

[S-008]

Gastrointestinal sistem maligniteli hastalarda demir eksikliği ve kronik hastalık anemisi ayırıcı tanısında soluble transferrin reseptör düzeylerinin yeri

Perihan Perkin¹, Fatih Bakır², Burak Civelek³, Sercan Aksoy⁴, Ekrem Abaylı⁵

¹Ankara Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Ankara

²Lokman Hekim Üniversitesi, Tıbbi Biyokimya Anabilim Dalı, Ankara

³Medikal Park Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Ankara

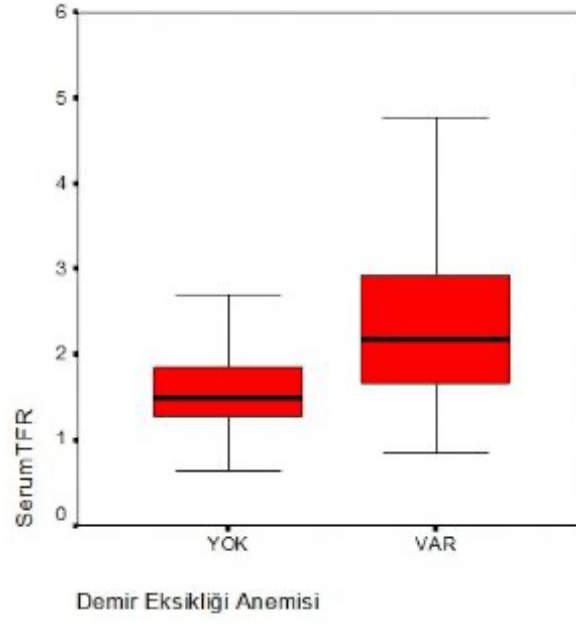
⁴Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Anabilim Dalı, Ankara

⁵Ankara Numune Eğitim Araştırma Hastanesi, Dahiliye Kliniği, Ankara

Gastrointestinal sistem malignitesi olan hastalarda anemi sık karşılaşılan bir problemdir. Bu hastalarda aneminin en sık nedenlerinden olan kronik hastalık anemisi ve demir eksikliği anemisinin ferritinin akut faz reaktanı olarak malignite durumunda yüksek bulunması nedeniyle ayırıcı tanısında güçlükler yaşanmaktadır. Eritroid öncül hücrelerin demir ihtiyacına bağlı olarak vücutta yükselen ve enfeksiyon, inflamasyon durumlarından etkilenmeyen soluble transferrin reseptör (sTfR) düzeyinin gastrointestinal maligniteli hastalarda anemi ayırıcı tanısındaki yeri incelenmek üzere bu çalışma planlanmıştır. Mide ve kolon malignitesi nedeniyle takipli anemisi olan 126 hasta çalışmaya dahil edilmiş olup hastaların hemogram, demir, demir bağlama kapasitesi, ferritin, transferrin saturasyonu, sTfR, sTfR/log ferritin indeksi ve hepsidin düzeylerine bakılarak TS %20 ve altında olan hastalar DEA, %20'nin üstünde olan hastalar KHA olarak kabul edilmiştir. Hastaların 70'inde (%55) TS<%20 iken 56 hastada (%45) TS>%20'dir. DEA ve KHA olan gruplar arasında yaş, cinsiyet, tümör lokalizasyonu ve uygulanan cerrahi yöntem arasında anlamlı fark bulunmamıştır. İki grup arasında ferritin ve sTfR düzeyleri karşılaştırıldığında DEA grubunda ortalama ferritin değeri 22 ng/ml, KHA grubunda 59 ng/ml ($p<0.001$), sTfR düzeyi ise DEA grubunda 2,2 mg/L KHA grubunda 1,48 mg/L ($p<0.001$) bulunmuştur. Hepsidin düzeyleri arasında DEA ve KHA grubunda anlamlı fark yoktur. DEA varlığını göstermede sTfR için kesim noktası 1,65 mg/L, sensitivitesi %77,1 spesifitesi %67,9 bulunmuştur. Ölçüm yöntemleri standardize edilerek, geniş çaplı çalışmalarla farklı hasta grupları için kesim noktaları belirlenirse sTfR ölçümü malignitesi olan hastalarda demir eksikliği varlığını göstermede kullanılabilir.

