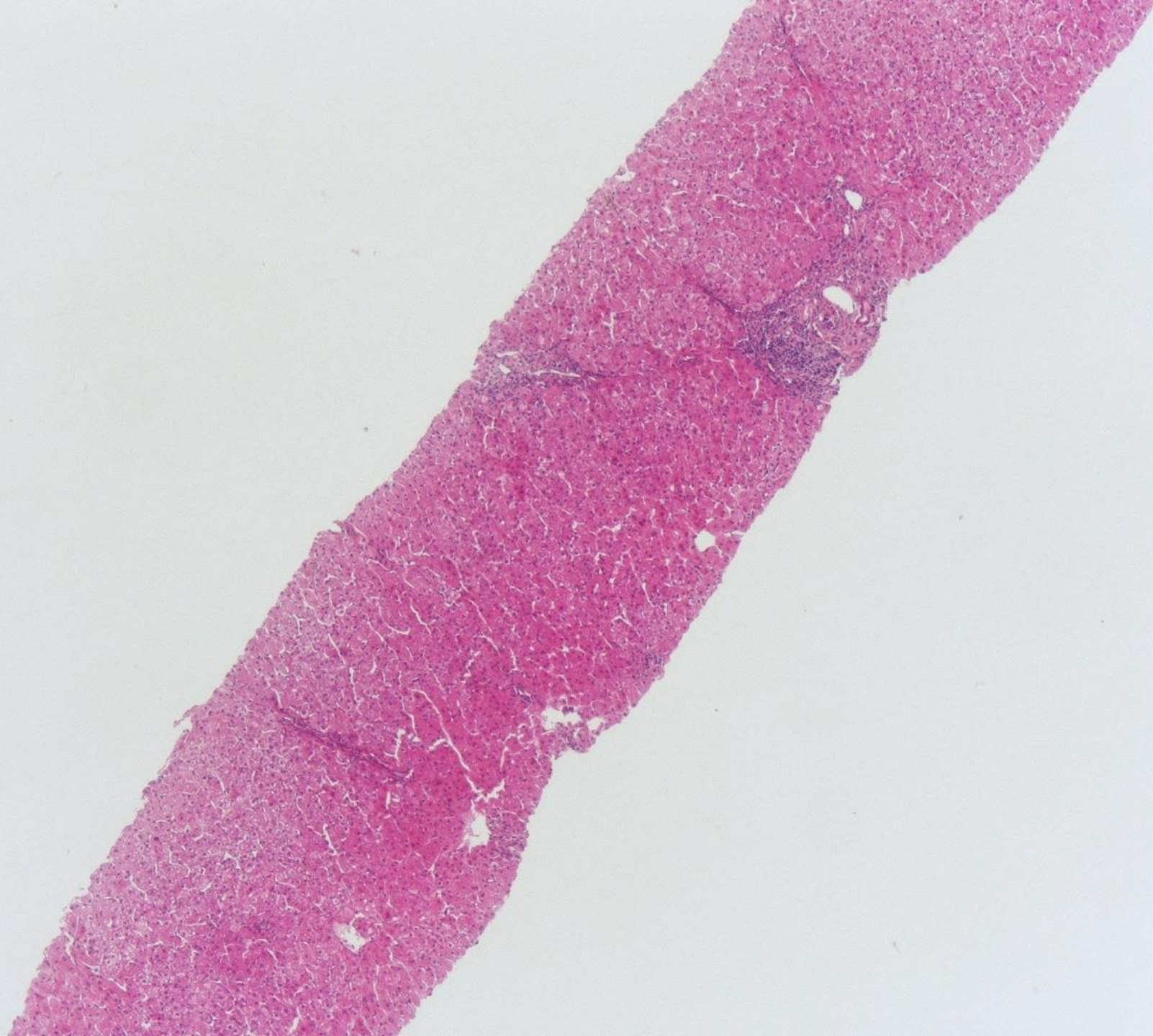
- Hepatik zedelenmenin birçok formu **zonal** dağılım gösterir
- Hepatik parankim hücre kordonları halinde görülen anastomoz yapan hepatosit tabakalarından oluşur.
- Portal trakta bitişik hepatositler, sınırlayıcı plak (limiting plate) adını alır.

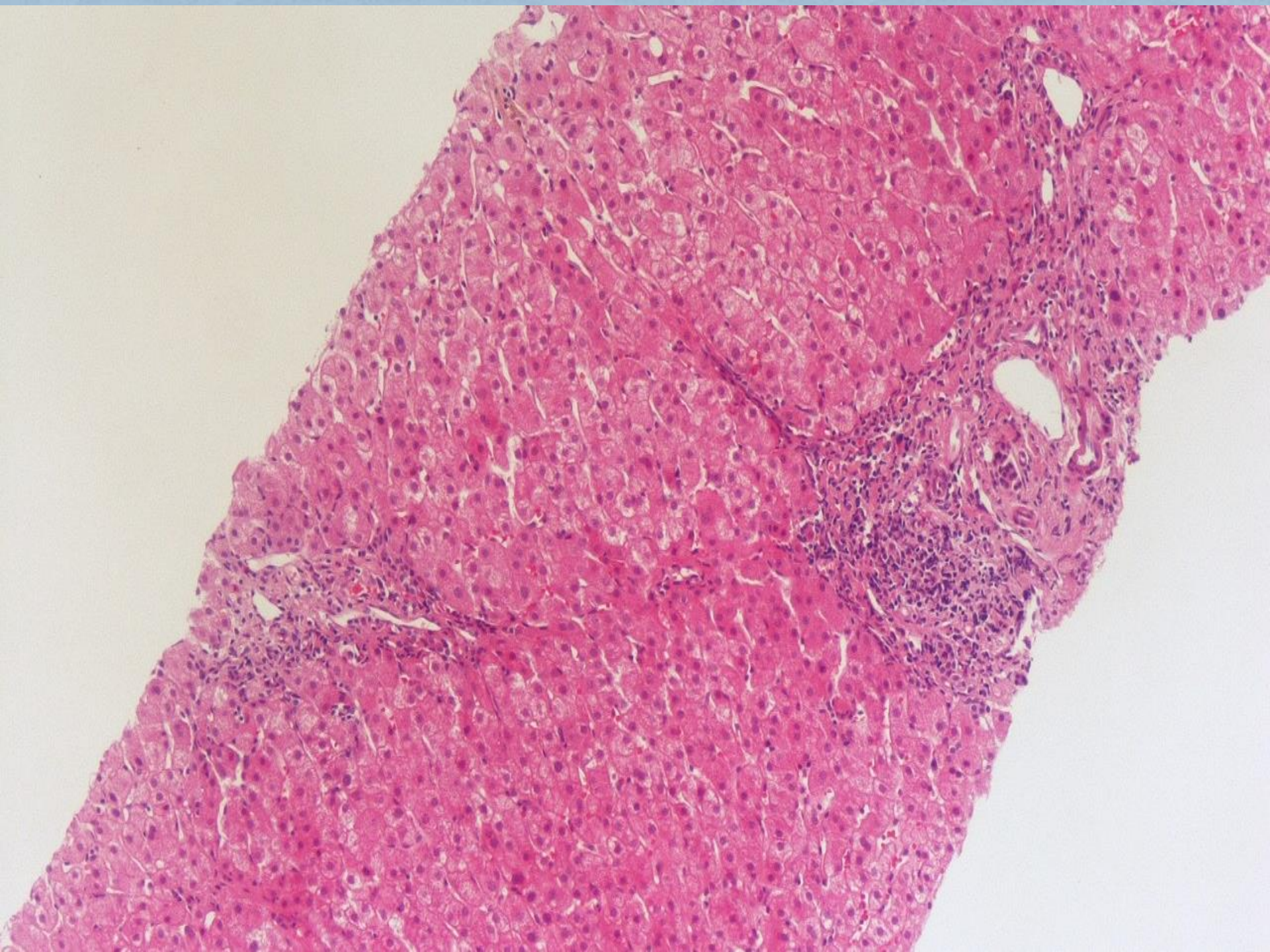


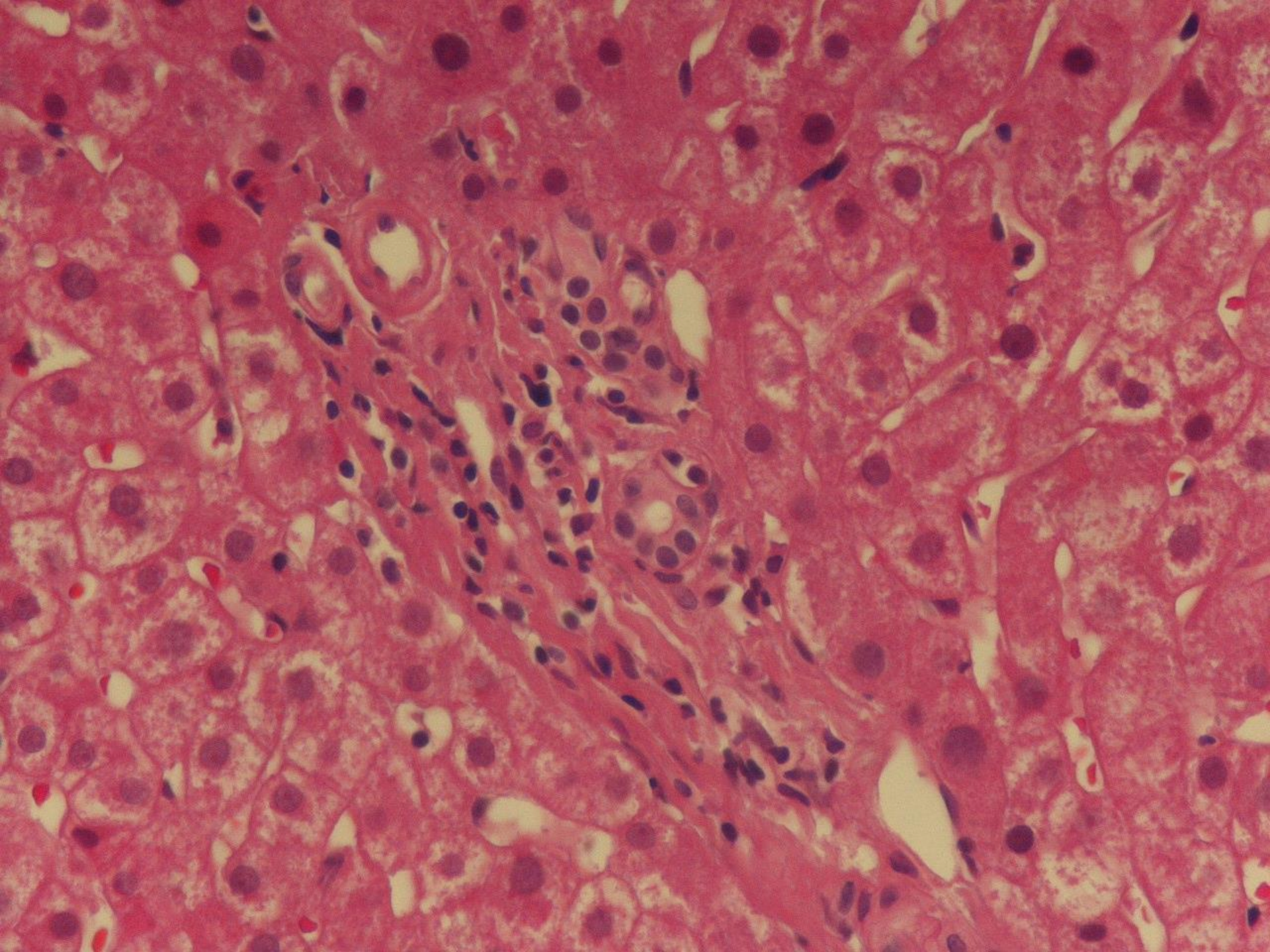
Lobule

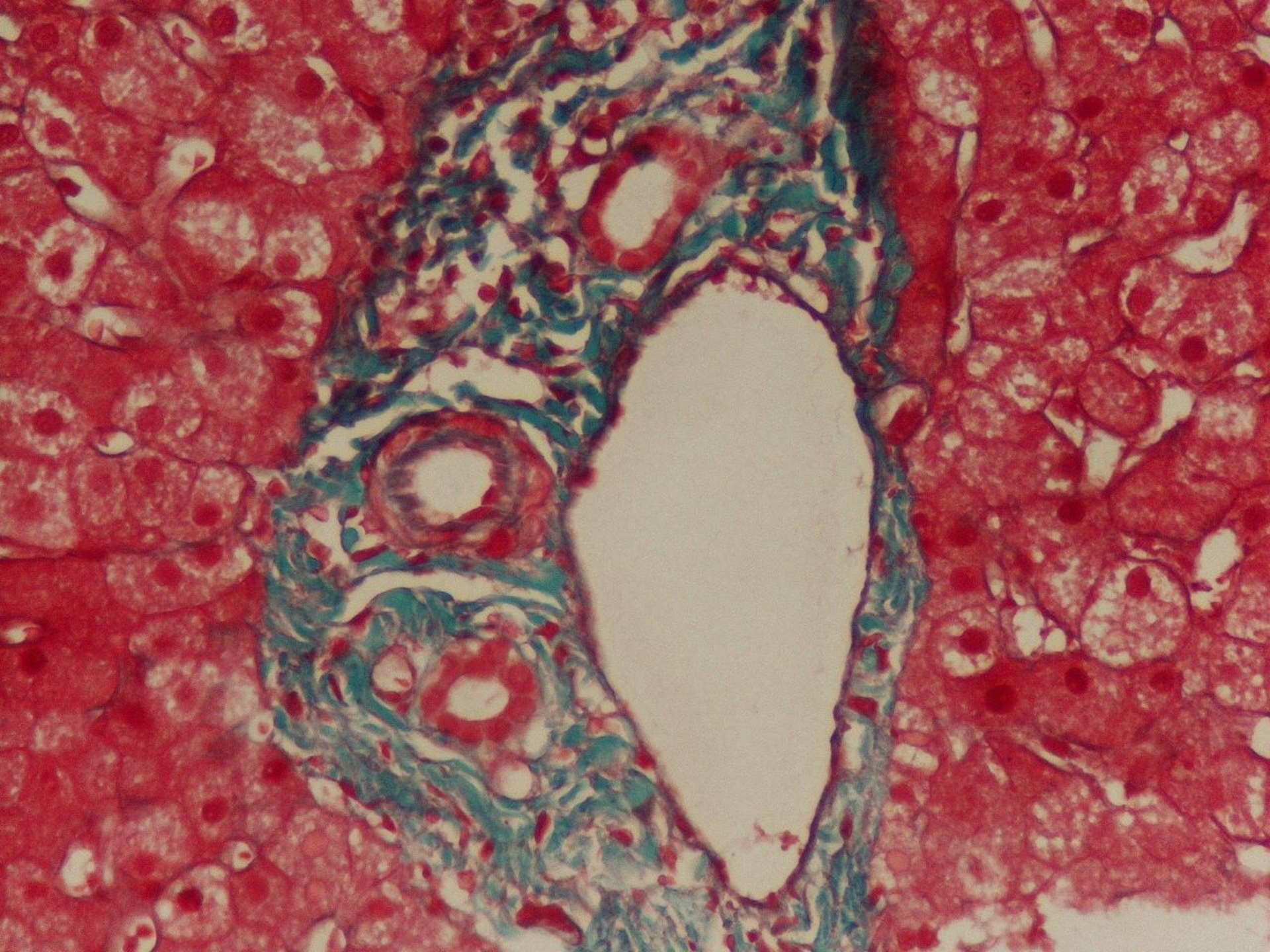
Central vein













PATOLOJİLERİ

- 5 Yanıt;
- 1. Dejenerasyon ve intraselüler birikim
- 2. Nekroz ve apoptozis
- 3. İnflamasyon
- 4. Rejenerasyon
- 5. Fibrozis

