

SİSTEMİK LUPUS ERİTEMATOZUS-SEKONDER ANTİFOSFOLİPİD SENDROMU**İrfan YAVAŞOĞLU¹**

Derginizin son sayısında yayınlanan Ulaş ve ark.'nın¹ "Non-Sirotik Portal Hipertansiyonun Nadir Bir Nedeni: Primer Antifosfolipid Sendromu" isimli çalışmasını ilgi ile okudum. Bazı noktaları vurgulamak istedim.

Birincisi, APTT testinin uzamasını değerlendirirken karışım (mixing) testi kullanımı yararlı olurdu. Karışım testi ile APTT normale gelmesi faktör eksikliğine işaret ederken, düzelmemesi anti-kardiyolipin antikor varlığını ya da özellikle faktör 8 ya da 9 karşı antikor geliştiğine işaret edebilir².

İkincisi, ANA boyanmasının paterni (diffüz, periferik, benekli gibi) hastalıkları belirlemede önemlidir. Ds DNA pozitifliği SLE özgülüdür³. Zayıfta olsa pozitifliği nasıl açıklanabilir? Sekonder APS daha doğru bir tanımlama olabilir mi?

Trombosit sayısı, 3000/uL iken antikoagulan tedavi başlanmış mıdır? Yoksa metil prednizolon verilip, trombosit yükselmesi mi sağlanmıştı?

Üçüncüsü, ALP yüksekliği ve antikor pozitifliği olan hastada primer biliyer siroz gibi otoimmün kökenli karaciğer hastalıklarının dışlanması önemli olur düşüncesindeyim. AMA, İmmünglobulin M değeri faydalı olurdu.

Ayrıca sirozlu hastalarda APS olmadan anti-kardiyolipin antikorlar pozitif olabilir⁴.

Bu değerli çalışma için teşekkür ederim.

KAYNAKLAR

1. Ulaş T, Bes C, Gültürk E, Namal E, Paksoy F, Gürbüz DG, Borlu F. Non-Sirotik Portal Hipertansiyonun Nadir Bir Nedeni: Primer Antifosfolipid Sendromu. ADÜ Tıp Fakültesi Dergisi 2011;12:41-3.
2. Harris EN, Pierangeli SS. Revisiting the anticardiolipin test and its standardization. Lupus 2002;11:269-75.
3. Solomon, DH, Kavanaugh, AJ, Schur, PH. Evidence-based guidelines for the use of immunologic tests: antinuclear antibody testing. Arthritis Rheum 2002;47:434.
4. Amitrano L, Ames PR, Guardascione MA, Lopez LR, Menchise A, Brancaccio V, Iannaccone L, Balzano A. Antiphospholipid antibodies and antiphospholipid syndrome: role in portal vein thrombosis in patients with and without liver cirrhosis. Clin Appl Thromb Hemost 2011;17:367-70.

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 : 10.04.2012

Kabul Tarihi : 08.10.2012

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