

EDİTÖRE MEKTUP**İrfan YAVAŞOĞLU¹****Anahtar sözcükler:** SLE, lenfadenopati, ANA

Derginizde yayınlanan Türkbeyler ve ark.'nın¹ “Yaygın Lenfadenopati Nedeni İle Başvuran Hastada Sistemik Lupus Eritematozis Tanısı: Olgu Sunumu” isimli çalışmasını ilgi ile okudum. Bazı noktaları vurgulamak istedim.

SLE'li hastalarda lenfadenopati (LAP) sıklığı %15'tir. Aynı oranda splenomegali görülür. Hematolojik etkilenme (%70 anemi, %65 lökopeni, %50 lenfopeni) %85 oranındadır².

Poliartrit tablosunun olması sebebiyle Romatoid faktör ve anti-CCP değeri önemli olabilir. İki yıllık LAP öyküsü tanımlanan olguda etyoloji için akciğer değerlendirmesi (sarkoidoz), trigliserit ve tiroid stimulan hormon düzeyleri, HIV değerlendirmesi bilinmelidir.

ANA paterni nasıldır, öyküsünde LAP'a ve SLE'ye yol açtığı bilinen difenil hidantoin, allopurinol gibi ilaç kullanımı var mıdır? Lenf bezleri organeller midir?

Hastanın tedavisinde ne kullanılmıştır, sonrasında LAP nasıl etkilenmiştir gibi sorulara verilecek cevaplar önemlidir düşüncesindeyim.

KAYNAKLAR

1. Türkbeyler IH, Pehlivan Y, Çömez G, Zengin O, Göktepe F, Onat AM. Yaygın lenfadenopati nedeni ile başvuran hastada sistemik lupus eritematozis tanısı: Olgu sunumu. ADÜ Tıp Fakültesi Dergisi 2011;12:45-7.
2. Hahn BH. Systemic lupus erythematosus. Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, Loscalzo J, editors. Harrison's principles of internal medicine. 17th ed. McGraw-Hill, United States of America, 2008:2.

YAZIŞMA ADRESİ

Doç. Dr. İrfan YAVAŞOĞLU
Adnan Menderes Üniversitesi İç Hastalıkları-
Hematoloji BD, AYDIN-TÜRKİYE

E-mail : *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