- kronik viral hepatitlerin tedavi planlanmasında yardımcı olan semikantitatif yöntemler,
- Spesifik ilk skorlama sistemi ilk kez 1981 - Knodell
- 1991..Scheuer
- 1994..METAVİR grubu 1995..Ludwig ve Batts

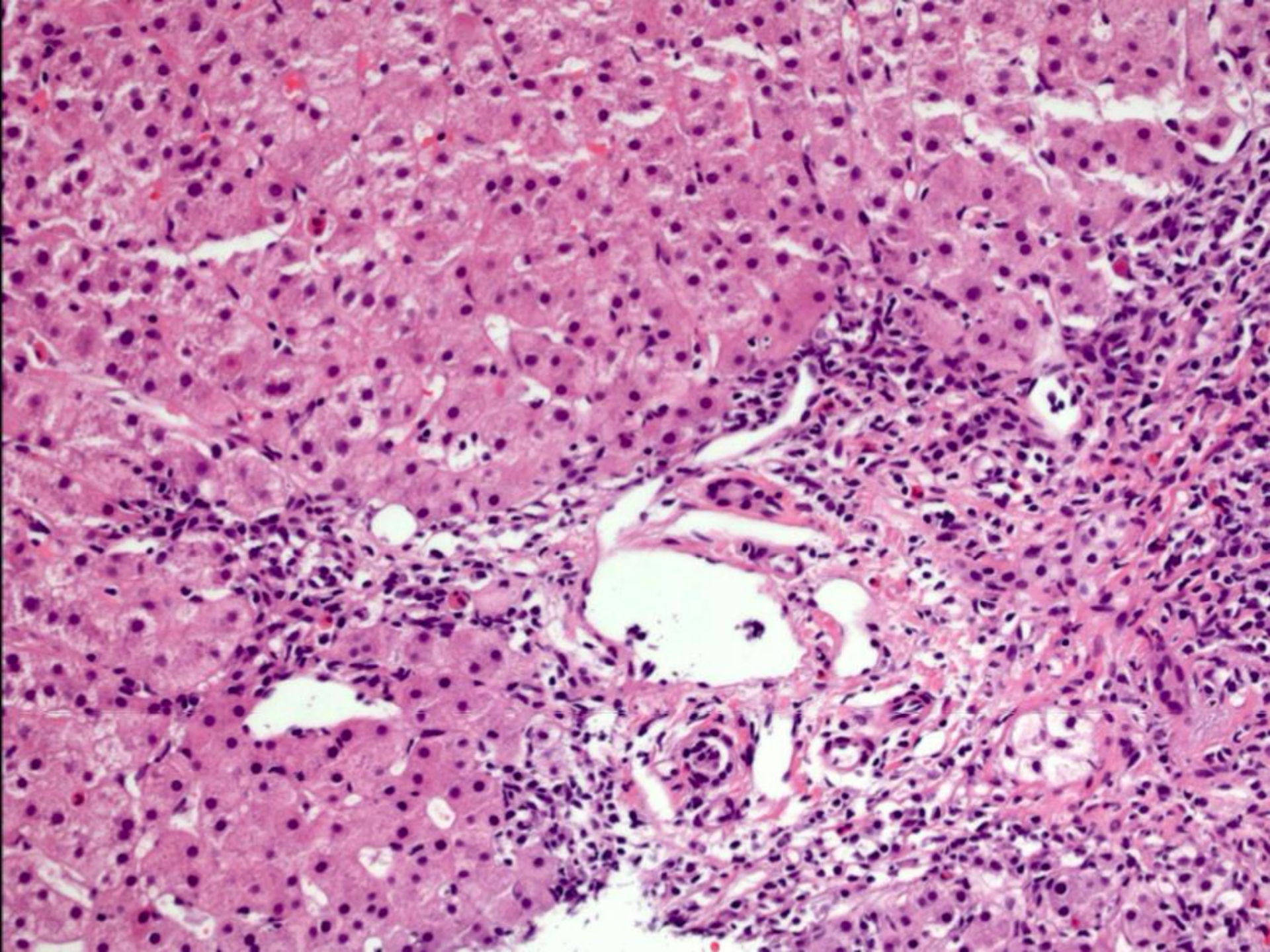
- doğan sorunlar göz önüne alınarak çeşitli yönleriyle değiştirildi
- bugün için karaciğerdeki aktif inflamasyon ve zedelenme miktarını gösteren "*derecelendirme*"
- ve fibrozis miktarını gösteren "*evrelendirme*" olmak üzere iki ayrı skalada ele alınmaktadır.
- "Modifiye HAI" (Ishak K, et al.J Hepatol 1995; 22: 696-699)

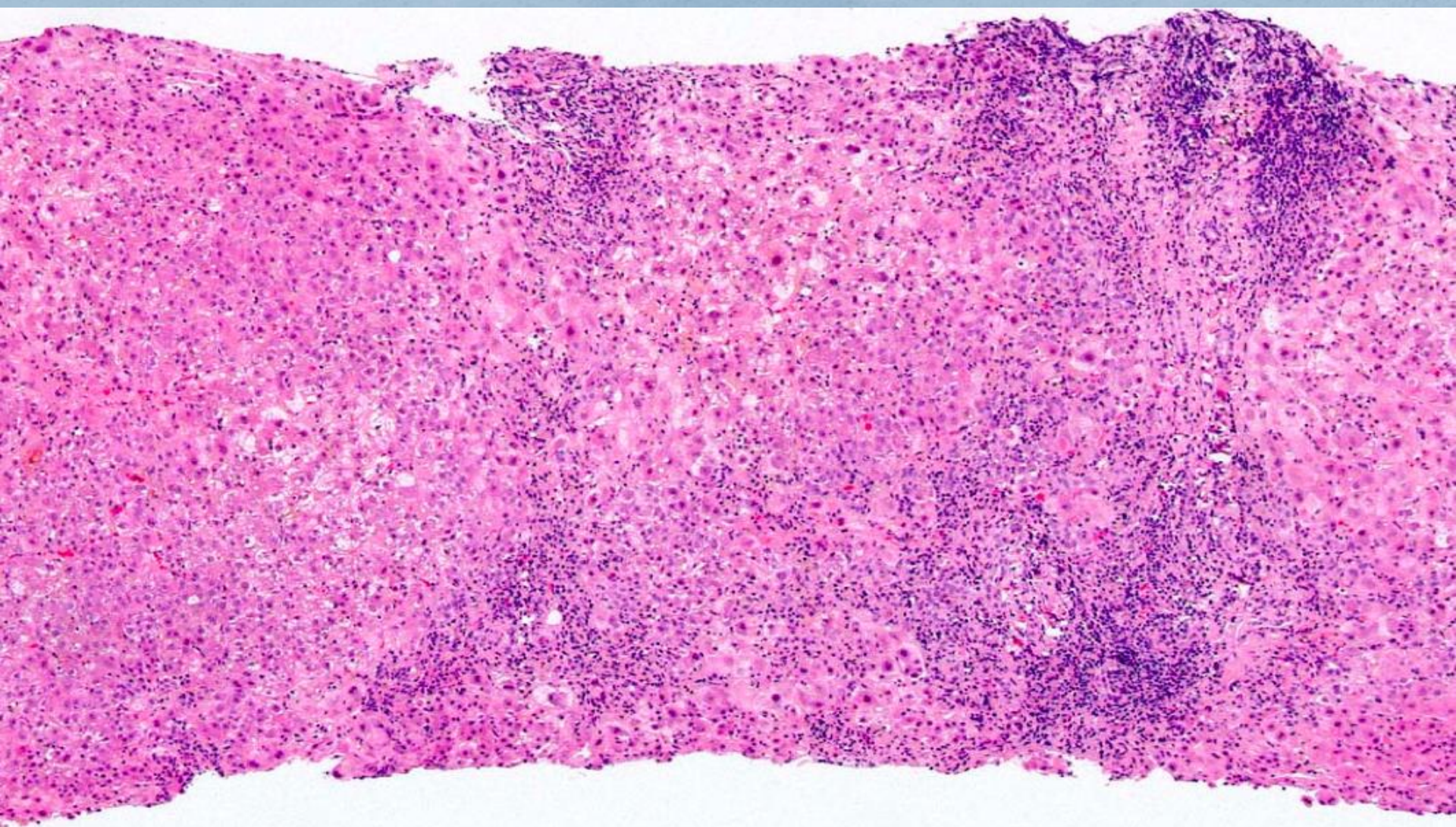
Modifiye Histolojik Aktivite İndeksi

- Nekroinflamatuvar skorlama(Grade)
- 1. Periportal nekroz(Piecemeal nekroz)
- (0-4)
- 2. Konfluent Nekroz
- (0-6)
- 3. Fokal nekroz,apoptozis
- (0-4)
- 4. Portal inflamasyon
- (0-4)

A. Periportal/periseptal interface hepatit

Yok	0
Hafif (Fokal, birkaç portal alanda)	1
Hafif/Orta derecede (Fokal, çoğu portal alanda)	2
Orta derecede (Portal alan veya septumların %50'sinden azında)	3
Şiddetli (Portal alan veya septumların %50'sinden fazlasında)	4

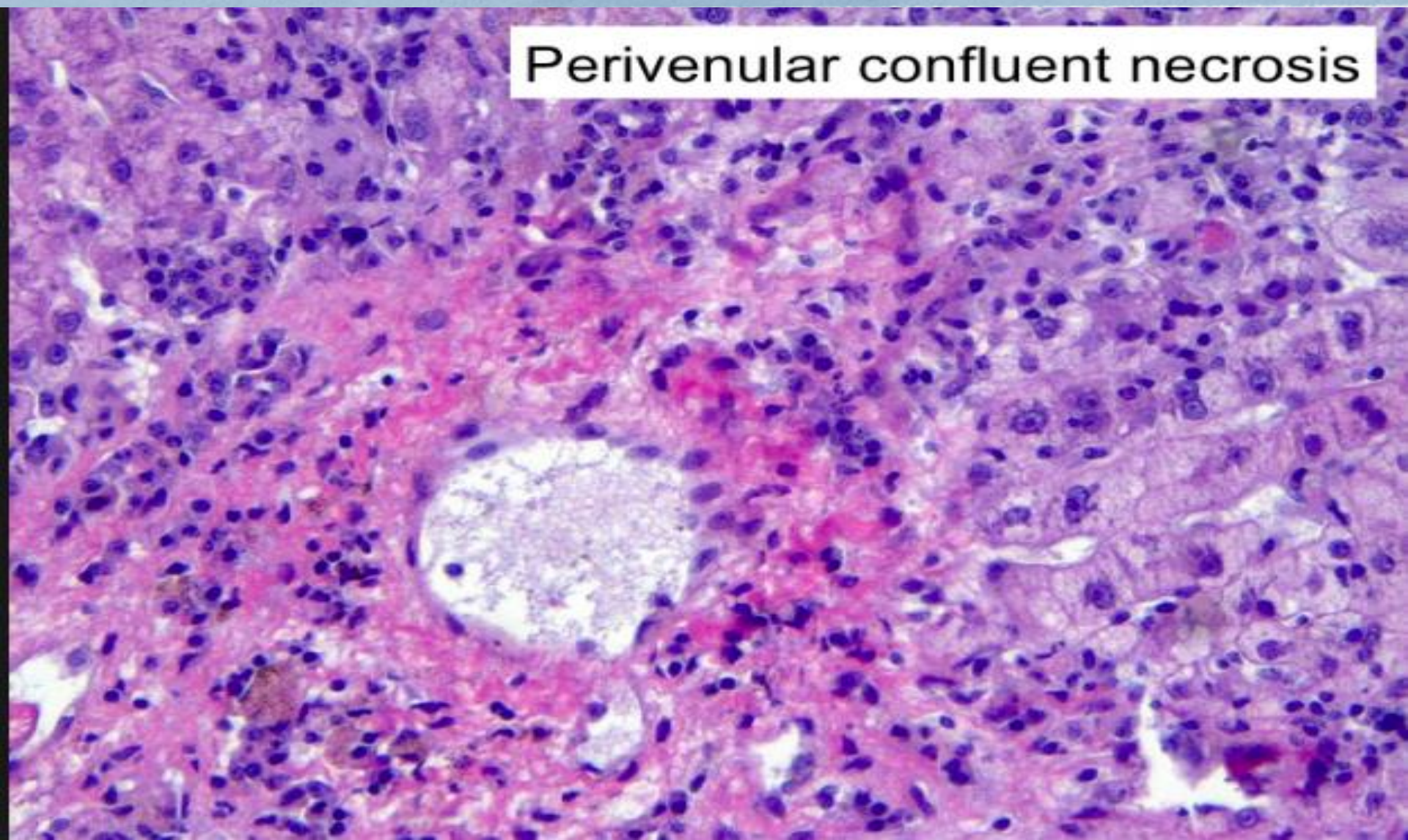


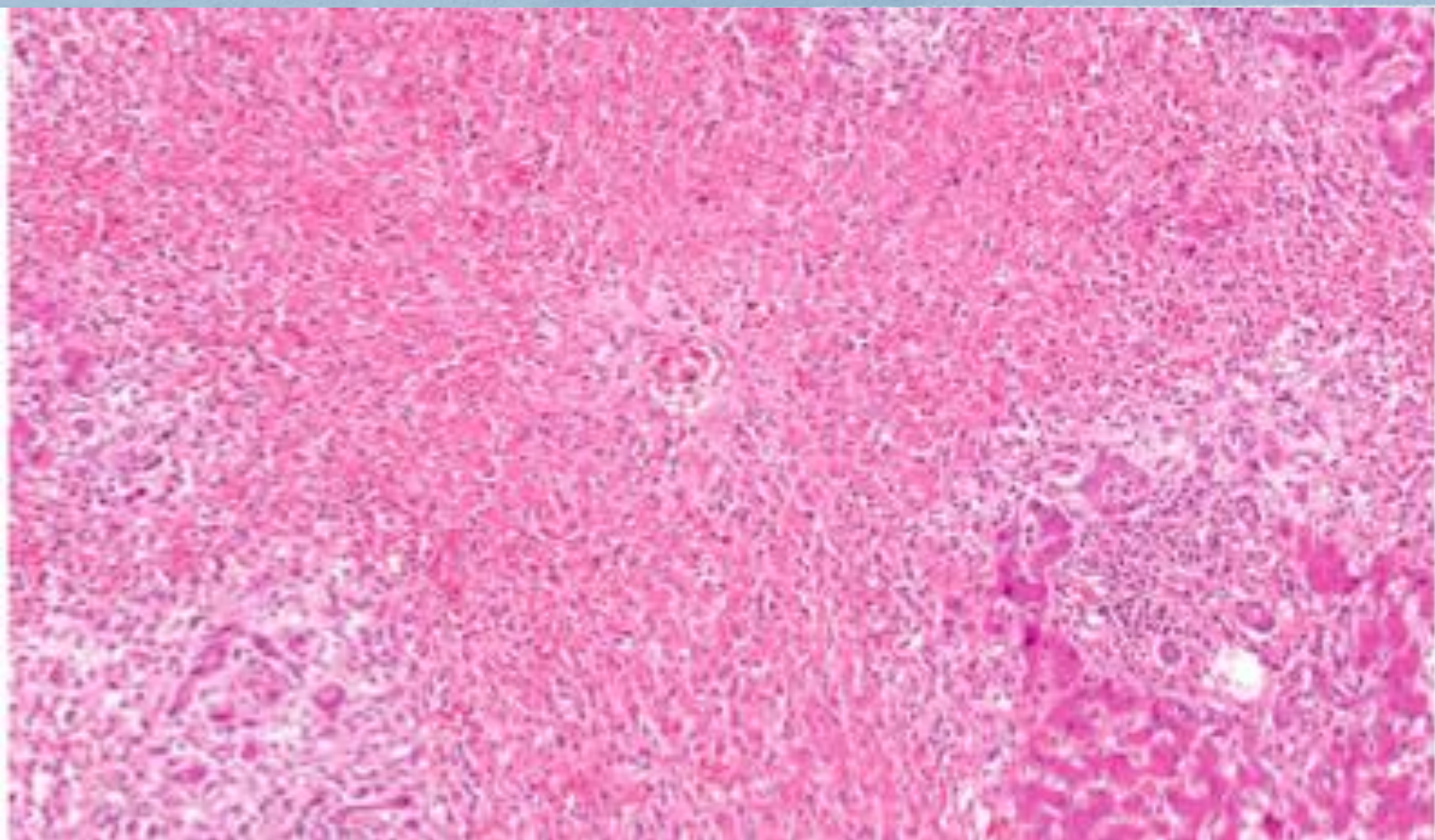


B. Konfluent nekroz

Yok	0
Fokal konfluent nekroz	1
Bazı alanlarda zon 3 nekrozu	2
Çoğu alanda zon 3 nekrozu	3
Zon 3 nekrozu+Az sayıda portal-santral köprüleşme nekrozu	4
Zon 3 nekrozu+Çok sayıda portal-santral köprüleşme nekrozu	5
Panasiner ya da multiasiner nekroz	6

