



Trombotik Mikroanjiopatilerde Mortalite Belirteçlerinin Retrospektif İncelenmesi

Şükriye Miray Kılınçer Bozgül, Fırat Çağlar Çelik, Ömer Emgin, Güneş Ak, Mahmut Töbü, Devrim Bozkurt

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi

2019

Giriş

- Mikroanjiopatik hemolitik anemi
- Trombositopeni
- Uç organ hasarı



Trombotik mikroanjiopati

- Hematolojik Acil !



- Hızlı tanı
- Acil tedavi

Giriş

- Bu çalışmada, yoğun bakıma Trombotik mikroanjiopati (TMA) tanısı ile yatırılan hastaların klinik ve laboratuvar bulguları, plazmaferez tedavisine başlanma zamanı, mortaliteye etkileri ve tedavi sonuçları retrospektif olarak incelenmiştir.

Materyal-Metod

- Ocak 2010- Aralık 2018
- TMA tanısı hastalar
- Retrospektif 35 hasta

İstatistik

- SPSS 22
- ortalama \pm standart sapma (SS)
- Sayısal değişkenler için Mann-Whitney U
- $p < 0.05$

Sonuçlar

Tablo 1 :Trombotik mikroanjiopati etyolojik dağılım

Etyoloji	Hasta (n)	%
TTP	14	40,0
a-HÜS	7	20,0
Sekonder TMA	14	40,0
Toplam	35	100,0

TTP:trombotik trombositopenik purpura, a-HÜS:atipik hemolitik üremik sendrom

Tablo 2: Mortalite-TMA etyoloji dağılımı

	TTP (n=14)	a-HÜS (n=7)	Sekonder TMA (n=14)	Toplam (n=35)
Mortalite	1(%7)	0	6(%42)	7(%20)

Tablo 3: Organ tutulumu-TMA dağılımı

	TTP (n=14)	aHÜS (n=7)	Sekonder TMA (n=14)	TOPLAM (n=35)
SSS	%33(4)	%8,3(1)	%58,7(7)	%100(12)
ABY	%27,8 (5)	%38,9 (7)	%33,3 (6)	%100(18)
KY	-	%40(2)	%60(3)	%100(5)

Sss: santral sinir sistemi, ABY: akut böbrek yetmezliği, KY: kalp yetmezliği

Tablo 4: Tedavi öncesi-sonrası laboratuvar değişim sonuçları karşılaştırması

	Sağ kalan grup	Mortal grup	
	Mean±Std Deviation	Mean±Std Deviation	P
Δ Kreatinin	-1,01±2,63	0,20±1,95	0,038
Δ Hg	0,52±2,56	-2,36±2,74	0,017
Δ PLT	159,107±131,959	-1.00±43,5	0,001
Δ Lenfosit	0,413±1,185	0,056±1,105	0,288
Δ NLO	-2,69±6,76	16,76±39,82	0,124
Δ RDW	-1,56±5,53	2,93±6,91	0,498
Δ Monosit	-0,027±0,74	-0,245±0,606	0,231
Δ MLO	-0,075±0,348	-0,36±0,91	0,651
Δ LDH	-1018,5±1019,3	3659,5±9900	0,034
Δ İ.Bilirubin	-1,389±0,689	2,71±6,64	0,095
Δ PCT	-3,01±5,78	-0,91±4,32	0,427
Δ CRP	-2,79±4,82	-5,04±4,48	0,114
Δ Albümin	2,21±11,35	0,26±0,59	0,483
Δ Nt-proBNP	-2098,3±3388,9	3873±6159	0,009
Δ Ferritin	-1933,5±4987,8	-1028±411	0,206
Δ Fibrinojen	32,21±179,93	-59,50±12,02	0,231

Plt: platelet, NLO: nötrofil/lenfosit oranı, RDW: red cell distrubition width, MLO: monosit/lenfosit oranı,

LDH: laktat dehidrogenaz, PCT: prokalsitonin, CRP: C-reaktif protein, NT-proBNP: N-terminal probrainnatriüretik peptit, Δ : zamansal değişim

Tartışma

- TMA etyolojik sınıflandırmasına yönelik literatürde yapılan çalışmalar;
TTP % 23–71,
sekonder TMA % 25–33 ,
aHÜS % 6–33
- Çalışmamızda
%40 hasta TTP,
%20 hasta AHÜS,
%40 hastada sekonder TMA olarak saptanmış olup literatür ile benzerdir.
- Ülkemizde yapılan çok merkezli 137 hastanın dahil edildiği çalışmada TTP için mortalite %13,6 saptanırken tüm TMA hastalarında % 18,2 olarak saptanmıştır.
- Çalışmamızda; TTP hastalarında mortalite %7,1 ; tüm hasta grubunda %20 bulunmuştur.

Tartışma

- Çalışmamızda; hızlı, kolay ulaşılabilir laboratuvar verilerinin izlem başlangıcında ve sonunda yapılan analizlerinde, sağ kalan ve ölen grup arasında; Δ LDH, Δ Kreatinin, Δ Hemoglobin, Δ Trombosit ve Δ nt-proBNP değerlerindeki değişim istatistiksel olarak anlamlı saptanmış olup tedavi izlemi sırasında bu parametrelerin takibinin hastalığın prognozunu öngörebileceği ve klinisyeni yönlendirebileceği düşünülmektedir.

Sonuç

- Sonuç olarak TMA lar, klinik pratikte, çoğunlukla yakalanamayan durumların başında gelir. Erken plazmaferez ve/veya anti-kompleman tedavi, direkt hasta sağ kalımı ile ilişkilidir.
- Hasta sayısı azlığı ve ölen hastaların birçoğunun klinik tanı alamamış olmasından dolayı, birçok laboratuvar parametresinde, iki grup arasında istatistiksel anlam yakalayamadığımızı düşünmekteyiz.

Sonuç

- NT-proBNP; güncel çalışmalarda sepsis hastalarında sağkalım ile ilişkisi vurgulanmaktadır. Yüksek düzeyler artmış inflamasyon varlığını göstermektedir.
- Δ NT-proBNP; iki grup arasındaki anlamlı farkının daha çok hasta sayısı ile yapılacak çalışmalar ile desteklenmesine ihtiyaç vardır.

TEŐEKKÜRLER