

YÖREMİZDE ÜST GASTRO-İNTESTİNAL NEOPLAZMLI OLGULARDA ABO-Rh KAN GRUPLARI DAĞILIMI

Dr. Ahmet YILDIZ (x)

Dr. Faruk MEMİK (xx)

Dr. Serhat İÇAĞASIOĞLU (xxx)

ÖZET

*Panendoskopik gözlem ve sito-patolojik tetkiklerle üst gastroin-
testinal neoplazm saptanan 70 hasta olgunun ABO-Rh kan grupları be-
lirlendi. Bu olguların kan grupları ile olan ilişkileri incelendi.*

GİRİŞ

Tüm organ kanserlerinde olduğu gibi, mide-Özofagus kanserlerinde de etyopatogenez, yapılan birçok araştırmalara ve uğraşılara rağmen bu güne dek belirlenememiştir. Hastalığın oluşmasında halen bir çok faktör suçlandırılmaktadır. Bu rahatsızlığın beslenme şekli, çevresel ve sosyo-ekonomik faktörlerle olan ilişkileri konusunda yöremizde yapılan geniş kapsamlı bir çalışmada; hastalığın oluşmasında su ve toprağın elementer bileşimlerinden, güneşin su ve toprağa verdiği ultraviyole ışınlarının derecesine kadar varan pek çok etkenin rol oynayabileceği saptanmıştır (1).

Mide - Özofagus neoplazmaları, dünyanın her ülkesinde, her ırk ve her toplumda oldukça yüksek düzeyde olduğu, son yıllarda hastalıkta belirgin bir şekilde artış olduğu bilinen bir gerçektir. Bazı verilere göre, yıllık tüm ölümlerin yaklaşık % 4 ile 8' ini oluşturmaktadır (2).

Hastalığın oluşmasında, diğer bir çok faktör yanında, genetik faktörlerden kan grupları da suçlandırılmaktadır. Bu amaçla, yöremizde saptanan üst gastrointestinal neoplazmaların ABO kan grupları ve Rh faktörü ile olan ilişkileri belirtilmeğe çalışıldı.

x) : Atatürk Üniversitesi Tıp Fak. İç Hastalıkları Uzmanı.

(xx) : " " " " " " " " " "

(xxx) : " " " " " " " " " "

Yöneticisi.

Asistanı.

Bilindiği gibi, kan grubu antijenleri mukopolisakkarit yapısındadırlar. Embriyoner yaşamda ABO sisteminin ön maddesi olan LEWIS Antijenleri mutasyona uğrayarak ABH antijenlerini, bunların mutasyonu sonucu da, ABO kan gruplarını oluşturmaktadır. (3.4). H antijeni insan eritrositlerinin çoğunda ve özellikle "O, kan grubu eritrositlerde bulunmaktadır (3). Be-

lirtilen kan grubu antijenleri, şahısların yaklaşık % 80-82'i sinde mide sekresyonu ile mide boşluğuna sekrete olmaktadır. Bu tür şahıslara "Sekretör" diğerlerine de "Non sekretör" şahıslar denmektedir (5.6) Bu antijenlerin mide boşluğuna salınıp salınmaması ise, mide sekresyon derecesine ve PH düzeyine etki etmekte olduğu çalışmalarla saptanmıştır (7).

GEREÇ VE YÖNTEM

Fakültemiz Dahiliye Kliniği Gastroenteroloji seksiyonunda 16 aylık bir sürede, değişik gastrointestinal semptomlarla müracaat eden ve fizik muayene sonucu endikasyon konan 294 hasta olguya Özöfago - Gastro - Duodenoskopik tetkik uygulandı. Hastaların büyük çoğunluğu Erzurum İli ve ilçelerinden, diğer bir bölümü de çevre illerden gelmişlerdi. Endoskopik tetkik uygulamasına başlamadan önce,

her olguya gerekli ön hazırlık ve premedikasyon yapılmıştır.

Çalışmamızda Olympus marka GİF D₂ ve GİF D₃ tipi fiberoptik endoskoplar kullanılmıştır. Neoplastik lezyon gözlenen tüm olgulardan endoskop aracılığı ile forseps kapsul biyopsisi yapılmış olup, ABO-Rh kan gruplarının saptanması için de kan örneği alınmıştır.

VERİLER

16 aylık bir sürede endikasyon konarak Özöfago - Gastro - Duodenoskopi (Panendoskopi) uygulanan 294 hasta olgunun 16'sında özöfajiyal, 54'ünde gastrik toplam 70 hasta olguda üst gastrointestinal neoplazik lezyon saptanmıştır. Tablo: I. Bu olguların 23'ü kadın, 47'si erkek idi. Tab lo: II.