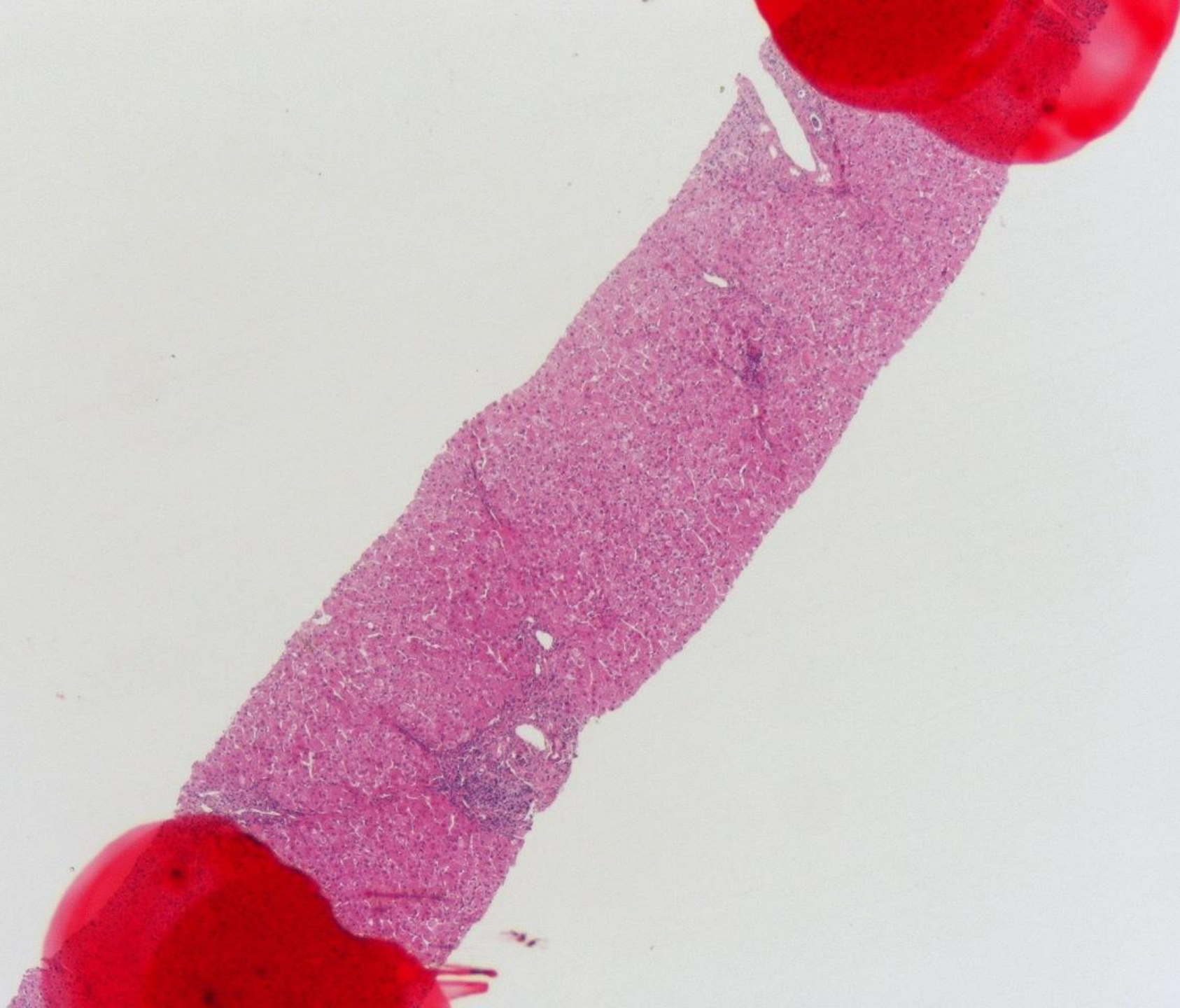
Perivenular confluent necrosis

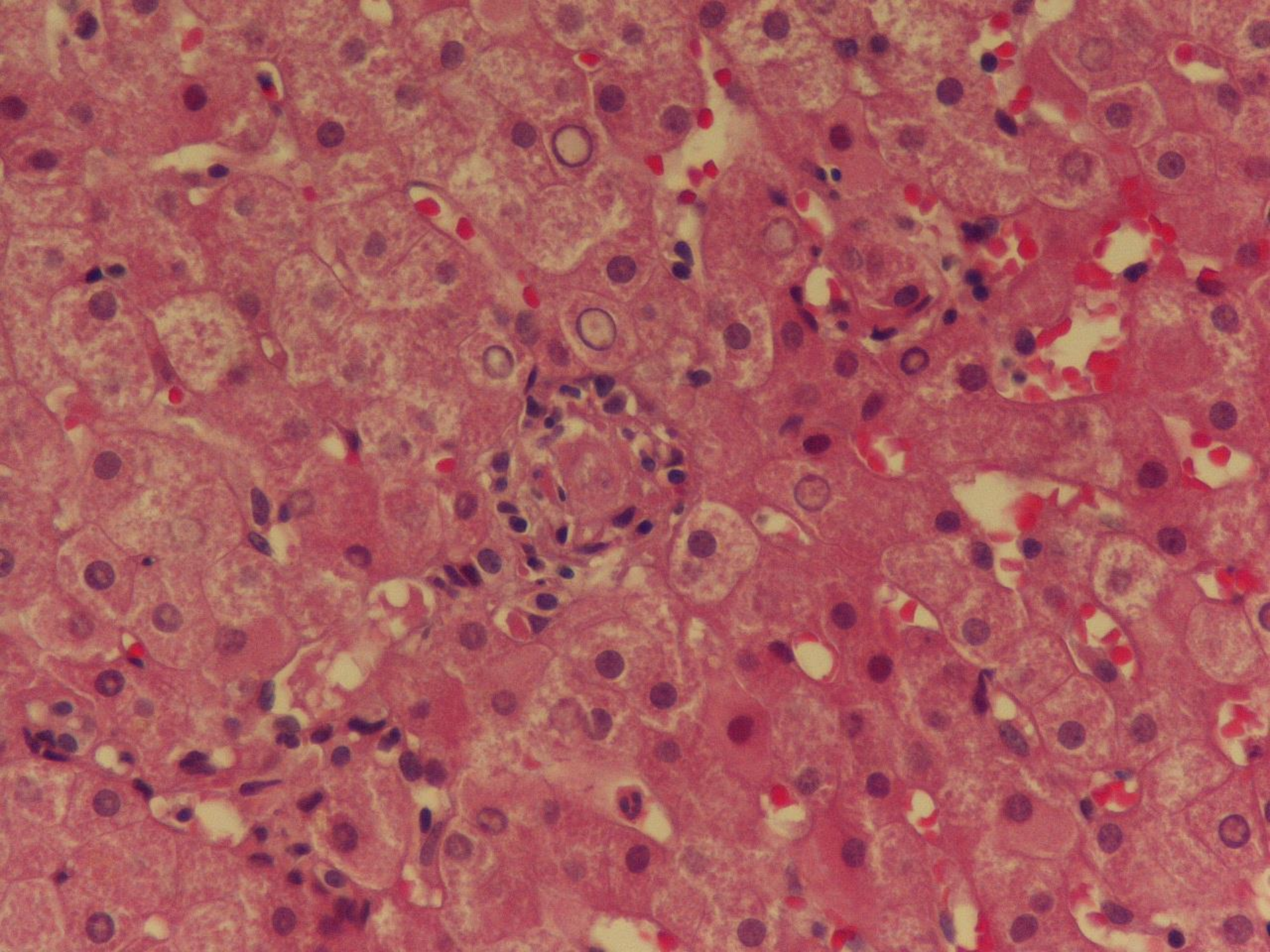


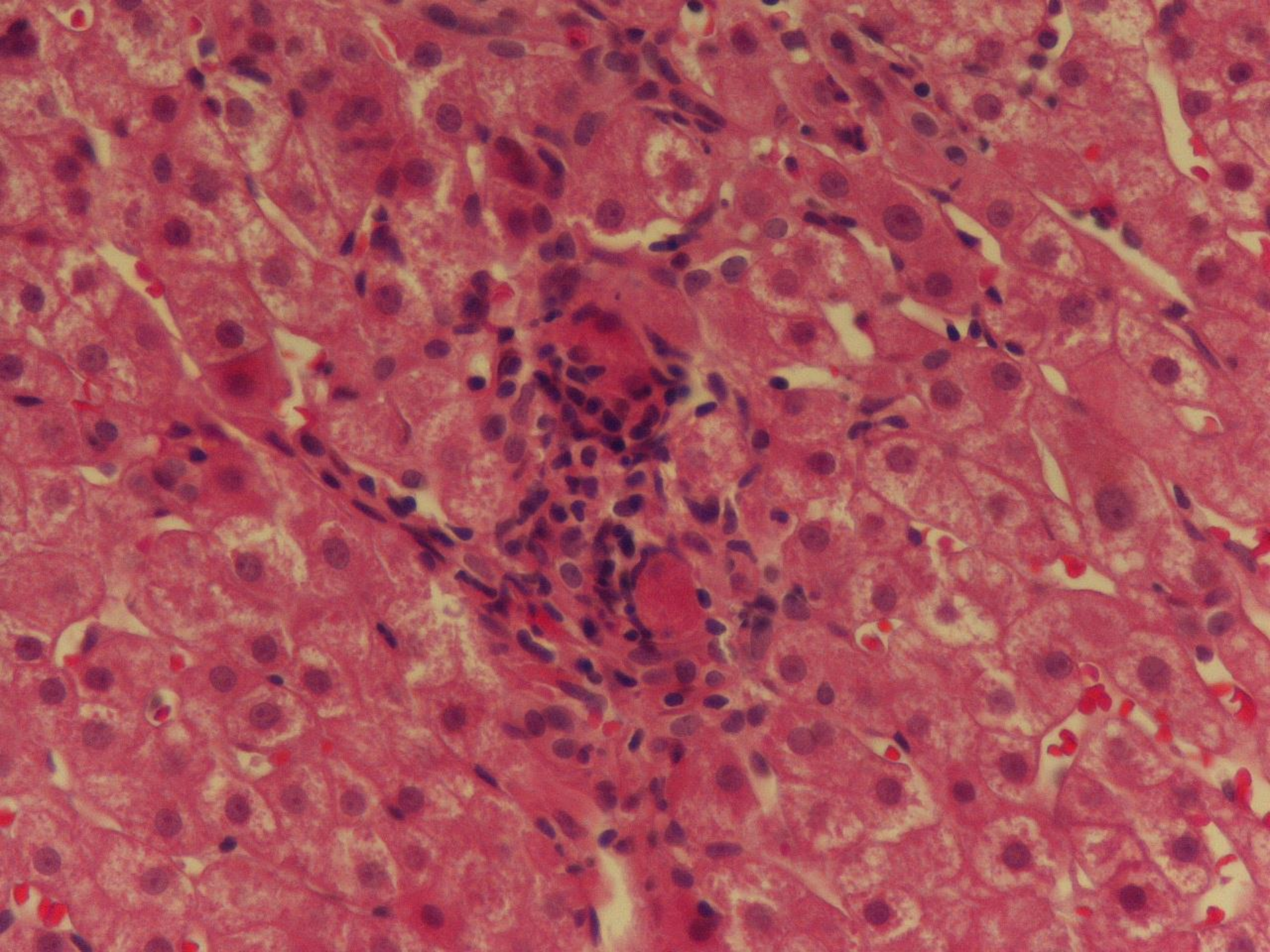


C. Fokal litik nekroz, apoptozis ve fokal yangı

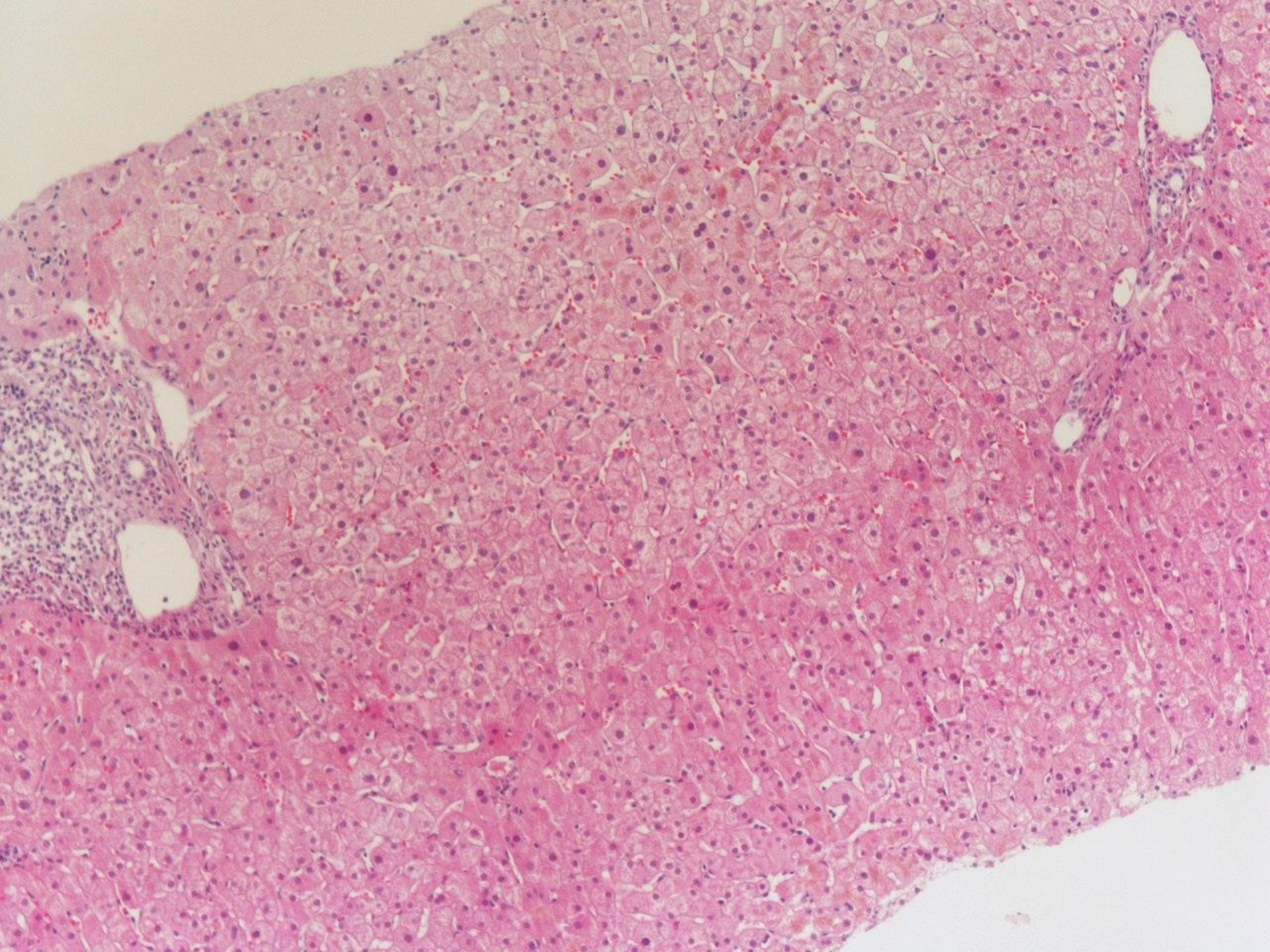
Yok	0
x10'luk büyütmede tek odakta	1
x10'luk büyütmede 2-4 odakta	2
x10'luk büyütmede 5-10 odakta	3
x10'luk büyütmede 10'dan fazla odakta	4

