



15 ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ

24-28 Nisan 2013

MAXX ROYAL
ANTALYA



Türk Hipertansiyon ve Böbrek Hastalıkları Derneği

Konur Sokak 38/11 Kızılay, Ankara TÜRKİYE
T: +90 312 417 31 25 F: +90 312 417 31 26

Bilimsel Sekreteryası

Prof. Dr. Şule Şengül - sengul@medicine.ankara.edu.tr

www.turkhipertansiyon.org www.hipertansiyonkongresi2013.org

[facebook.com/turkhipertansiyon](https://www.facebook.com/turkhipertansiyon) twitter.com/T_Hipertansiyon

GENX

GenX Kongre & Organizasyon

Ayazma Dere Cad. Medya Plaza 10/1 Dikilitaş - Beşiktaş 34349 İstanbul
T: 0 212 258 92 00 F: 0 212 258 37 40

info@genx.com.tr www.genx.com.tr

[facebook.com/GENXKONGRE](https://www.facebook.com/GENXKONGRE) twitter.com/GENX_KONGRE

TIP 2 DİABETES MELLİTUS HASTALARINDA KIRMIZI KÜRE DAĞILIM GENİŞLİĞİ VE İLİŞKİLİ FAKTÖRLER

Kenan Turgutalp¹, Tolga Köşeci¹, Türkey Özcan², Yavuz Gözükara³, Ahmet Kıyıkım¹

Mersin Üniversitesi İç Hastahkları Ana Bilim Dalı Nefroloji Bölüm Dalı, Mersin¹

Mersin Üniversitesi Kardiyoloji Ana Bilim Dalı, Mersin²

Mersin Devlet Hastanesi İç Hastahkları Kliniği, Mersin³

GİRİŞ VE AMAÇ: Diabetik nefropati, diabetin major mikrovasküler komplikasyonu olup son dönem böbrek yetmezliğine yol açmaktadır. Diabetes mellituslu hastalarda yapılan son çalışmalarda artmış kırmızı hücre dağılım genişliği (RDW) değerlerinin mikro ve makrovasküler komplikasyonlarla ilişkisi gösterilmiştir. Ancak şu ana kadar RDW ile diabetik nefropati arasındaki ilişkiyi gösteren bir çalışma bulunmamaktadır. Bu çalışmada biz; tip 2 diabetes mellituslu, diabetik nefropatili ve sağlıklı gönüllülerde ölçülen RDW düzeylerini karşılaştırmayı amaçladık.

METHOD: Grup 1: sağlıklı kontrol grubu, grup 2: komplike olmayan diabetes mellitus hastaları, grup 3: diabetik nefropati ve GFR düzeyi normal ($>90\text{ml/dk}$) hastaları içermektedir. Hastaların açlık kan şekeri, HbA1c, albumin, serum kreatinini, lipid profili, ürik asit, bazı otoantikolar ve RDW değerleri ölçüldü. RDW yüksekliğine yol açtığı bilinen hemolitik anemi, kemik iliğini infiltre etmiş neoplastik hastalık öyküsü olan, gebe ve inflamatuvar hastalığı olanlar çalışma dışı bırakıldı.

BULGULAR: Çalışmaya 3 farklı grupta toplam 563 hasta alındı. Grup 1'in yaş ortalaması ($n=157$, 76 erkek, 81 kadın) 42.42 ± 16.8 . Grup 2'nin yaş ortalaması ($n=210$, 106 erkek, 114 kadın) 52.12 ± 10.8 . Grup 3'ün yaş ortalaması ($n=196$, 99 erkek, 97 kadın) 52.02 ± 11.1 . Grup 1'in RDW değeri grup 2 ve 3'e göre belirgin derecede düşük saptandı ($p<0.05$). Grup 3 hastalarda RDW değeri ile proteinüri arasında pozitif korelasyon saptandı ($p<0.05$). Hiçbir hastada RDW değeri ile açlık kan şekeri, HbA1c ve diabetes mellitus süresi arasında bir ilişki saptanmadı.

SONUÇ: Diabetik hastalarda RDW değerleri kontrol grubuna göre yüksek saptandı. Özellikle diabetik nefropatili hastalarda bu yükseklik daha belirgindi. Proteinüri RDW düzeyinin en önemli belirteçidir.