

Timpanoplasti Başarısını Belirlemede Kullanılabilmesi İçin Ortalama Trombosit Hacmi Ölçümlerinin Standardizasyonuna İhtiyaç Vardır

There Is Need to Standardization of Mean Platelet Volume Measurements For Usage In The Prediction of Tympanoplasty Success

Cengiz Beyan^{1*}, Esin Beyan²

¹Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Hematoloji Bilim Dalı, Ankara

²Sağlık Bilimleri Üniversitesi Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Ankara

Sayın Editör,

Derginizde yayınlanan Düzenli ve Bozan'a ait (1) ortalama trombosit hacmi (MPV) ve nötrofil lenfosit oranının (NLR) timpanoplasti başarısını belirlemedeki rolünü değerlendirmeye amaçlayan retrospektif olarak gerçekleştirilmiş araştırmalarını büyük bir ilgi ile okuduk. Araştırmacılar MPV ve NLR değerlerinin cerrahi başarıyı tahmin etmede etkin bulunmadığını, çalışmaya sınırlı sayıda hasta dahil edilebilmesi nedeniyle daha fazla sayıda hasta ile çalışma yapılmasının daha anlamlı olacağını ifade etmişlerdir. Biz bu araştırmanın MPV ile ilgili sonuçları hakkında yorumda bulunmak istiyoruz.

Öncelikle yazarlar tarafından ifade edilen MPV değerlerinin trombosit fonksiyonları hakkında bilgi sağladığı görüşü doğru değildir. Günümüzde trombosit fonksiyonlarının belirlenmesi için altın standart olarak ışık geçirgenliğine dayalı trombosit agregasyonu testi kullanılmakta olup, MPV dahil trombosit parametrelerinin hiçbirisi tanımlanmış trombosit fonksiyon testleri arasında yer almamaktadır. Trombosit fonksiyonları ile trombosit parametreleri arasındaki ilişkiyi araştırmayı amaçlayan araştırmalarda, MPV dahil trombosit parametreleri ile ışık geçirgenliğine dayalı olarak gerçekleştirilen trombosit agregasyonu test sonuçları arasında bir korelasyonun varlığı gösterilememiştir (2).

Diğer önemli husus, tam kan sayımlarında rutin olarak rapor edilmekle birlikte MPV değerlerinin ölçüm standardizasyonunun halen sağlanamamış olmasıdır. Noris ve arkadaşları (3) gerçek yaşamda

MPV ölçümlerinin trombosit sayısı, cinsiyet, yaş, etnik farklılıklar, ölçüm metodlarının halen standardize edilememiş olması gibi nedenler ile sağlıklı olarak değerlendirilemeyeceğini ve bundan dolayı MPV'nin akkiz hastalıklarda tanı koymada veya prognoza karar vermede bir rolünün olamayacağını ifade etmişlerdir. Jackson ve Carter (4) tam kan sayımı için örnek alındığında tüpte antikoagulan olarak bulunan etilendiamintetraasetik asite maruziyet ile MPV değerlerinde artış başladığını, değişikliklerin ilk 5 dakikada % 30'a kadar, sonraki iki saatte de ilave olarak %10-15 daha gerçekleştiğini ve sonraki saatlerde de giderek artmaya devam ettiğini ifade etmişlerdir. 2012-2016 yıllarında PubMed veri tabanında yayınlanan MPV ile ilgili araştırmaları inceleyen bir meta-analiz çalışması (5) MPV ölçümlerinin kanın alınmasından ölçüm yapılana kadar geçen süreye göre %12,5 oranında değiştiğini göstermiş olup Jackson ve Carter'ın derlemesinde (4) ise çeşitli çalışmalarda bu değişim oranı %2-50 arasında bildirilmiştir. Düzenli ve arkadaşlarının (1) retrospektif olarak gerçekleştirdikleri araştırmasında otomatik kan sayımlarının yapıldığı cihazın tanımlanmış olması önemli olmakla birlikte kanın alınmasından ölçümün yapıldığı zamana kadar geçen sürenin standardize edilmemiş olması sonuçların güvenilirliğini olumsuz olarak etkileyen önemli bir sorundur.

Sonuç olarak, MPV ölçümlerinin timpanoplasti sonrası cerrahi başarıyı tahmin etmede etkin olup olmadığının araştırılmasında öncelikle ölçüm

standardizasyonunun sağlandığı prospektif araştırmaların gerçekleştirilmesine ihtiyaç vardır.

Kaynaklar

1. Düzenli U, Bozan N. Timpanoplasti yapılan hastalarda ortalama platelet hacmi ve ntrofil-lenfosit oranlarının değerlendirilmesi. Van Tıp Derg 2018; 25(2): 171-174.
2. Beyan C, Kaptan K, Ifran A. Platelet count, mean platelet volume, platelet distribution width, and plateletcrit do not correlate with optical platelet aggregation responses in healthy volunteers. J Thromb Thrombolysis 2006; 22(3): 161-164.
3. Noris P, Melazzini F, Balduini CL. New roles for mean platelet volume measurement in the clinical practice? Platelets 2016; 27(7): 607-612.
4. Jackson SR, Carter JM. Platelet volume: laboratory measurement and clinical application. Blood Rev 1993; 7(2): 104-113.
5. Beyan C, Beyan E. Were the measurements standardized sufficiently in published studies about mean platelet volume? Blood Coagul Fibrinolysis 2017; 28(3): 234-236.