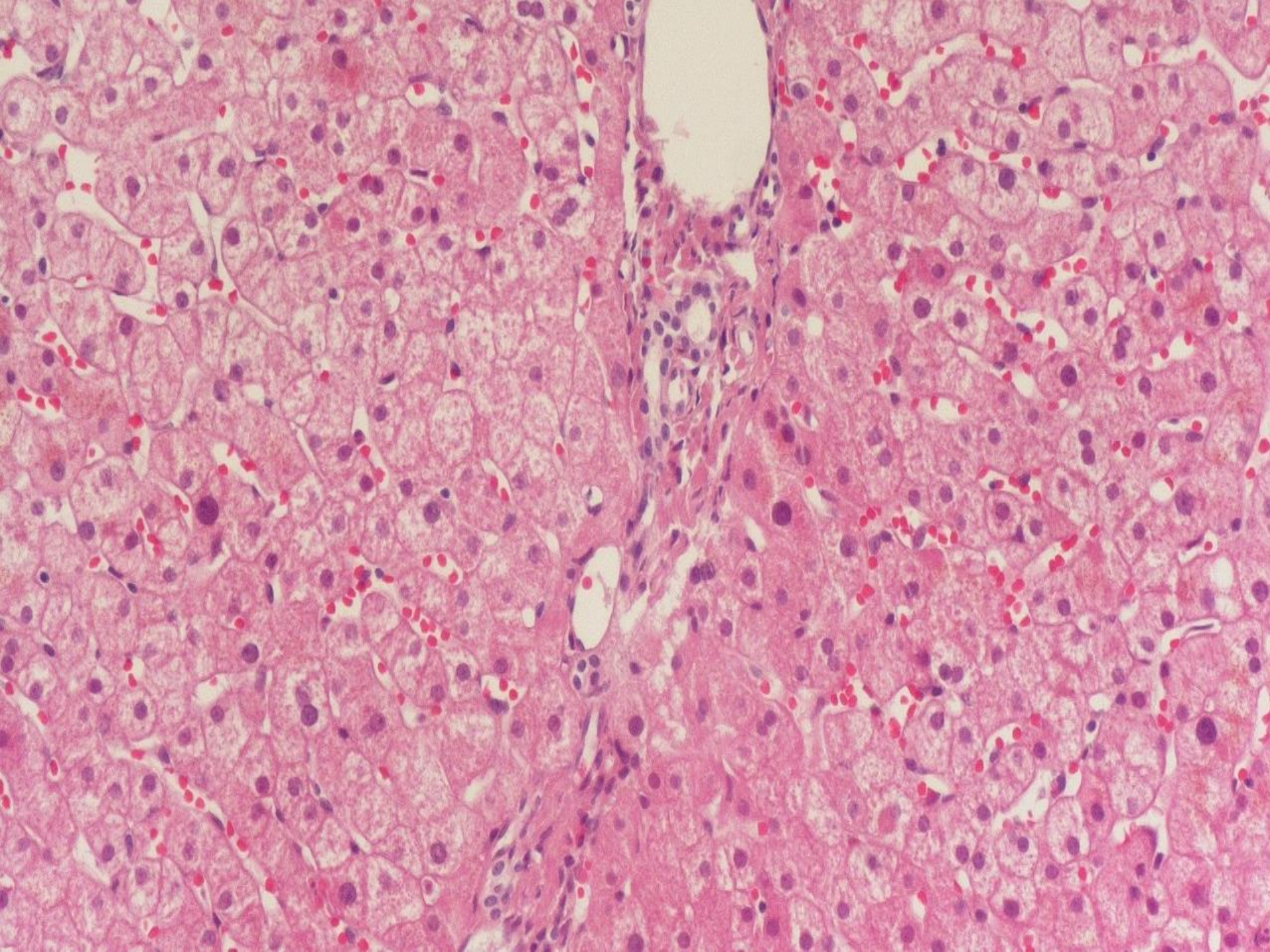


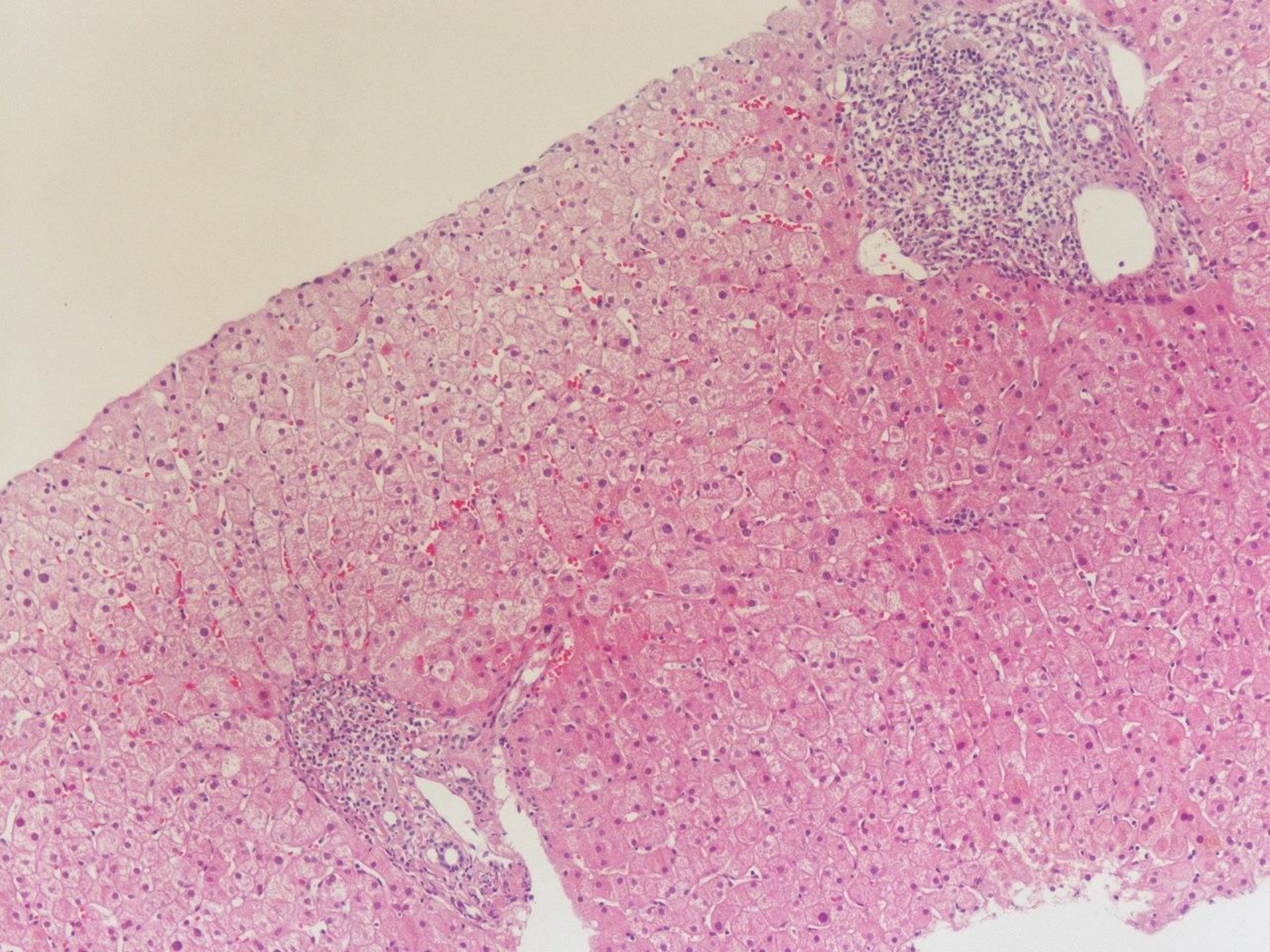


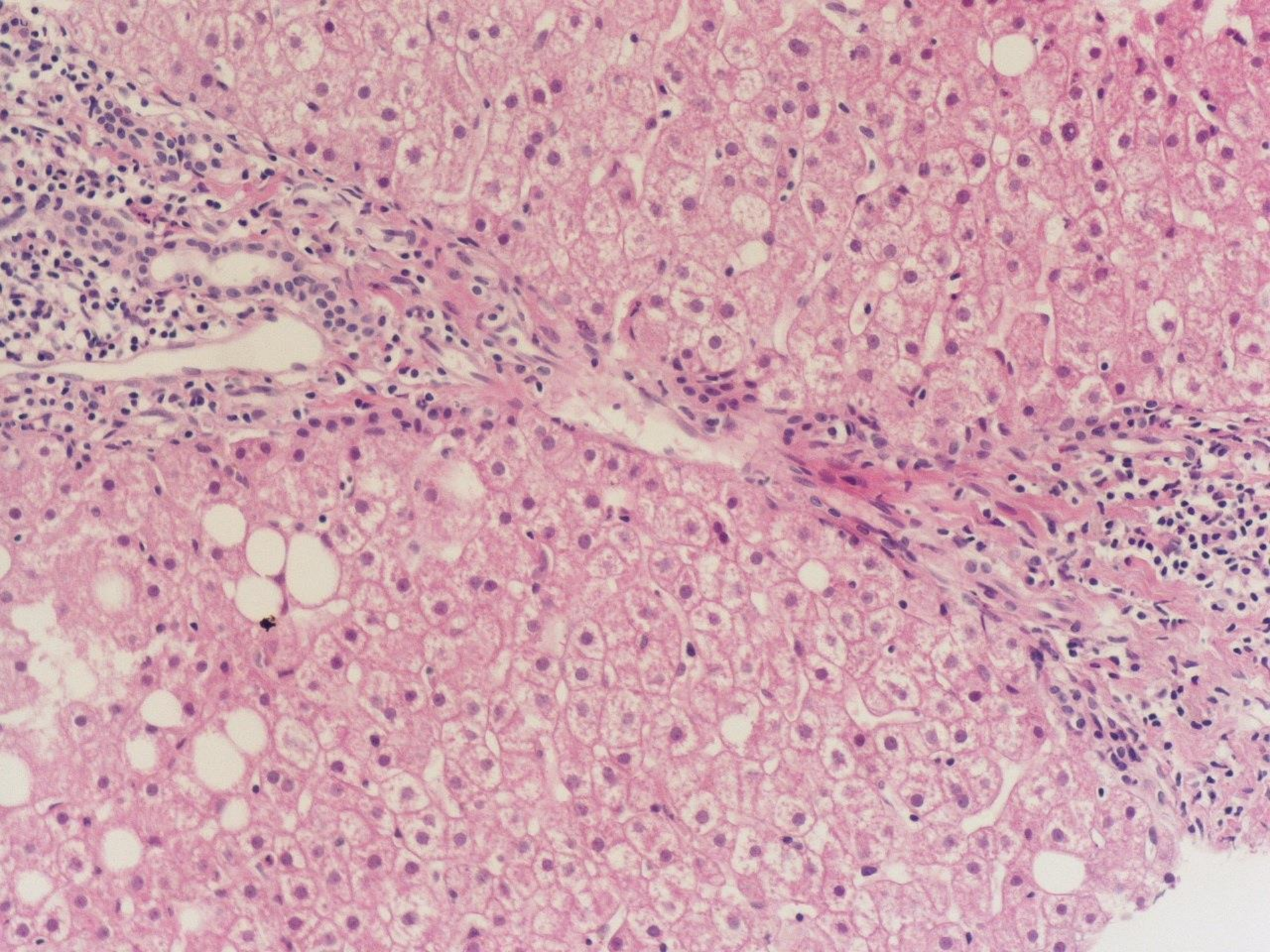


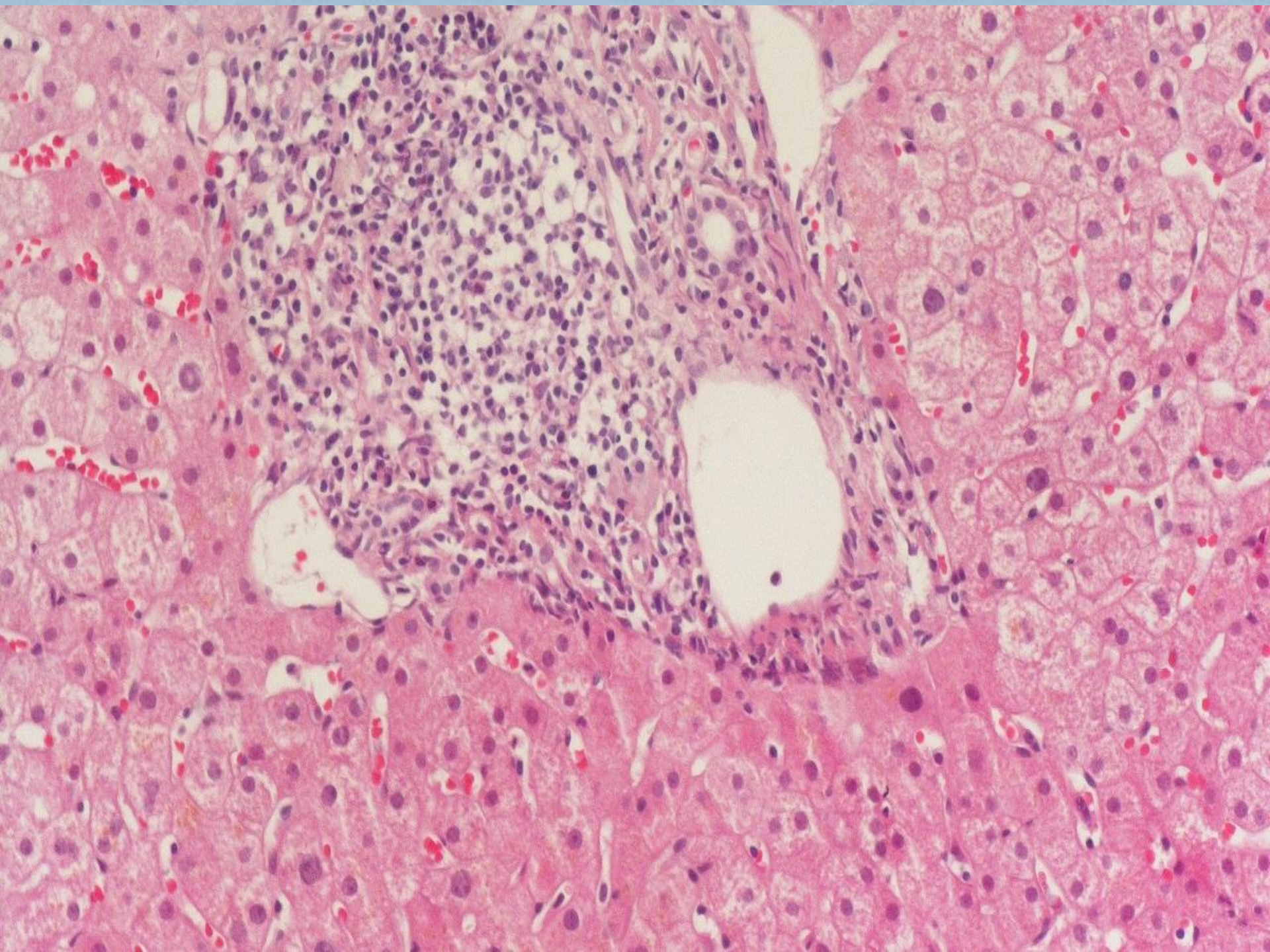
D. Portal yangi	
Yok	0
Hafif, bazı ya da tüm portal alanlarda	1
Orta derecede, bazı ya da tüm portal alanlarda	2
Orta derecede belirgin, tüm portal alanlarda	3
Belirgin, tüm portal alanlarda	4