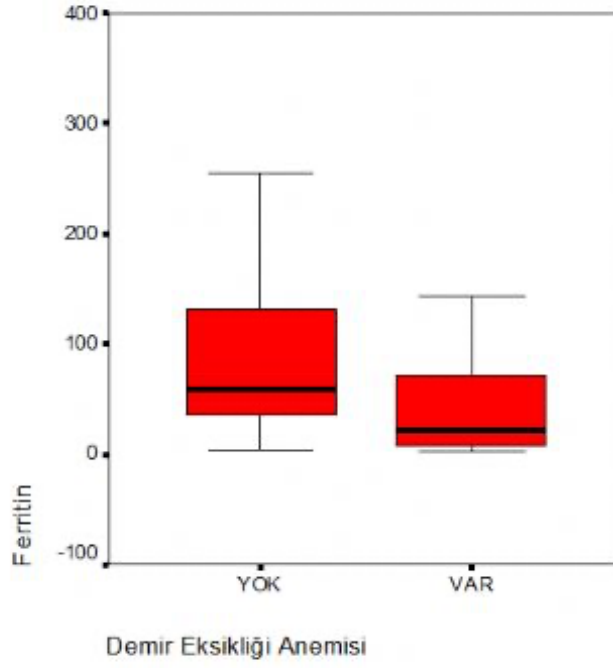
Anahtar Kelimeler: soluble transferrin reseptör, anemi, gastrointestinal malignite, hepsidin

Şekil 1 Demir eksikliği anemisi ve kronik hastalık anemisi olan gruplara göre sTfR düzeylerinin dağılımı



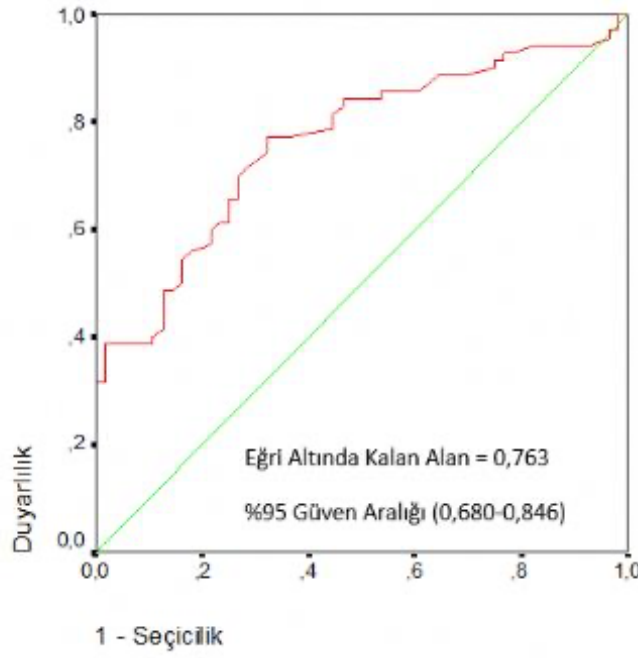
Şekil 1. Demir eksikliği anemisi ve kronik hastalık anemisi olan gruplara göre sTfR düzeylerinin dağılımı

Şekil 2 Demir eksikliği anemisi olan ve ve kronik hastalık anemisi olan gruplara göre ferritin düzeylerinin dağılımı



▲ **Şekil 2.** Demir eksikliği anemisi olan ve ve kronik hastalık anemisi olan gruplara göre ferritin düzeylerinin dağılımı

Şekil 3 Demir Eksikliği Anemisi Olan ve ve Kronik Hastalık Anemisi (KHA) Olan Grupları Ayırt Etmede Serum TFR'ye İlişkin ROC Eğrisi



▲ **Şekil 3.** Demir Eksikliği Anemisi Olan ve Kronik Hastalık Anemisi (KHA) Olan Grupları Ayırt Etmede Serum TFR'ye İlişkin ROC Eğrisi

Demir eksikliği anemisi ve kronik hastalık anemisi olan hastaların ferritin, sTfR, sTfR/log ferritin indeksi ve hepsidin düzeylerinin karşılaştırılması

LABORATUVAR PARAMETRESİ	DEA (n=70)	KHA (n=56)	p-değeri
Ferritin (ng/mL)	22,0 (65,5)	59,0 (99,5)	<0,001
sTfR (mg/L)	2,2 (1,3)	1,5 (0,6)	<0,001
Hepsidin(ng/mL)	21,7 (12,4)	23,6 (11,5)	0,456
sTfR/log ferritin indeksi	1,5 (2,2)	0,8 (0,5)	<0,001
sTfR/log ferritin grupları			<0,001
<1	20 (%28,6)	36 (%64,3)	
1-2	21 (%30,0)	19 (%33,9)	
>2	29 (%41,4)	1 (%1,8)	