Bu olguların; 34 (% 48.6)'ü A, 8 (% 11.4)'i B, 3(% 4.3)'ü AB ve 25 (%

35.7)'i O kan grubu taşımakta idi. Tablo: III.

Gastrik neoplazmalı 54 olgunun; 24 (% 44.5)'ü A, 6 (% 11.1)'sı B, 2 (% 3.7)'sı AB ve 22 (% 40.7)'si O grubu kan taşıyordu tablo: IV özöfajiyal Neoplazm saptanan olguların ise; 10 (% 62.5)'u A, 2 (% 12. 5)'si B, 1 (% 6.2)'si AB ve 3 (% 18.8)'ü de O grubu kan taşıyordu. Tablo: V.

İRTELEME

Kısa bir zaman süreci içinde endikasyon konarak panendoskopik tetkik uygulanan 294 seçilimli olgunun 70'

inde üst gastro intestinal neoplazik lezyon saptanmıştır. Çalışmaya alınan olgular seçilimli de olsa, bu ciddi ra-

hatsızlığa yöremizde oldukça anlamlı bir ölçüde yüksek düzeyde raslandığı belirgin bir şekilde gözlenmektedir (% 23.8). Neoplazik lezyonlarında, peptit ülserlerde olduğu gibi (8), ABO-Rh kan grupları ile her hangi bir ilişkisinin bulunup bulunmadığı araştırılmaya çalışıldı. Bu amaçla 54'ü gastrik, 16'sı özofajik olmak üzere toplam 70 neoplazmalı olgunun kan grupları saptanmıştır. Tablo III'de gözlendiği gibi bu olguların % 48.6'sı A, % 11.4'ü B, % 4.3'ü AB ve % 35.7'si de O grubu kan taşımakta idi. Aynı tabloda, tüm olguların % 88.6 'sının Rh pozitif olduğu da görülmektedir.

ABO-Rh kan grupları; gastrik ve özofajiyal neoplazmlarda ayrı ayrı belirlendiğinde, özellikle A ve O grubu kan taşıyan şahıslarda biraz daha farklı sonuçların mevcut olduğu görülmüştür. Tablo: IV ve V.

Yöremizde 8458 şahısta saptanan ABO kan grupları dağılımı ile gastrik ve özofajiyal neoplazmalı olgulardaki kan grupları dağılımı karşılaştırıldığında; Tablo VI'da belirgin bir şekilde gözlendiği gibi gastrik neoplazmlarda A kan grubu olan şahıslarda herhangi bir artışın olmadığı, buna karşın O grubu kan taşıyan şahıslarda ise, yaklaşık % 8 oranında daha fazla gastrik neoplazmin olduğu saptanmıştır. Saptanılan bu bulgu ise, bu konudaki mevcut görüş ve düşüncelere ters düşmektedir (9. 10).

Özofajiyal neoplazmalı olgular, A BO kan gruplarının yöresel dağılımına göre tetkik edildiğinde, A grubu kan taşıyan şahıslarda hastalığın % 18 gibi oldukça anlamlı bir ölçüde yüksek düzeyde oluşmuş olduğu görülmektedir. Tablo: VI. Çalışmamızdaki bu bulgu ise; mevcut bilgi ve görüşlerle paralellik (uygunluk) göstermektedir (11. 12. 13).

TABLO: I- SAPTANAN NEOPLAZMLARIN KADIN ERKEK DAĞILIMI

LOKALİZASYON	SAYI	%
GASTRİK	54	77.1
ÖZOFAJİYAL	16	22.9
TOPLAM	70	100.0

TABLO: II- SAPTANAN NEOPLAZMLARIN CİNSLERDEKİ GASTRİK VE ÖZOFAJİYAL DAĞILIMI

CİNS	SAYI	%	GASTRİK		ÖZOFAJİYAL	
			SAYI	%	SAYI	%
KADIN	23	32.9	18	78.3	5	21.7
ERKEK	47	67.1	36	78.7	11	21.3
TOPLAM	70	100.0	54	(% 77.1)	16	(% 22.9)

TABLO: III- ÜST GASTROİNTESTİNAL NEOPLAZMLI OLGULARDA KAN GRUPLARI DAĞILIMI

GRUPLAR	SAYI	%	RH			
			+	RH		-
			SAYI	%	SAYI	%
A	34	48.6	32	94.1	2	5.9
B	8	11.4	7	87.5	1	12.5
AB	3	4.3	3	100.0	0	0.0
O	25	35.7	20	80.0	5	20.0
TOPLAM	70	100.0	62	(% 88.6)	8	(% 11.4)