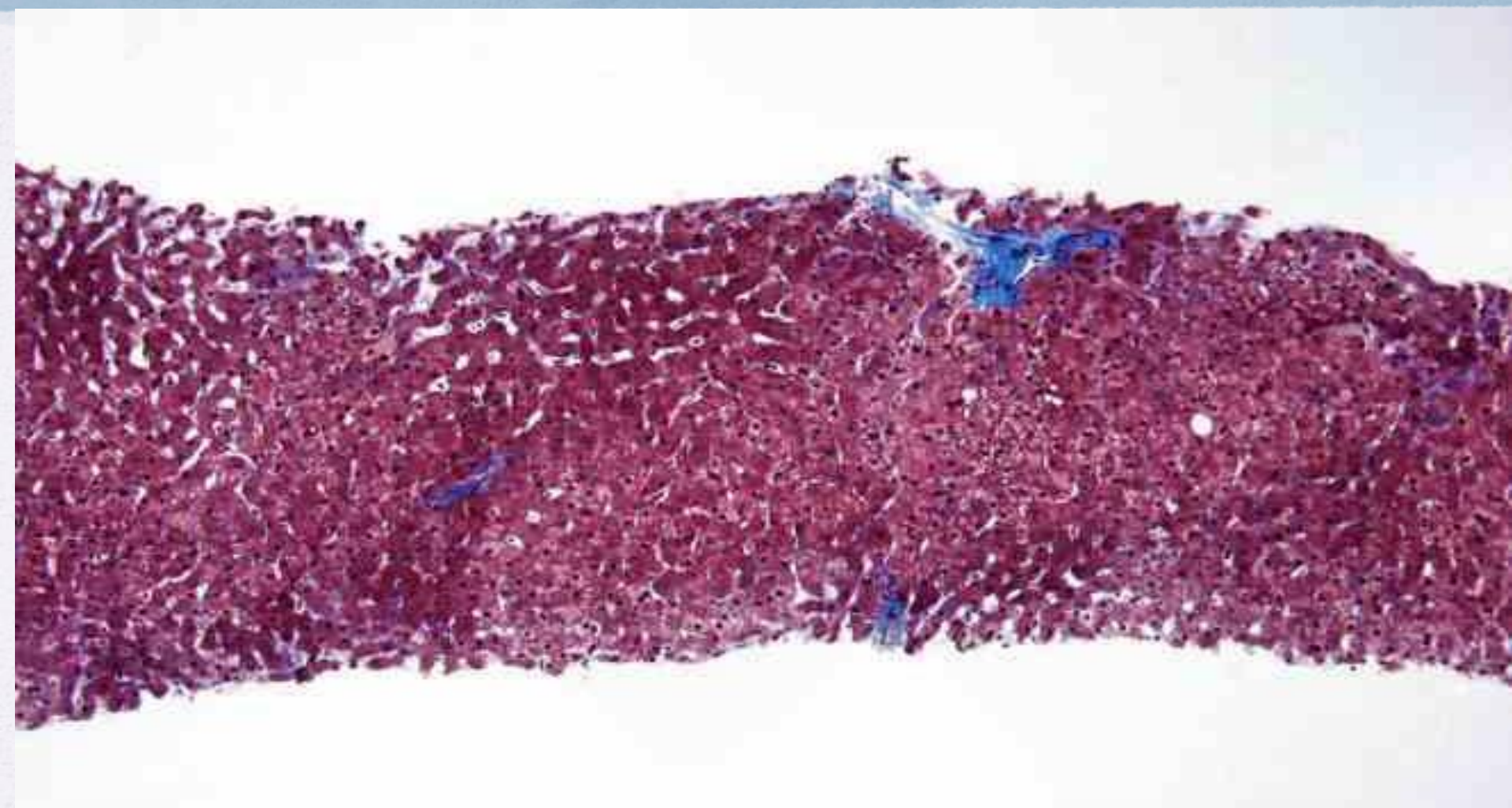


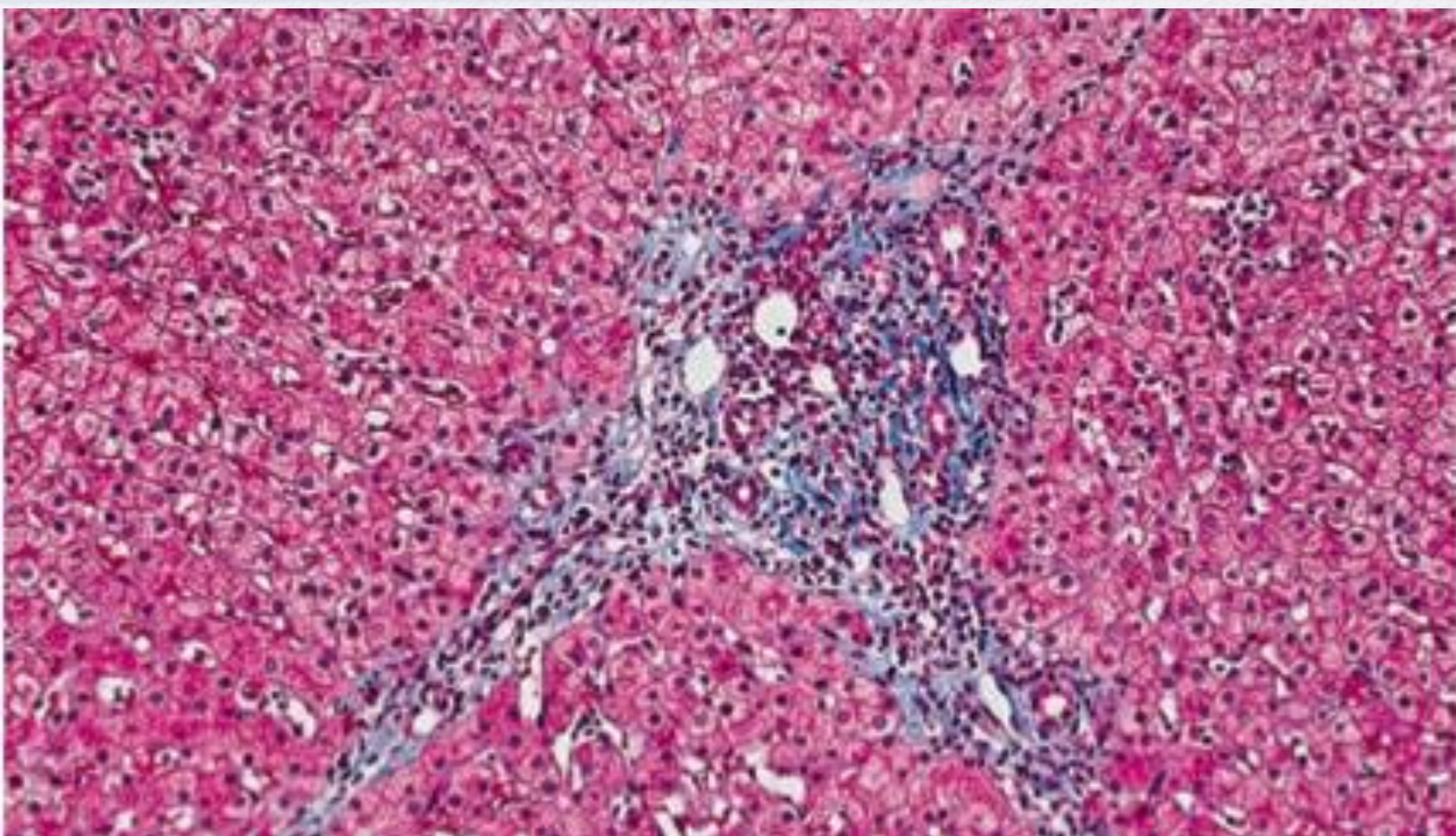


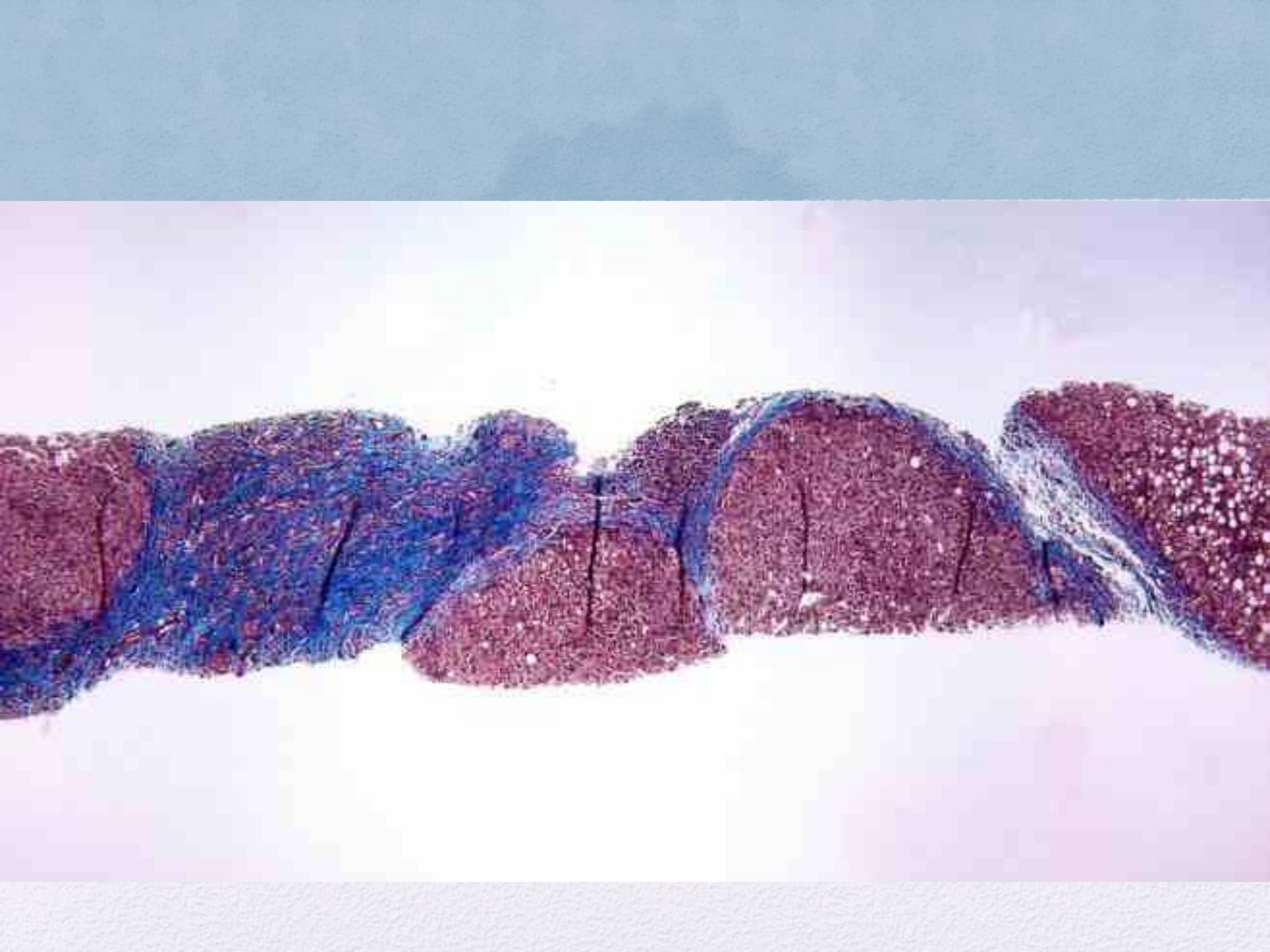


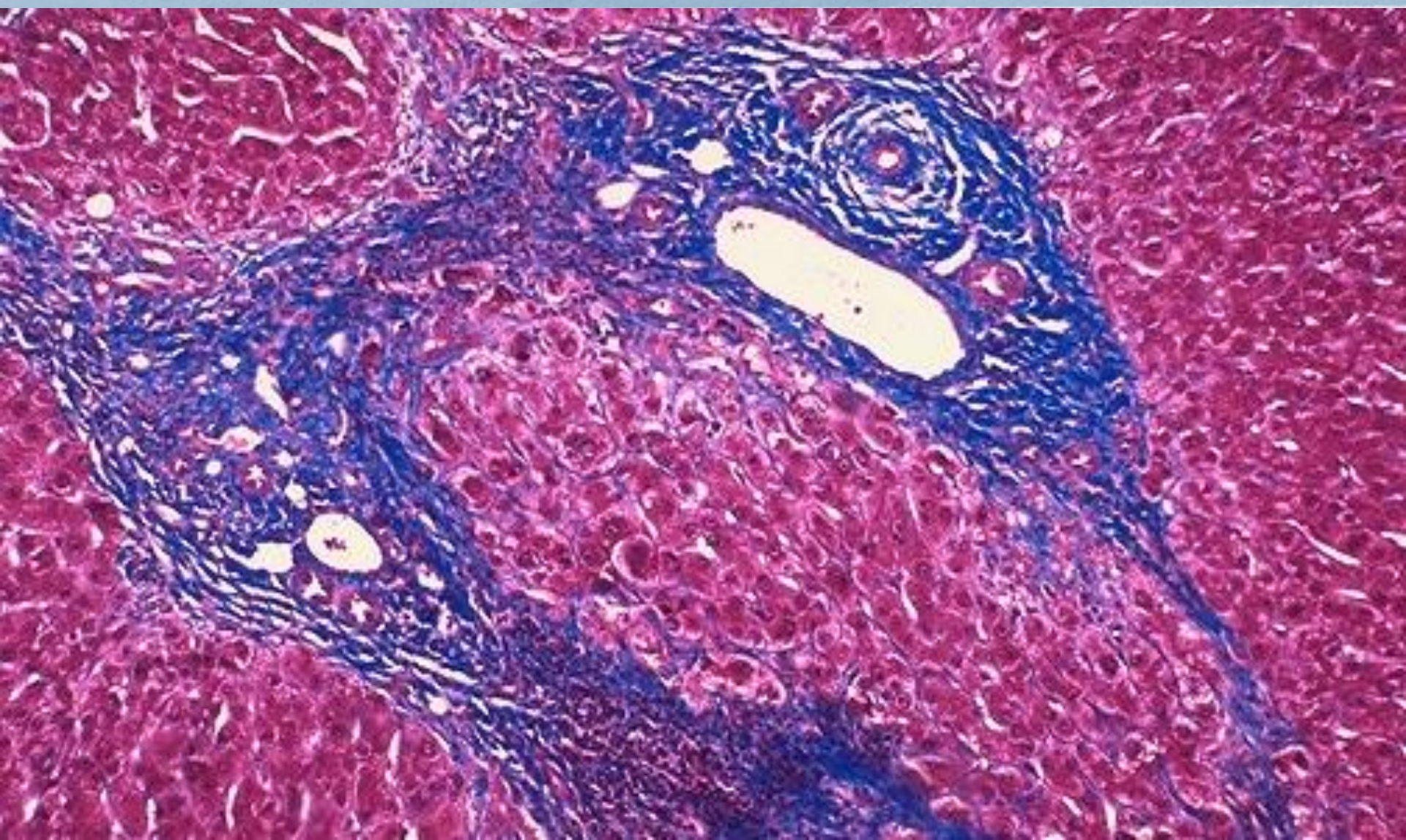
Yapısal Değişiklikler, Fibrozis ve Sirozun Modifiye Evrelendirmesi

