

EDİTÖRE MEKTUP**İrfan YAVAŞOĞLU****Anahtar sözcükler:** Trombositoz, kazanılmış, genetik

Derginizde yayınlanan Güngör ve ark.'nın¹ “Alt Solunum Yolu Enfeksiyonları Ve Üst Üriner Sistem Enfeksiyonlarında Trombositoz Oranları ve Değerlendirilmesi” isimli çalışmasını ilgi ile okudum. Bazı noktaları vurgulamak istedim.

Çalışmanın değerlendirilmesi sırasında hemoglobin, hematokrit ve lökosit değerlerinin belirtilmesi anlamlı olurdu.

Olguların tedavi sonrası trombosit sayısındaki değişim çalışmayı güçlendirirdi. Hastalık şiddeti ne ile belirlenmiştir.

Reaktif trombositozun nedenlerini gösteren tablo 1 hangi literatürden alınmıştır.

Reaktif trombositoz nedenleri içinde ilave olarak doku inflamasyonun olduğu kollajen doku hastalıkları, inflamatuvar barsak hastalıkları, hemoliz, B 12 ve folat vitamin tedavisi, alkol kullanımı sayılabilir. Ayrıca trombositoz değerlendirilirken, erişkin çağda miyeloproliferatif hastalıklar (polsitemia vera, miyelofibrozis, esansiyel trombositoz, kronik miyelositer lösemi), miyelodisplastik bozukluklar (5q- sendromu, refrakter sideroblastik anemi), çocukluk çağında familial trombopoietin aşırı üretimi, yapısal mpl aktivasyonu düşünülmelidir².

KAYNAKLAR

1. Güngör O, Meral C, Karademir F, Akcan AB, Aydınöz S, Kul M, Süleymanoğlu S. Alt solunum yolu enfeksiyonları ve üst üriner sistem enfeksiyonlarında trombositoz oranları ve değerlendirilmesi. ADÜ Tıp Fakültesi Dergisi 2011;12:1-3.
2. Spivak JL. Polycythemia vera and other myeloproliferative diseases. In: Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, Loscalzo J, editors. Harrison's principles of internal medicine. 17th ed. United States of America, McGraw-Hill, 2008: 671-677.

YAZIŞMA ADRESİ

Doç. Dr. İrfan YAVAŞOĞLU
Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç
Hastalıkları AD, Hematoloji BD, AYDIN, TÜRKİYE

E-Posta : dr_yavas@yahoo.com

Geliş Tarihi : 22.11.2011

Kabul Tarihi : 29.02.2012

¹Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları AD, Hematoloji BD, AYDIN, TÜRKİYE