TABLO: IV- GASTRİK NEOPLAZMLI OLGULARDA ABO-Rh KAN GRUBU DAĞILIMI

GRUPLAR	SAYI	%	Rh			
			+	Rh		-
			SAYI	%	SAYI	%
A	24	44.5	23	95.8	1	4.2
B	6	11.1	5	83.3	1	16.7
AB	2	3.7	2	100.0	—	0.0
O	22	40.7	16	72.7	6	27.3
TOPLAM	54	46	(% 85.2)		8	(% 14.8)

TABLO: V- ÖZOFAGİYAL NEOPLAZMLI OLGULARDA ABO-Rh KAN GRUBU DAĞILIMI

GRUPLAR	SAYI	%	Rh			
			+	Rh		-
			SAYI	%	SAYI	%
A	10	62.5	9	90.1	1	10.0
B	2	12.5	2	100.0	—	0.0
AB	1	6.2	1	100.0	—	0.0
O	3	18.8	3	100.0	—	0.0
TOPLAM	16	100.0	15	(% 93.8)	1	(% 6.2)

TABLO: VI- ABO - Rh KAN GRUPLARININ YÖRESEL VE NEOPLAZMALI OLGULARDAKİ DAĞILIMI

GRUPLAR	YÖRESEL DAĞILIMI %	GASTRİK NEOPLAZMDA % DAĞILIM	ÖZOFAGİYAZ NEOPLAZMADA % DAĞILIM
A	44.6	44.5	62.5
B	5.4	11.1	12.5
AB	7.0	3.7	6.2
O	33.0	40.7	18.8
TOPLAM	100.0	100.0	100.0

SONUÇ

Yöremizdeki ABO-Rh kan gruplarının dağılımına göre, çalışmamızda sahtanılan bulgular;

1- Mevcut görüşlerin aksine, yöremizde gastrik neoplazmların A gru-

bu kan taşıyan şahıslarda anlamlı bir ölçüde yüksek düzeyde oluşmadığı,

2- Özöfajiyal neoplazmların ise; A grubu kan taşıyan şahıslarda % 18 gibi daha yüksek bir düzeyde oluştuğunu bize göstermiştir.

S U M M A R Y

DISTRIBUTION OF BLOOD GROUP ABO-Rh IN THE PATIENTS WITH UPPER GASTROINTESTINAL NEOPLASMS IN OUR REGION

In 70 cases in whom upper gastrointestinal neoplazms were diagnosed by endoscopic and cytological investiga-

tions the blood groups were determined and the correlation of the disease of the blood groups were discussed.

KAYNAKLAR

- 1- Memik F., Yıldız A. ve Gemalmaz S.: Bölgemizde Gastrointestinal Malignensilerin Raslantı İnsidansı, çevresel ve Sosyo-Ekonomik faktörlerle olan ilişkileri, Ulusal Kanser Kongresi. 3-6 Nisan 1977, İstanbul.
- 2- Titiz İ., Oktay S. ve Aktan H.: Mide kanserleri, İç hastalıkları semptomatoloji ve tedavisi, 2. cilt, 3. basısı. S: 908, 1974.
- 3- Goudemant, M. et Delmas-Marsallet: Elements D'immuno- Hematologie, 34: 62, 1967.
- 4- Race, R.R. and Sanger, R.: Blood group in man (Blackwell, Oxford), 1962.
- 5- Menteş N. K.: Mide hastalıkları (peptik ülser), Sistemik gastroenteroloji. 93: 121, 1967.
- 6- Torunoğlu, M.: İntegre Fizyoloji ve Fizyo patoloji. A.Ü. Tıp Fak. Yayın No: 15, seri: 1, S: 235-36, 1972.
- 7- David, C., Sun, H.: Etiology and pathology of peptic ulcer. Gastroenterology (Bockus) P: 597-8, 1974.
- 8- Yıldız, A., Memik F.: Bölgemizde Peptik Ulkus ve Kan Grupları İlişkileri. A.Ü. Tıp Fak. I. Tıp Kongresi. S: 370-74, 24-26 Mayıs 1976.
- 9- Bumin O. Mide kanserleri, Sindirim sistemi cerrahisi, 4. Bası, S: 238, 1974.
- 10- Menteş N.K.: Mide kanseri, Klinik Gastroenteroloji, Ege Ü. Fak. Yayın. No: 74, 2. Bası, S: 144, 1972.

11- Howard, M. Spiro Gastric cancer, genetic factors, Clinical Gastroenterology. P: 187-8, 1970.

12- Tuncel, Ş.: Mide tümörleri, Gastroenteroloji, İ. Tıp Fak. Klinik

Ders Yay. 12. cilt, S: 145-6, 1977.

13- Edwin E. jr.: Gastric Carcinoma, Predisposing Factors, Harrison's Principles of Internal Medicine, Seventh, Edition, P: 1448, 1974.