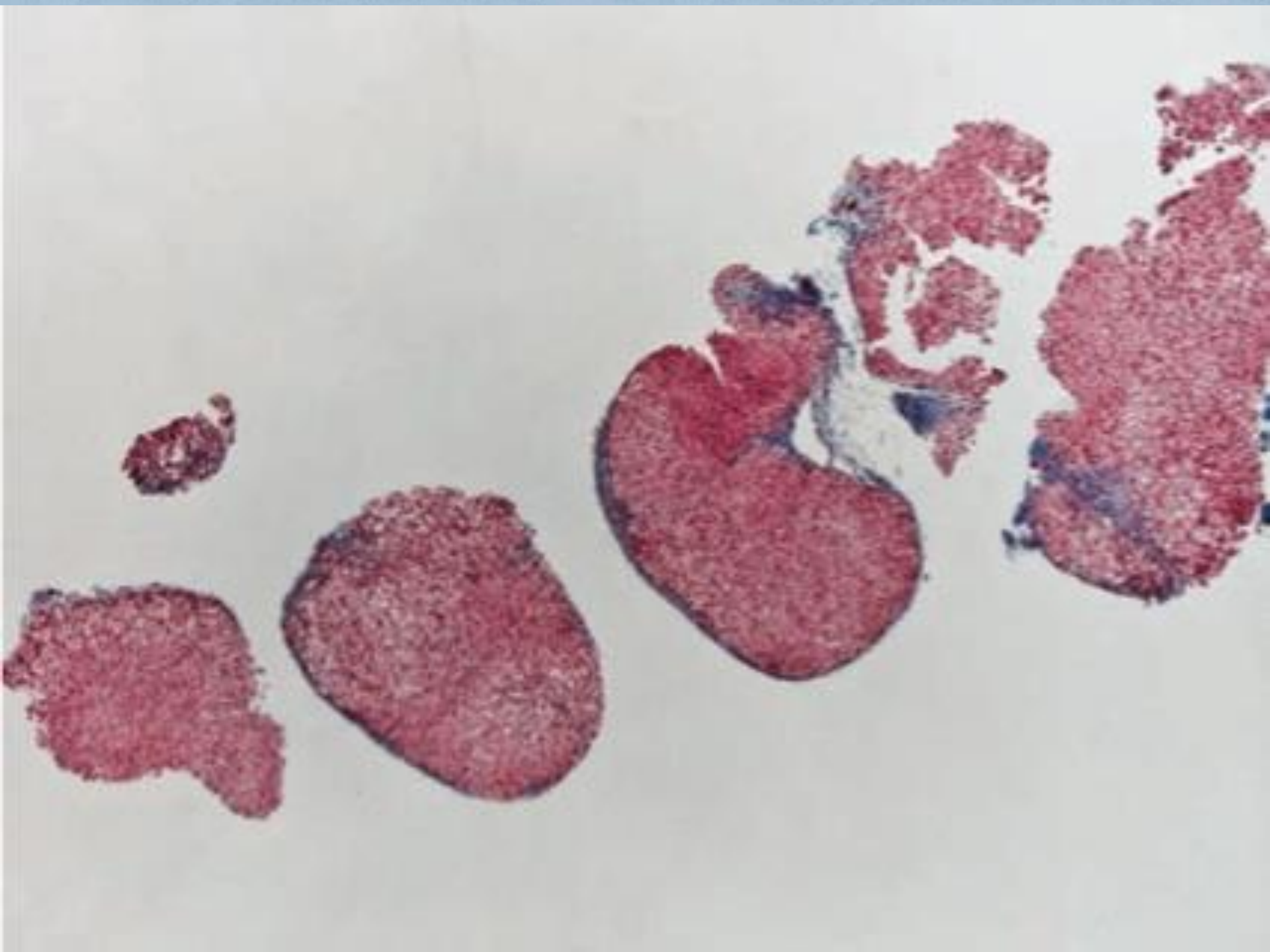
Fibrozis yok	0
Bazı portal alanlarda fibröz genişleme (Kısa fibröz septa var veya yok)	1
Çoğu portal alanda fibröz genişleme (Kısa fibröz septa var veya yok)	2
Çoğu portal alanda fibröz genişleme+Nadir portal-portal köprüleşme	3
Portal alanlarda fibröz genişleme+Belirgin P-P ya da P-S köprüleşme	4
Belirgin P-P ya da P-S köprüleşme+Nadir nodüller	5
Olası ya da kesin siroz	6

