

Gastrointestinal amyloidose

ARTIKKEL

SKULSTAD H

JACOBSEN MB

MOUM B

ØDEGAARD A

Sammendrag

En 77 år gammel mann ble innlagt med diaré og malabsorpsjon. Ulcerøs kolitt ble mistenkt ut fra endoskopifunn og initial histologisk vurdering. Det ble funnet amyloide avleiringer i tynntarm og tykktarm. Klassifisering av amyloidfibrillproteinene viste AL-amyloidose. Det forelå primær idiopatisk amyloidose. De amyloide avleiringene var årsaken til de gastrointestinale symptomene og funn.

Amyloid avleires i gastrointestinaltractus både ved primær og sekundær amyloidose. De gastrointestinale symptomene og funn er uspesifikke, og kan være vanskelig å skille fra kronisk inflammatorisk tarmsykdom og iskemisk kolitt. Diagnostikken kompliseres ved at amyloidose kan forekomme sekundært til kronisk inflammatorisk tarmsykdom.

Amyloidose påvises ved spesialfarging av biopsier. Primær og sekundær amyloidose skilles ved immunhistokjemisk klassifisering av amyloidfibrillproteinene.

Publisert: 17. oktober 2018. Tidsskr Nor Legeforen. DOI:

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2020. Lastet ned fra tidsskriftet.no