



XXI. ULUSAL HEMATOLOJİ KONGRESİ
VE
I. ULUSAL KEMOTERAPİ KONGRESİ

11 - 14 Ekim 1989
İstanbul

GEOPHAGIA'DA HEPATOSPLENOMEGALİ ETİOPATOGENEZİ'NİN ARAŞTIRILMASI*

A. Arcasoy**, P. Berkman**, G. Alptuna***, N. Dinçer**

** A.Ü. Tıp Fakültesi Pediatrik Hematoloji - Onkoloji Bilim Dalı

*** A.Ü. Tıp Fakültesi Nükleer Tıp Anabilim Dalı

Geophagia, Türkiye'de 1942 yılından beri bilinen ve araştırılan bir konudur. Geophagia sendromunda görülen semptomlar heterojendir; örneğin bazı hastalarda hepatosplenomegali ve ağır derecede gelişme geriliği mevcutken, diğerlerinde organomegali yoktur ve gelişme geriliği çok belirgin değildir. Yaptığımız çalışmalara göre, bu durumun geophagia süresi ile ilişkisi gösterilememiştir. Ayrıca bazı hastalarda geophagianın sona ermesine karşın semptomlar bütün ağırlığı ile devam etmektedir. Bu nedenle geophagiada araştırılması gereken bazı karanlık noktalar mevcuttur.

Hepatosplenomegalinin nedeni de hala tam olarak bilinmemektedir. Bu konuyu incelemek amacı ile retrospektif ve prospektif bir çalışma planladık. Hepatosplenomegali gösteren 20 geophagialı hastada, yaş, cins, geophagia süresi, anemi derecesi, demir tolerans testi, çinko tolerans testi, bazı vakalarda ince barsak biopsileri (ışık ve elektron mikroskopta incelemek üzere) eritrosit yaşama süresi, demir tedavisi ve daha sonra çinko tedavisine yanıtlar incelendi. Sendromu oluşturan semptom ve fizik bulgularından bazılarının ve belki de en önemlilerinin kronik çinko eksikliğine bağlı olabileceği sonucuna varıldı.

* Bu çalışma Ankara Üniversitesi Araştırma Fonu tarafından desteklenmektedir. (Proje No: 87 - 09 - 00 - 02)

NON - HODGKIN LENFOMA'DA E ROZET TESTİ İLE SERUM FERRİTİN DÜZEYLERİ ARASINDAKİ İLİŞKİNİN ARAŞTIRILMASI

Servet Arıoğlu

Hacettepe Üniversitesi, Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı

Non - Hodgkin lenfomalı 10 hastada serum ferritin düzeyleri, E rozet oluşum oranları tayin edildi. Ayrıca Non - Hodgkin lenfomalı hastaların serumlarının normal lenfositlerin E rozet oluşum oranları üzerine etkisi olup olmadığı araştırıldı. Sonuçta hastalarda serum ferritin düzeylerinin (106 ng/ml) kontrol grubundan (94 ng/ml) önemli farklılığı olmadığı, E rozet oluşum oranlarının ise belirgin olarak düşük olduğu saptandı. (% 71'e karşılık % 50). Non - Hodgkin lenfomalı hastaların serumlarının normal lenfositlerin E rozet oluşumunu baskılayıcı etkisi olduğu, bu etkinin serum ferritininden bağımsız olduğu görüşü elde edildi.