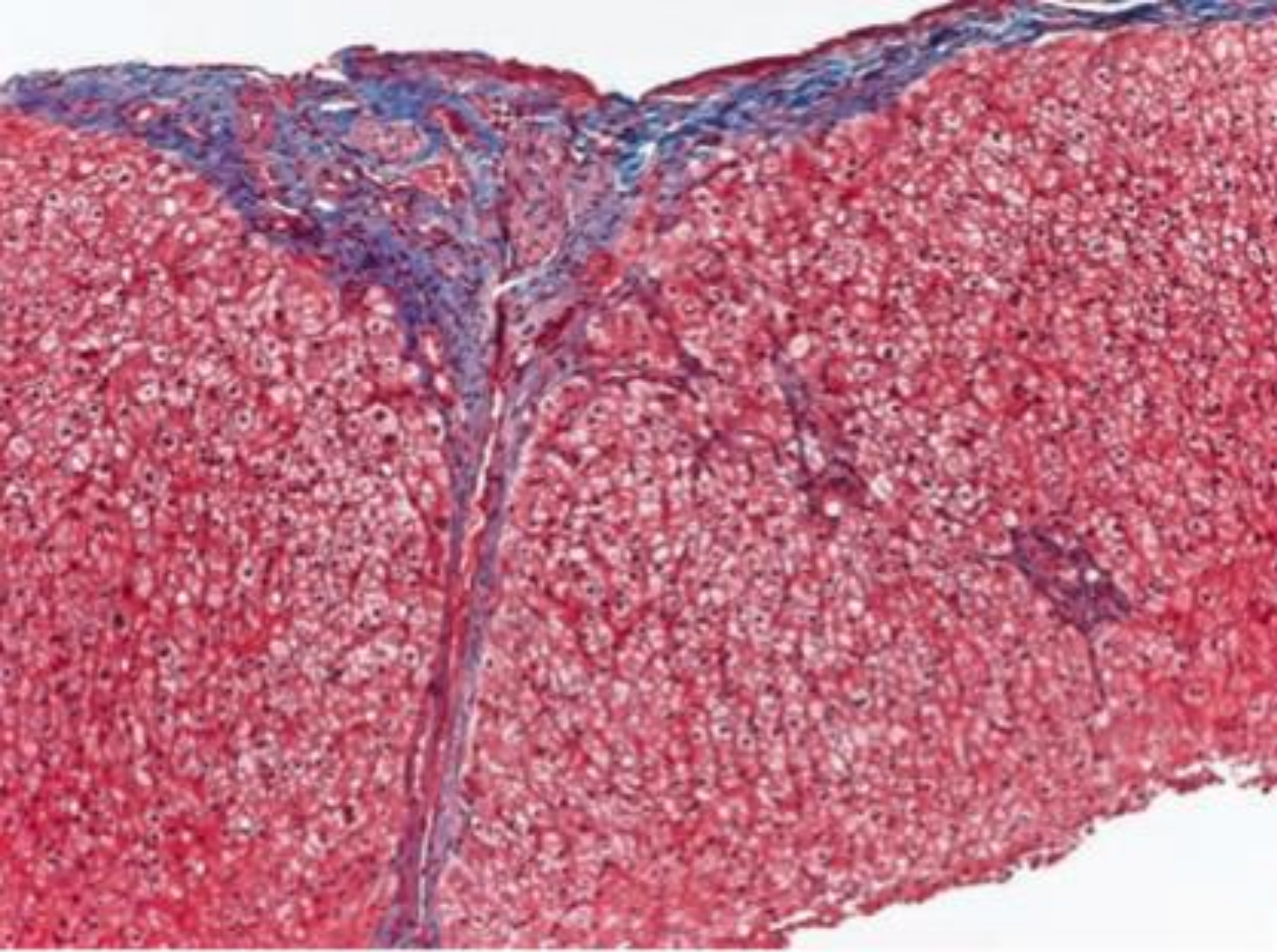


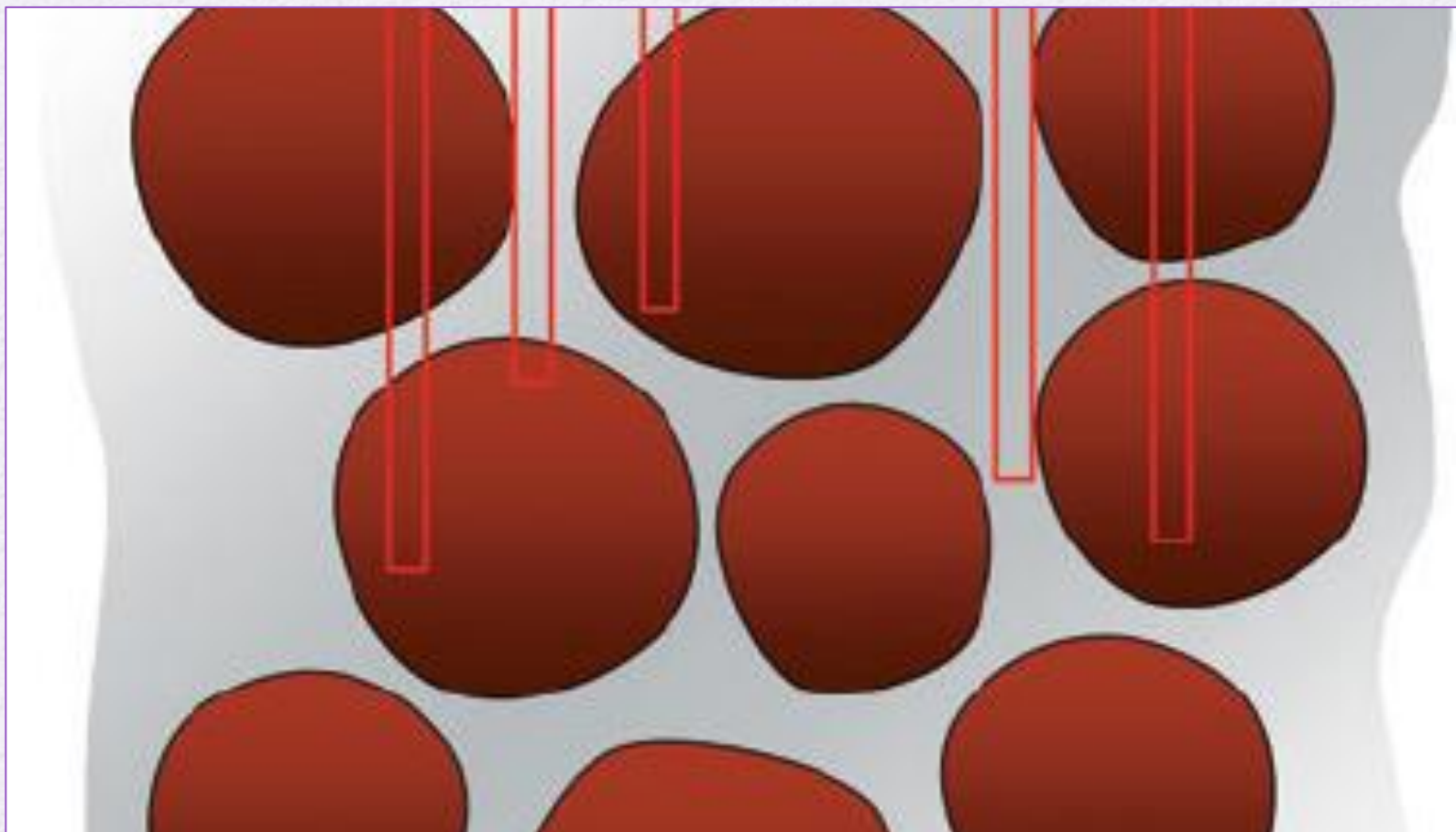












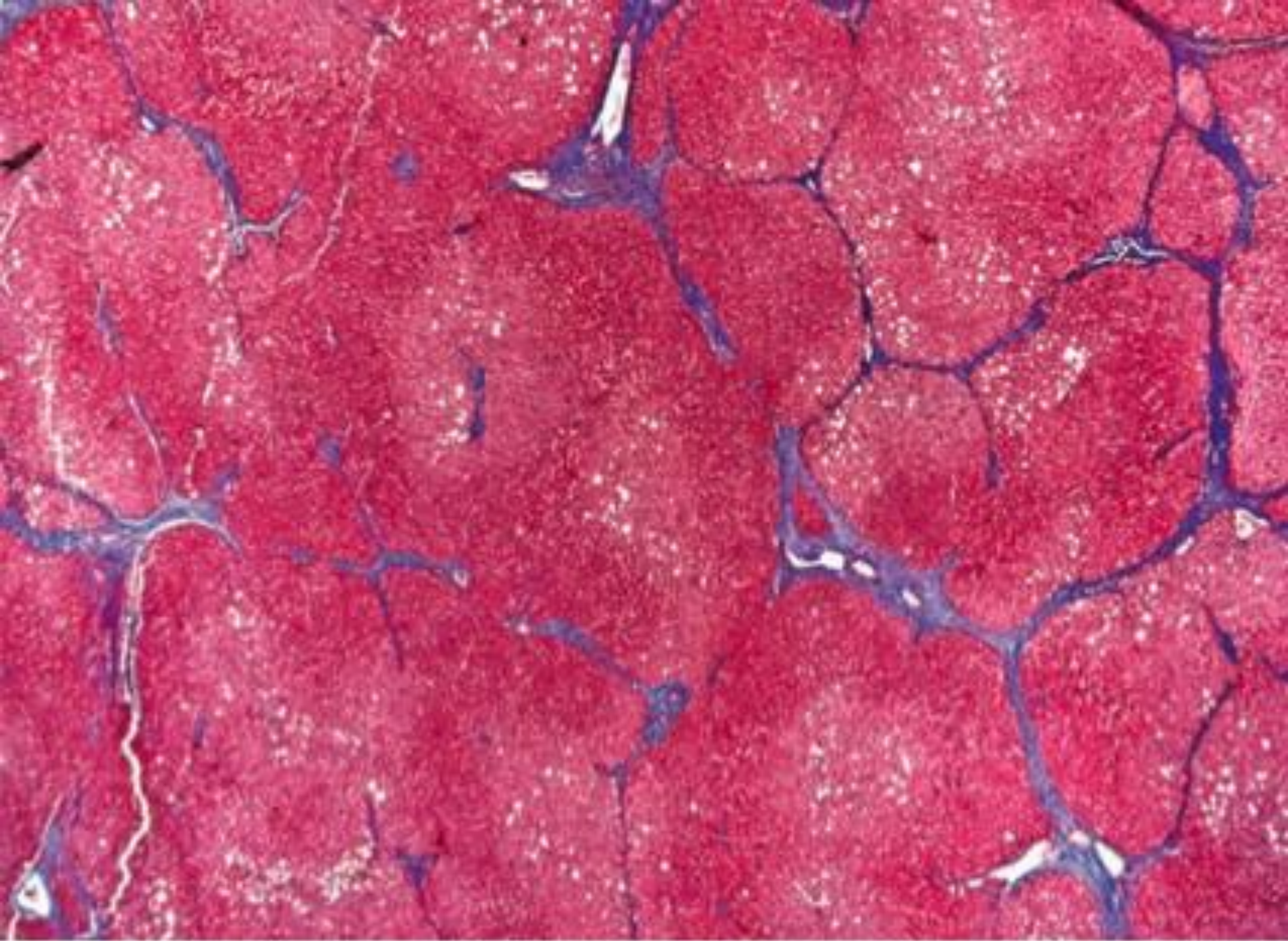


Table 3 Kappa values for grading and staging. O_A and O_B denote two independent observers; 1 and 2 denote first and second examination round

Observer	TNB	LNB
Grading		
O_{A1} vs O_{A2}	0.084	0.272
O_{B1} vs O_{B2}	0.206	0.306
O_{A2} vs O_{B2}	0.275	0.261
Staging		
O_{A1} vs O_{A2}	0.370	0.394
O_{B1} vs O_{B2}	0.389	0.482
O_{A2} vs O_{B2}	0.351	0.456

Differences in maximum score of grading			Differences in staging	
± 1 <i>n</i> (%)	$\geq \pm 2$ <i>n</i> (%)	Total <i>n</i> (%)	± 0 <i>n</i> (%)	± 1 <i>n</i> (%)
27 (49)	2 (4)	55 (100)	26 (47)	24 (44)
25 (45)	10 (19)	55 (100)	27 (49)	18 (33)
22 (40)	9 (17)	55 (100)	25 (45)	23 (42)
16 (39)	7 (17)	41 (100)	20 (49)	16 (39)
18 (44)	5 (12)	41 (100)	23 (56)	18 (44)
19 (46)	5 (12)	41 (100)	22 (54)	11 (27)

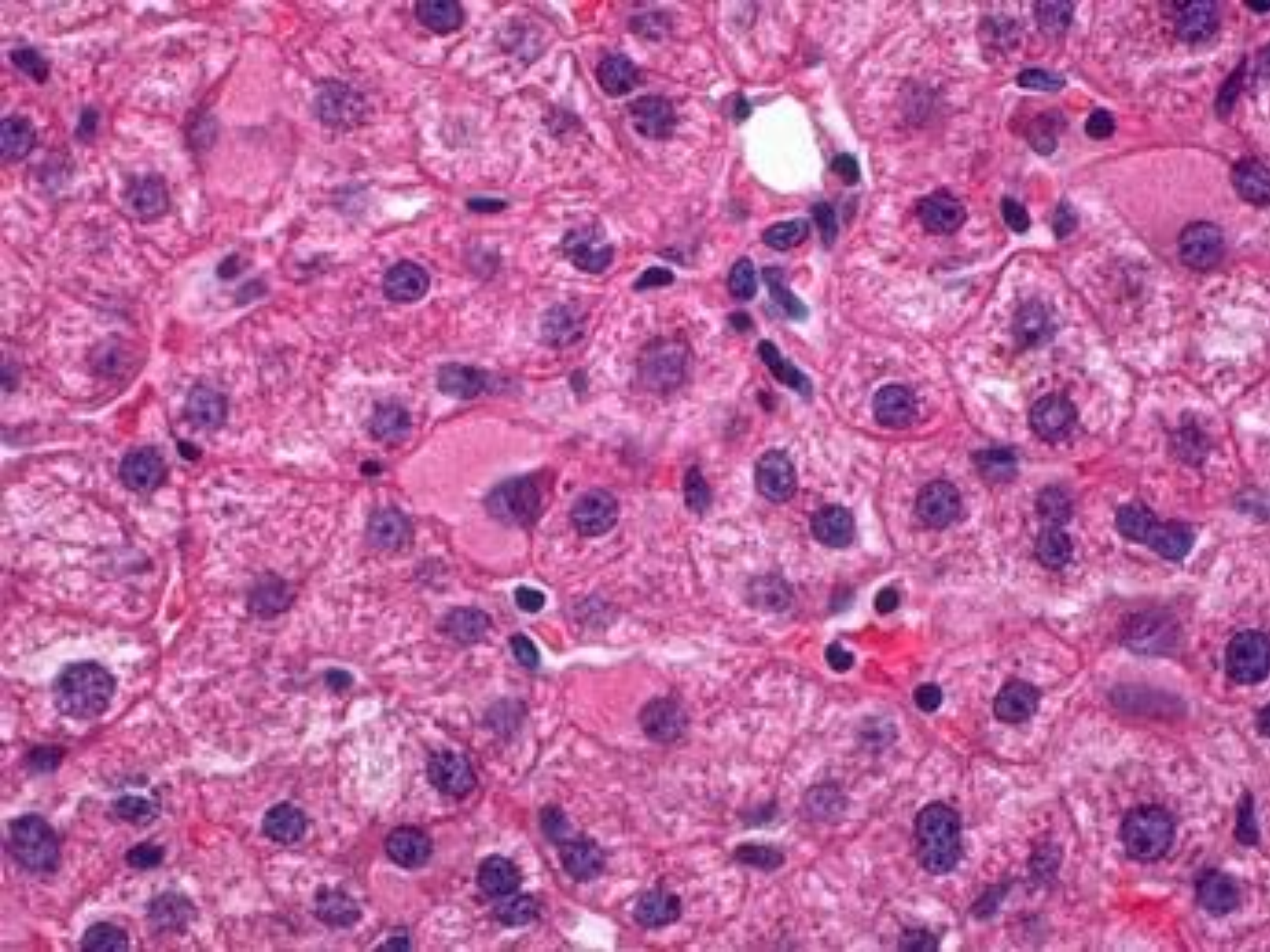
Category		TNB	LNB
A	Periportal or periseptal interface hepatitis (piecemeal necrosis)	0.390	0.338
B	Confluent necrosis	N.D.	N.D.
C	Focal (spotty) lytic necrosis, apoptosis and focal inflammation	0.003	0.096
D	Portal inflammation	0.419	0.470
S	Fibrosis	0.351	0.456

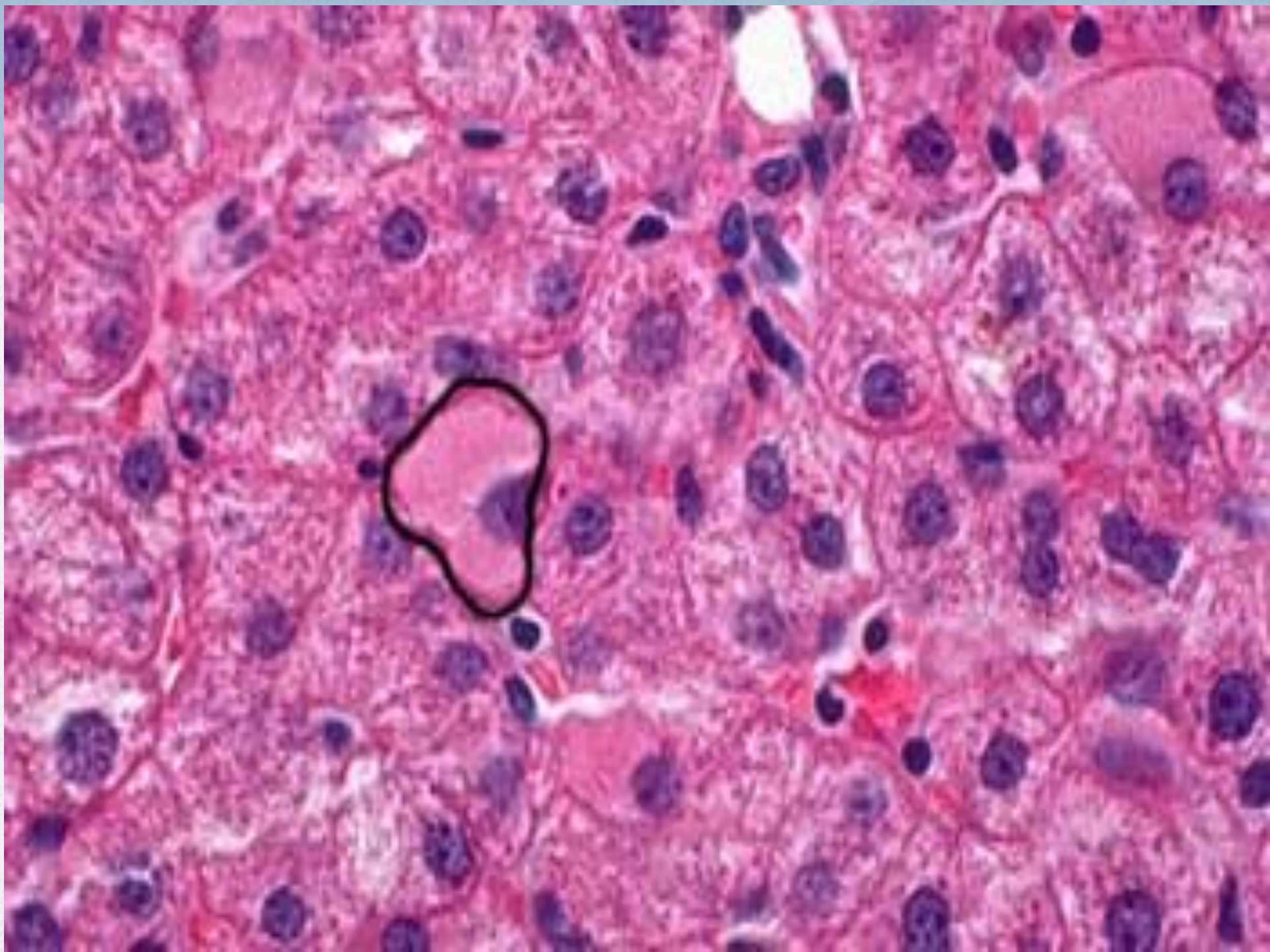
Hepatit B

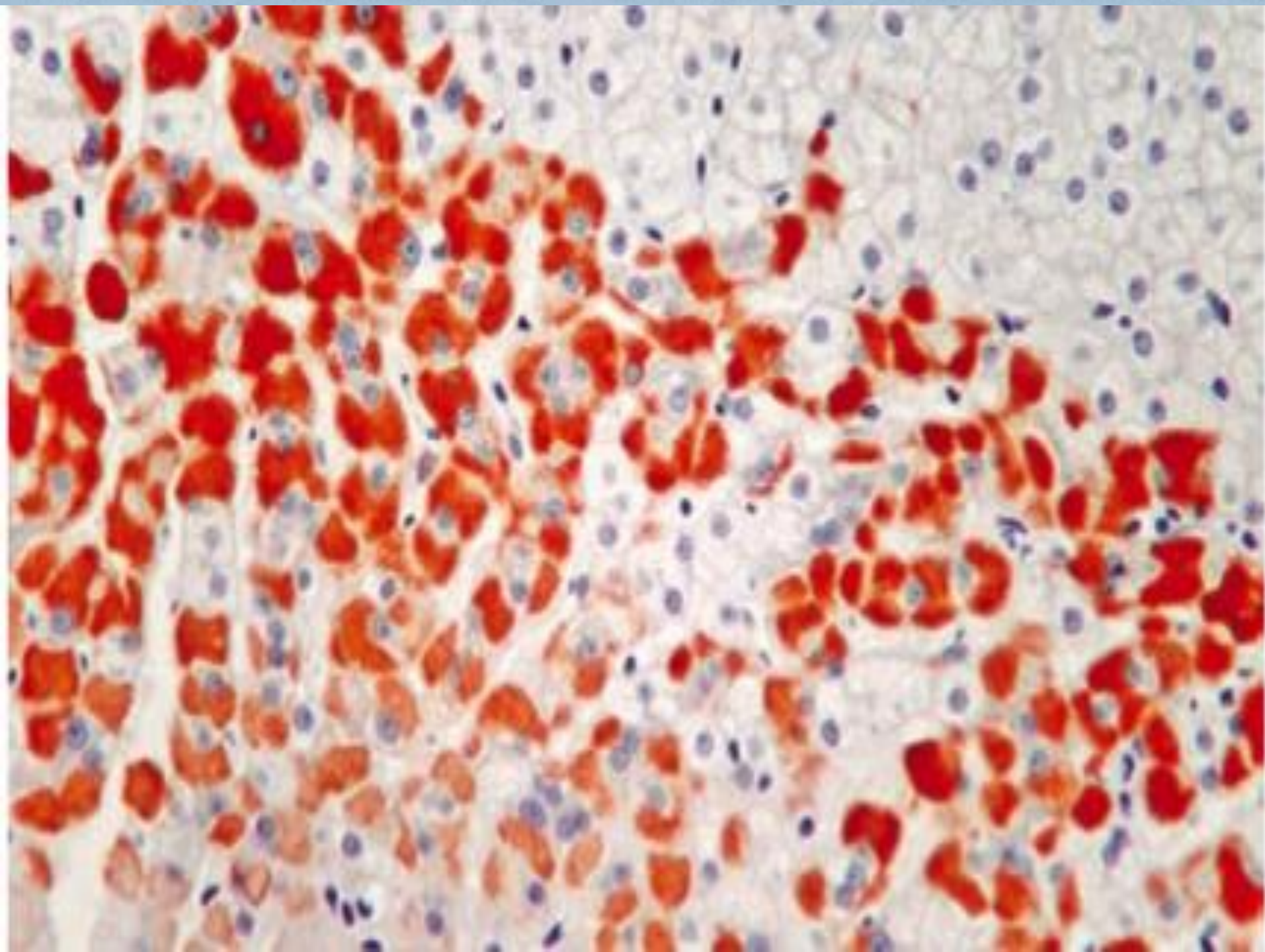
- Buzlu cam hepatositler
- Pleomorfizm
- Piecemeal belirgin
- Portal inflamasyon
- Fokal nekroz.

