

## BÖLÜM | 12

# ANTI-NÖTROFİLİK SİTOPLAZMİK ANTİKOR (ANCA) İLİŞKİLİ VASKÜLİT KILAVUZ ÖNERİLERİ



Murat BEKTAŞ<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Anti-nötrofilik sitoplazmik antikor ilişkili vaskülitler (AİV), başta solunum yolları, akciğer, böbrek ve sinir sistemi olmak üzere hemen tamamen bütün organ ve sistemleri etkileyen küçük ve orta boy damarların tutulumuyla karakterize bir grup hastalıktır. AİV'ler birbiriyle örtüşen klinik ve laboratuvar bulguları olan Granülomlu Polianjitis (GPA; eski adıyla Wegener granülomatozis), Mikroskopik Polianjitis (MPA) ve Eozinofilik-granülomlu polianjitis (EGPA; eski adıyla Churgg-Strauss sendromu) olmak üzere üç farklı özellikleri de bünyesinde barındıran hastalıklardan oluşmaktadır.

AİV'lerde prognozu belirleyen ana unsur majör organ tutulumunun (santral sinir sistemi [SSS], akciğer, böbrek, gastrointestinal [GİS], mononöritis multipleks) varlığına bağlı olup bu bulguların varlığı yüksek mortalite ve morbidite ile ilişkilidir. AİV tedavisi, daha yoğun immünsüpresif (İS) tedavinin uygulandığı remisyona indüksiyonu ve sağlanan remisyona devamını öngören remisyona idamesi olmak üzere iki fazdan oluşmaktadır. Majör organ tutulumu varlığında daha yoğun ve etkili immünsüpresyon oluşturan ilaçların (yüksek doz veya pulse kortikosteroid [KS], siklofosfamid, ritüksimab) kullanılması remisyona indüksiyonu tedavisinin esasını teşkil eder. İndüksiyon sırasında mortalitenin ana nedenini yüksek hastalık aktivitesi, ilaçların neden olduğu immünsüpresyona

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Aksaray Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İç Hastalıkları ve Romatoloji Kliniği,