



IV. ULUSLARARASI KATILIMLI DENEYSEL HEMATOLOJİ KONGRE BİLDİRİSİ

CD34 POZİTİF AKUT PROMİYELOSİTİK LÖSEMİ HASTALARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Yazarlar : Dr. Funda Ceran - Dr. Mesude Falay - Doç.Dr. Simten Dağdaş - Prof. Gülsüm Özet

Kurum : Ankara Numune Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

GİRİŞ - AMAÇ

Akut promiyelositik lösemi(APL) anormal promiyelositlerin varlığı ile karakterize bir akut miyeloblastik lösemi alt tipidir. APL de birçok prognostik faktör değerlendirilmiş olup CD34, CD56, CD2 gibi immunfenotipik belirteçler de bunlar arasındadır. Biz de kliniğimize başvuran ve APL tanısı alan hastalarda CD34 ekspresyonunu değerlendirmeyi amaçladık.

METOD

Morfolojik, immunfenotipik ve genetik özellikleriyle APL tanısı alan 38 hastanın yaş, cinsiyet, geliş lökosit(WBC), trombosit, hemoglobin, hemostaz panelleri, risk grubu, erken mortalite, tedavi yanıtları ve relaps yönünden CD34 ekspresyonları retrospektif olarak değerlendirildi.

BULGULAR

Hastaların %18.42 sinde (7 hasta) CD34 pozitif saptandı. CD34 + ve – gruplar arasında yaş, cinsiyet yönünden fark yoktu. Geliş WBC ve trombosit değerleri CD34 negatif grupta pozitif gruba göre düşük olmasına rağmen istatistiksel olarak anlamlı değildi. CD34 pozitif grupta fibrinojen düzeyi daha yüksek saptandı(p:0,030). D-dimer düzeyleri arasında fark yoktu. CD34 pozitifliği olan sadece bir hasta yüksek risk grubundaydı. Kanama bulguları yönüyle değerlendirildiklerinde pozitif ve negatif gruplar farklı değildi. Ekstramedüller tutulum pozitif grupta %14.3 negatif grupta %3.2 idi ancak istatistiksel fark saptanmadı hasta sayısının azlığından kaynaklandığı düşünüldü. İki grup arasında remisyon ve erken mortalite oranları farklı değildi. Relaps oranları pozitif grupta %28.6 negatif grupta %18.2 olmasına rağmen istatistiksel olarak fark gözlenmedi. CD34 pozitif grupta CD2 pozitifliği oranı %42.9 negatif grupta %21.4 dü. HLADR pozitif saptanan 2 hastada da CD34 pozitifliği.

SONUC

Birçok geniş çalışma sonuçlarında CD34 pozitifliği %20-35 arasında bulunmuştur. Özellikle yüksek WBC sayısı ve perifer blast oranı, CD2 koekspresyonu, bcr3 izoformu, micro/hipogranüler varyant ile ilişkisi saptanmıştır. Moleküler remisyonun azalmış oranı ve erken ölümün artmış insidansı bazı çalışmalarda gösterilmiştir. CD34 ekspresyonunun önemi henüz tam bilinmemekle birlikte APL nin immatür bir formunu tanımlayabilir. İmmatür CD34 pozitif APL blastları diferansiye edici ajanlara daha az yanıtla olabilir. Bizim çalışmamızda iki grup arasında geliş WBC, trombosit, hemoglobin düzeyleri arasında, erken mortalite ve tedavi yanıtları yönünden fark yoktu. Relaps oranı ve ekstramedüller tutulum daha fazla görünmesine rağmen istatistiksel olarak anlamlı değildi. Literatürlerle uyumlu olarak CD34 pozitif grupta CD2 pozitifliği dikkat çekti. Daha geniş sayıda hasta alımıyla daha anlamlı sonuçların çıkabileceğini ve CD34 pozitifliğinin farklı biyolojik özellikleri olan hastaları saptayabileceğini düşünmekteyiz.



IV. ULUSLARARASI KATILIMLI DENEYSEL HEMATOLOJİ KONGRE BİLDİRİSİ

ANAHTAR KELİMELER

Akut promiyelositik lösemi, CD34