

Abstract:26

SB-14

FEBRİL NÖTROPENİK HASTALARDA PROGNOSTİK BESLENME İNDEKSİ (PNI) VE LABORATUVAR PARAMETRELERİNİN YATIŞ SÜRESİ İLE İLİŞKİSİ

Veli Çakıcı¹, Süleyman Can¹, Gökhan Uygun¹, Şeyma Savaş¹, Burak Tok¹, İvo Gökmen², Lokman Koral¹, Yalçın Çırak¹

¹Çanakkale 18 Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji

²Çanakkale Devlet Hastanesi, Tıbbi Onkoloji

Amaç

Febril nötropeni (FN), bağışıklık sistemi baskılanmış hastalarda ciddi morbidite ve mortalite riski taşıyan bir klinik tablodur. Bu çalışmada, Prognostik Beslenme İndeksi (PNI) ve laboratuvar parametrelerinin hastane yatış süresi ile olan ilişkisini değerlendirmek amaçlanmıştır.

Materyal ve Metot

Aralık 2022-Aralık 2024 tarihleri arasında FN tanısıyla hastaneye yatırılan **100 hasta** (%63'ü erkek) retrospektif olarak incelenmiştir. Hastalar arasında en sık primer malignite **akciğer kanseri (%33)** olup, nötropeni çoğunlukla **palyatif tedavi sırasında** ve **3. kemoterapi kürü (2.87 ± 2.69)** sırasında ortaya çıkmıştır. Ortalama nötropeni süresi **3.21 ± 1.78 gün** olarak hesaplanmıştır.

Demografik veriler, klinik bilgiler ve laboratuvar parametreleri analiz edilmiştir. **Korelasyon analizleri SPSS 25.0 kullanılarak gerçekleştirilmiş, p < 0.05 anlamlı kabul edilmiştir.**

Bulgular

Hastaların yaş ortalaması **66.39 ± 10.67 yıl**, yatış süresi **7.35 ± 4.94 gün** olarak bulunmuştur. **12 hasta yoğun bakıma alınmış, 10 hasta kaybedilmiştir.** Yatış süresi ile **WBC (r = -0.222, p = 0.027)**, **lenfosit (r = -0.231, p = 0.020)** ve **albümin (r = -0.242, p = 0.015)** arasında anlamlı negatif korelasyon tespit edilmiştir. **LDH yatış süresi ile pozitif korelasyon göstermiştir (r = 0.214, p = 0.032).** **PNI, (r = -0.260, p = 0.009)** ile en güçlü ilişkiyi göstermiş ve yatış süresini öngörmede en etkili parametre olarak değerlendirilmiştir.

Sonuç

PNI ve laboratuvar parametreleri, febril nötropenik hastalarda yatış süresiyle anlamlı ilişki göstermektedir. Beslenme ve immünolojik durumu bir arada değerlendiren bu skor, klinik süreçlerde yatış süresinin öngörülmesine katkı sağlayabilecek değerli bir araçtır. FN gibi kompleks durumlarda, PNI'nin erken dönemde değerlendirilmesi hasta yönetimini ve tedavi etkinliğini olumlu yönde etkileyebilir.

Anahtar Kelimeler : Febril Nötropeni, Prognostik Beslenme İndeksi, Hastane Yatış Süresi, Albümin, Laktat Dehidrogenaz

Tablo 1. Çalışma Grubunun Özellikleri

Değişkenler	Değerler
Yaş	66.39 ± 10.67 (35-90)
Cinsiyet (Erkek/Kadın)	63% / 37%
Primer Tümör Bölgesi	Akciğer: 33%, GIS: 29%, GUS: 12%, Meme: 10%, Baş-Boyun: 16%
Tedavi Amacı	Neoadjuvan: 5%, Adjuvan: 10%, Palyatif: 81%, RT ile eş zamanlı: 4%
Nötropeni Gelişen Siklus	2.87 ± 2.69 (1-18)
Tedavinin Nötropeni Riski	Yüksek: 31%, Orta: 42%, Düşük: 27%
Yatış Günü Parametreleri	WBC: 1.26 ± 0.73 (0.15-3.74), NEU#: 0.49 ± 0.41 (0.00-1.43), LYM#: 0.56 ± 0.38 (0.08-1.92), HGB: 9.63 ± 1.99 (5.70-15.90), PLT: 127.69 ± 98.30 (4.00-498.00), ALB: 32.98 ± 6.05 (20.00-46.60), PNI Skoru: 35.78 ± 6.63 (21.55-52.40), LDH: 224.76 ± 149.81 (82.00-1264.00), CRP: 128.53 ± 104.35 (2.00-483.00), Prokalsitonin: 3.84 ± 12.09 (0.04-100.00)
Klinik Takip Parametreleri	Yatış Süresi: 7.35 ± 4.94 (2-37), Ateşli Gün Sayısı: 2.14 ± 0.97 (0-7), Nötropeni Süresi: 3.21 ± 1.78 (1-10)
Sonlanım Verileri	Yoğun Bakım Devir Oranı: 12%, Mortalite Oranı:10%

Tablo 2. Yatış Süresi ile Korelasyon Analizi

Değişkenler	Pearson r	p Değeri
WBC	-0.222	0.027
NEU#	-0.014	0.893
LYM#	-0.231	0.020
HGB	-0.018	0.861
PLT	-0.147	0.145
ALB	-0.242	0.015
PNI skoru	-0.260	0.009*
LDH	0.214	0.032
CRP	0.175	0.081
Prokalsitonin	-0.041	0.683