56. TÜRK PEDİATRİ KONGRESİ
17-21 Ekim 2021 / Sueno Hotels Deluxe Belek, Antalya
"Çocuk ve Şiir"

P-164

Miks Anemilerin Eritrosit Parametreleri Üzerine Etkisi

Ayşe Elif Uysal[1], Deniz Aslan[2]

[1]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı Ve Hastalıkları Anabilim Dalı
[2]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hematoloji Bilim Dalı

Amaç: Nütrisyonel anemiler pediatrik yaş grubunda sıktır ve büyüme-gelişmeyi, mental fonksiyonları etkiler. Başlıca neden demir eksikliği anemisi (DEA) ve vitamin B12 veya folik asit eksikliğidir. Bunlar tek tek olabileceği gibi birlikte de gelişebilir. Tanıda tam kan sayımında eritrosit parametrelerindeki değişimlerden yararlanılır. DEA ile birlikte vitamin B12 ve/veya folik asit eksikliğinin bulunduğu durumlarda eritrosit parametrelerinin nasıl etkilendiği net değildir. Sık görülen bu durumda tam kan sayımında eritrosit parametrelerindeki değişimi bilmek erken tanı ve tedavi için önemlidir.

Yöntem ve Gereç: Bu çalışmada Haziran 2018-Ocak 2021 arasında Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hematoloji Bilim Dalına başvuran 1-17 yaş aralığında 26 DEA olgusu (WHO, ferritin <12 ng/ml ve/veya transferrin satürasyonu <%12) ve 28 miks anemi olgusu (WHO, DEA yanında folik asit <10 nmol/L ve/veya vitamin B12 düzeyi <203 pg/mL) incelendi. Kontrol grubu olarak benzer yaş aralığı ve cinste 20 sağlıklı çocuk değerlendirildi.

Üç grup tüm eritrosit parametreleri (HB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RBC ve RDW) yönünden karşılaştırıldı. Grupların üçlü karşılaştırmaları için Kruskal Wallis testi, ikili karşılaştırmalar için Mann-Whitney-U testi kullanıldı.

Bulgular: Karşılaştırmalar sonucunda miks grupta median HB, MCV ve MCH değerlerinin kontrole göre düşük ama DEA kadar düşük olmadığı; HCT ve RBC değerlerinin kontrol ve DEAdan yüksek olduğu; MCHC değerinin kontrolden düşük ama DEAdan yüksek olduğu bulundu. RDWnin normale göre artmış ama DEA kadar geniş olmadığı bulundu. Vücut demir göstergeleri ferritin ve transferin satürasyonu kontrolden düşük ama DEAdan yüksek bulundu (tümü için $p < 0.05$).

Sonuç: Bu bulgularla, miks anemilerde eritrosit parametrelerinin DEAda olduğu kadar belirgin olmayıp normal gruba benzer seyrettiği, bu nedenle sadece tam kan sayımına dayanarak yapılan değerlendirmede tanının atlanabileceği sonucuna varıldı. Nütrisyonel anemi düşünülen olgularda tam kan sayımı ile eş zamanlı olarak ferritin, vitamin B12 ve folik asit düzeylerinin görülmesi miks eksikliklerin atlanmaması için gerekli görünmektedir.