

HİPERTROFİK GASTROPATİ (MENETRIER HASTALIĞI)

13. BÖLÜM

Altan AYDIN¹

ÖZET

Menetrier hastalığı(MH) makroskopik olarak özellikle mide fundus ve korpusunda dev mukozal pililer; mikroskopik olarak ise foveolar hiperplazi ve mukozal gland atrofisi ile karakterize midenin nadir görülen bir hastalığıdır. Etiyolojisi hakkında çok veri olmamakla birlikte Cytomegalovirüs (CMV) ve *Helicobacter pylori*(HP) gibi çeşitli faktörler suçlanmaktadır. Hastalığın ailesel yatkınlığı hakkında kesinleşmiş veri yoktur. Orta yaşlı erkeklerde daha sıklıkla görülür. Hastalarda sıklıkla görülen semptom ve bulgular bulantı, kusma, epigastrik ağrı, halsizlik, iştahsızlık, periferik ödem, kanama ve kilo kaybıdır. Hastalığın klinik ve endoskopik bulguları hipertrofik gastrit, lenfoma ve bazı mide malignitelerinin bulgularına çok benzer. Hastalığın kendisinin de nadir de olsa malignite potansiyeli mevcuttur. Tanı biyopsi ile konur. Konservatif tedaviye yönelik olarak gerek proteinden zengin diyet ve gerekse proton pompa inhibitörleri ve antikolinerjikler gibi çeşitli medikal ajanlar kullanılır. Tedaviye cevap vermeyen, malignite ihtimali ve durdurulamayan kanaması olan hastalarda ise cerrahi tedavi uygulanır.

GİRİŞ

Menetrier hastalığı ilk kez 1888 yılında Fransız patolog Pierre Menetrier tarafından tanımlanmış ve tanımlayan kişinin soyadı ile adlandırılan; mide mukozasında adeta beyin giruslarını andıran dev hipertrofik pililerle karakterize, artmış mukus sekresyonu, hipoklorhidri ve protein kaybettiren gastropatiye bağlı hipoalbumineminin eşlik ettiği nadir görülen bir hastalıktır. Ortalama tanı yaşı 55 olmakla birlikte, sıklıkla 30-60 yaşlarında ve erkeklerde (%75) daha sık görülür. Etiyolojisinde çeşitli enfeksiyöz, immünojenik ve çevresel ajanlar suçlanmakla birlikte henüz tam olarak kesinleşmiş tanı kriterleri

mevcut değildir. Hastalıkla ilgili olarak kesin tanıya ulaşabilmek için hastadaki tüm semptom ve bulgular bir bütün olarak ele alınmalıdır. Çocuklarda hastalık klinik olarak daha sınırlı kalmaya eğilimli iken erişkinlerde ise daha progresif seyreder. Hastalıkta ani başlangıçlar ve spontan remisyonlar rapor edilmiştir. Ailevi kümelenmeler görülmekle birlikte genetik nedeni henüz bilinmemektedir. Nadir olarak ailesel geçiş söz konusu olsa da; MH'ye sahip hastaların primer yakınlarında epigastrik ağrı, halsizlik, iştahsızlık, proteinüri olmaksızın yaygın ödem ve kilo kaybı gibi bulguların varlığında bu kişiler olası MH yönünden araştırılmalıdır (1,2).

¹ Uzm. Dr. Altan AYDIN, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Trabzon Kanuni Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Bölümü, altanaydin76@hotmail.com