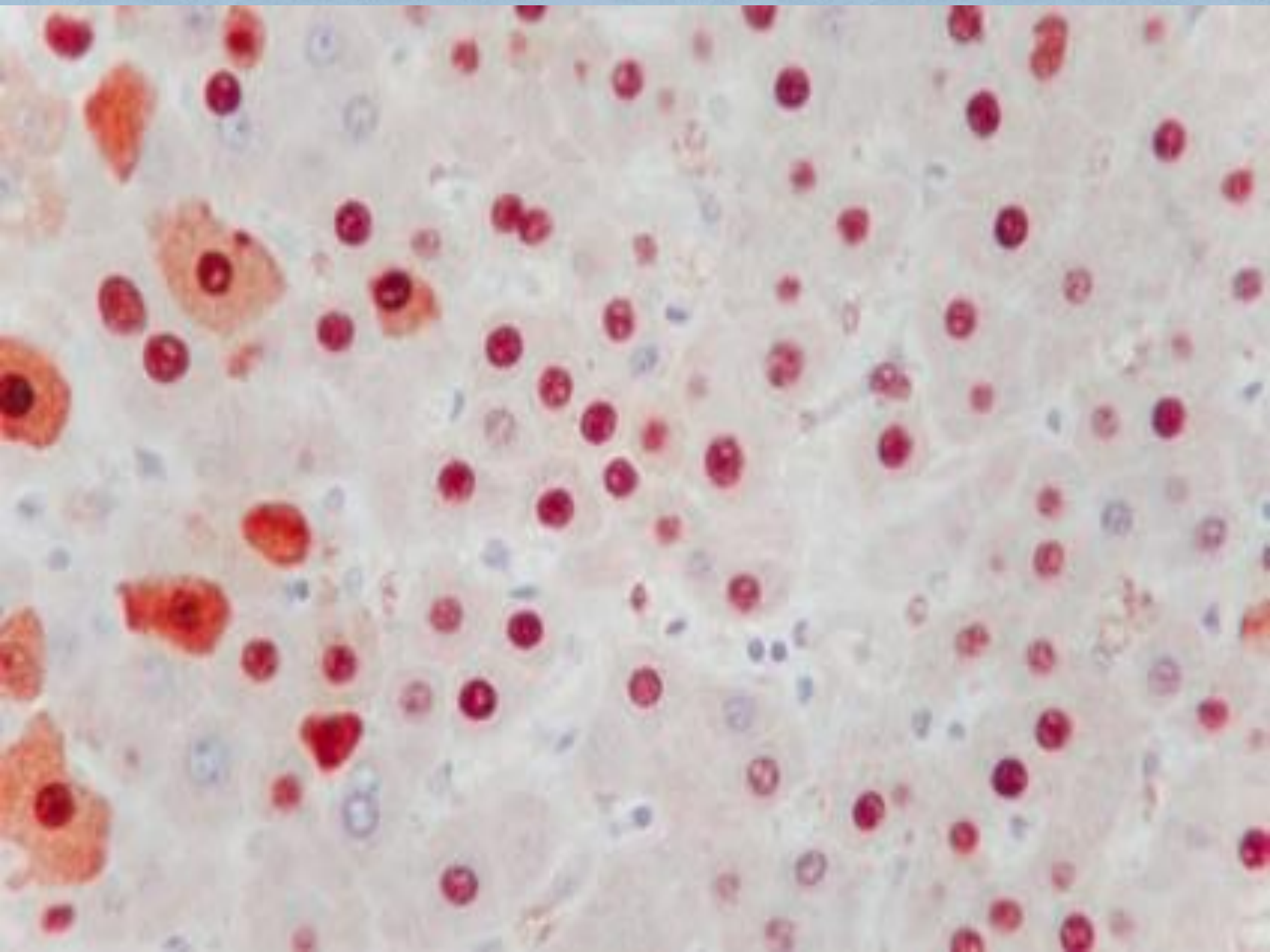
Hepatit C

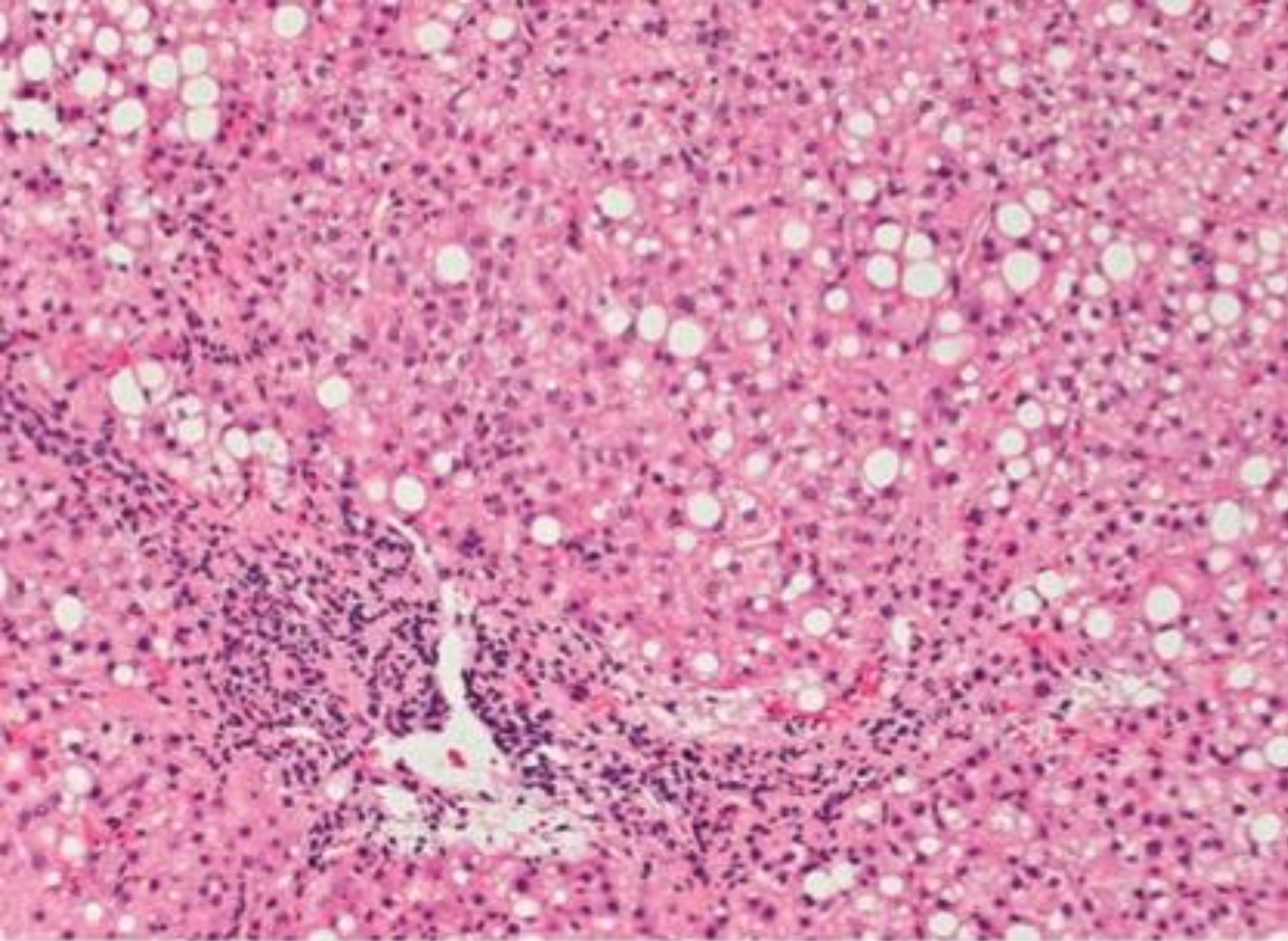
- Portal alana sınırlı inflamasyon
- Lenfoid agregat
- Pleomorfizm (-)
- Safra duktuslarında harabiyet.
- Fokal nek
- Yağlanma

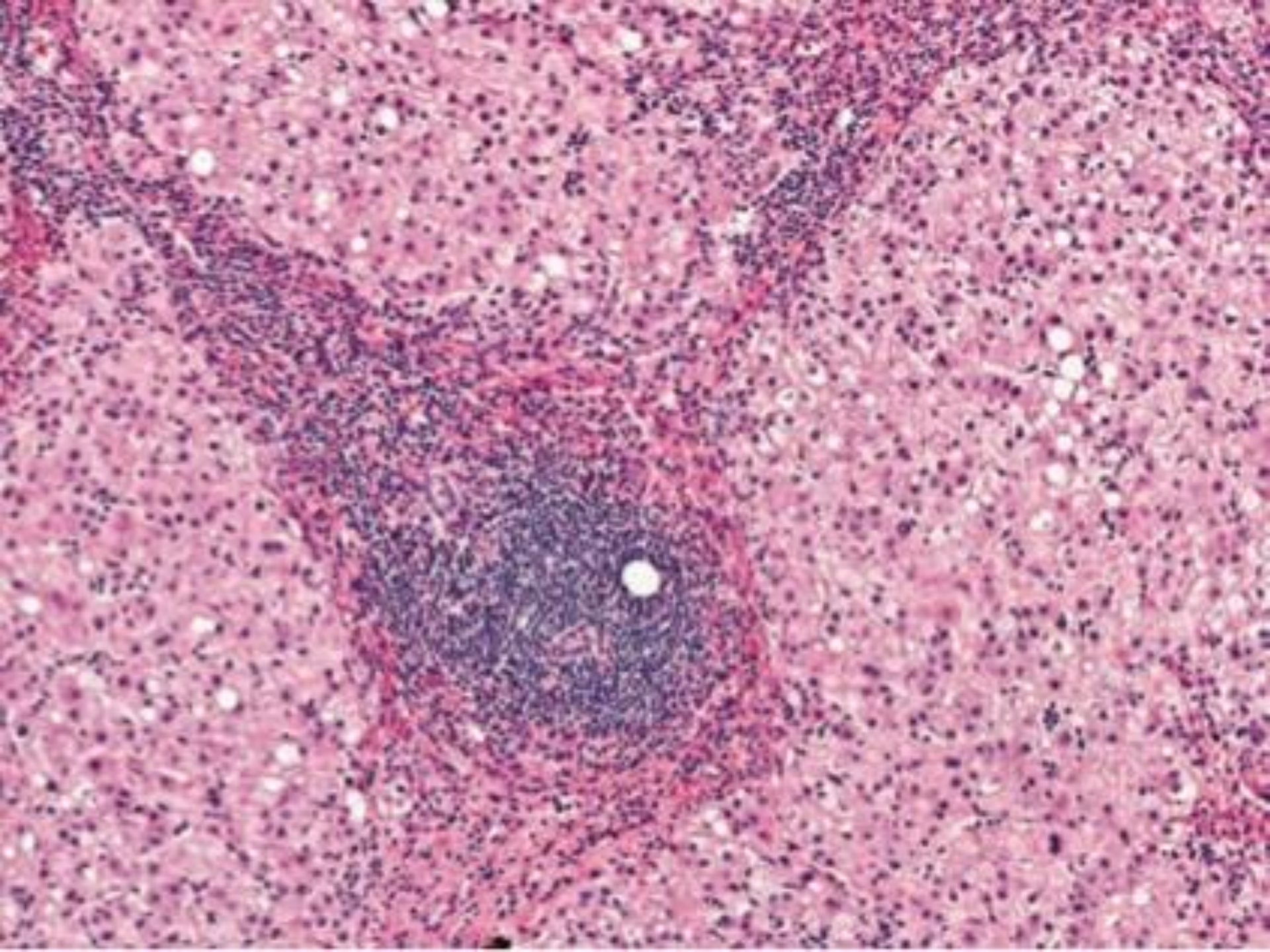


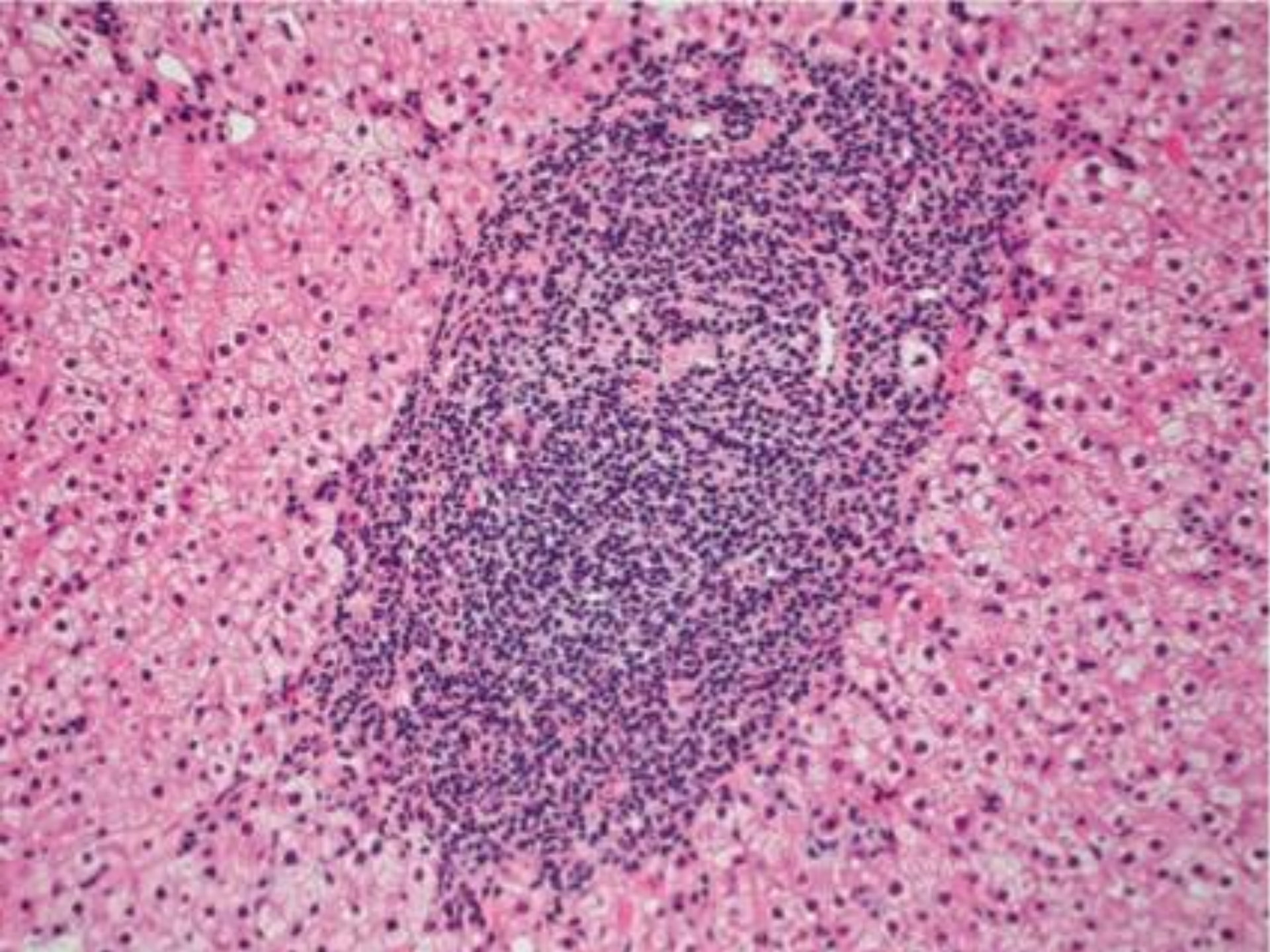














TEŞEKKÜRLER.....