KAYNAKLAR

1. Huh WJ, Coffey RJ, Washington MK. Ménétrier's Disease: Its Mimickers and Pathogenesis. *J Pathol Transl Med.* 2016;50(1):10-16.
2. Almazar AE, Penfield JD, Saito YA, et al. Survival Times of Patients With Menetrier's Disease and Risk of Gastric Cancer [published online ahead of print, 2020 Mar 14]. *Clin Gastroenterol Hepatol.* 2020;S1542-3565(20)30327-X.
3. Parianos C, Aggeli C, Sourla A, et al. Total gastrectomy for the treatment of Menetrier's disease persistent to medical therapy: A case report. *Int J Surg Case Rep.* 2020;73:95-99.
4. Mark F; Pamela JJ; Colin HW (2021). Hyperplastic Gastropathies, Including Ménétrier's Disease. Feldmen MLS., Friedman LJB eds. Slesinger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease (781-805). 11TH Edition Elsevier Philadelphia
5. M. Raderer M, Oberhuber G, Templ E, et al. Successful symptomatic management of a patient with Ménétrier's disease with long-term antibiotic treatment. *Digestion.* 1999;60(4):358-362.
6. Yoshimura M, Hirai M, Tanaka N, et al. Remission of severe anemia persisting for over 20 years after eradication of Helicobacter pylori in cases of Ménétrier's disease and atrophic gastritis: Helicobacter pylori as a pathogenic factor in iron-deficiency anemia. *Intern Med.* 2003;42(10):971-977.
7. Nguyen VX, Nguyen CC, Leighton JA, et al. The Association of Ménétrier Disease with Ulcerative Colitis: A Case Report with Implications on the Pathogenesis of Ménétrier Disease. *Case Rep Gastroenterol.* 2010;4(1):66-70. Published 2010 Feb 19.
8. Elinav E, Korem M, Ofran Y, et al. Hyperplastic gastropathy as a presenting manifestation of systemic lupus erythematosus. *Lupus.* 2004;13(1):60-63.
9. Alkim H, Koksar AR, Boga S, et al. Etiopathogenesis, Prevention, and Treatment of Thromboembolism in Inflammatory Bowel Disease. *Clin Appl Thromb Hemost.* 2017;23(6):501-510.
10. Kerlin BA, Ayoob R, Smoyer WE. Epidemiology and pathophysiology of nephrotic syndrome-associated thromboembolic disease. *Clin J Am Soc Nephrol.* 2012;7(3):513-520.
11. Wolfsen HC, Carpenter HA, Talley NJ. Ménétrier's disease: a form of hypertrophic gastropathy or gastritis? *Gastroenterology* 1993; 104: 1310-9.
12. Stempien SJ, Dagradi AE, Reingold IM, et al. Hypertrophic hypersecretory gastropathy: analysis of 15 cases and a review of the pertinent literature. *Am J Dig Dis* 1964; 9: 471-93.
13. Tan DT, Stempien SJ, Dagradi AE. The clinical spectrum of hypertrophic hypersecretory gastropathy: report of 50 patients. *Gastrointest Endosc* 1971; 18: 69-73.
14. Carmack SW, Genta RM, Schuler CM, et al. The current spectrum of gastric polyps: a 1-year national study of over 120,000 patients. *Am J Gastroenterol* 2009; 104: 1524-32.
15. Lam-Himlin D, Park JY, Cornish TC, et al. Morphologic characterization of syndromic gastric polyps. *Am J Surg Pathol* 2010; 34: 1656-62.
16. Pilarski R, Burt R, Kohlman W, et al. Cowden syndrome and the PTEN hamartoma tumor syndrome: systematic review and revised diagnostic criteria. *J Natl Cancer Inst* 2013; 105: 1607-16.
17. Coriat R, Mozer M, Caux F, et al. Endoscopic findings in Cowden syndrome. *Endoscopy* 2011; 43: 723-6.
18. Bayerdorffer E, Ritter MM, Hatz R et al; Healing of protein losing hypertrophic gastropathy by eradication of Helicobacter pylori - Is Helicobacter pylori a pathogenic factor in Menetrier's disease? *Gut* 1994;35:701-704.
19. Gadour MO, Salman AH, El Samman el Tel W, et al. Menetrier's disease: an excellent response to octreotide. A case report from the Middle East. *Trop Gastroenterol.* 2005;26(3):129-131.
20. F Fiske WH, Tanksley J, Nam KT, et al. Efficacy of cetuximab in the treatment of Menetrier's disease. *Sci Transl Med.* 2009;1(8):8ra18.
21. Lambrecht NW. Ménétrier's disease of the stomach: a clinical challenge. *Curr Gastroenterol Rep.* 2011;13(6):513-517.