

LÖSEMİ VE MALIGN LENFOMALARDA SERUM KOLESTEROL VE TRİGLİSERİD DEĞERLERİ

Dr. Şâmil ECİRLİ*, Dr. Özcan SARDOHAN *, Dr. Hakkı POLAT*, Dr. Sait ÖNAL *, Dr. Ali KOŞAR *

*S. Ü. T. F. İç Hastalıkları ABD

ÖZET

Selçuk Üniversitesi Tip Fakültesi İç Hastalıkları Anabilim Dalında 1992-1994 yılları arasında takip edilen 15'i non-Hodgkin, 11'i Hodgkin hastalığı ve 19 lösemili vakada trigliserid ve kolesterol değerleri araştırıldı. Lenfomali hastaların 17'sinde (% 65.38), lösemili hastaların 8'inde (% 42.10) trigliserid değerleri yüksek bulundu. Lösemili hastaların 1'inde (% 5.10) trigliserid düzeyi düşük bulundu. Lenfomali hastalarda trigliserid düşüklüğü tespit edilmedi. Lenfomali hastaların 2'sinde (% 7.80), lösemili hastaların 1'inde (% 5.10) kolesterol seviyeleri yüksek bulundu. Lösemili hastaların 3'ünde (% 15.30) kolesterol düzeyi düşük bulundu. Lenfomali hastaların da 3'ünde (% 10.15) kolesterol düşüklüğü tespit edildi.

Anahtar Kelimeler : Lenfoma, lösemi, kolesterol, trigliserid.

SUMMARY

Serum Triglyceride and Cholesterol Levels in Leukemic and Lymphoma Patients.

In this study, cholesterol and triglyceride levels were evaluated in 15 non-Hodgkin 11 Hodgkin and 19 leukemia patients retrospectively between 1992-1994 in Selçuk University Department of Internal Medicine. Triglyceride levels has been found high in 17 patients with lymphoma (65.38 %) and 8 patients with leukemia (42, 10%). Triglyceride level was low in 1 patient with leukemia (5.10%). Triglyceride level was not low in any lymphoma patients. Cholesterol levels were high in 2 patients with lymphoma (7.8%) and 1 patient with leukemia (5.10%). Cholesterol levels were low in 3 patients with leukemia (15.30%). Also cholesterol levels were low in 3 patients with lymphoma (10.15%).

Key Words : Lymphoma, leukemia, cholesterol, triglyceride.

GİRİŞ

Değişik araştırmacılar hematolojik malinitelerde serum kolesterol ve trigliserid düzeylerinin etkilendiğini, bazı vakalarda bu değerlerde düşme, bazı vakalarda ise yükselme olduğunu bildirmiştir (1-3). Lipid profilindeki bu değişiklik doğrudan hastalıkla ilgili olabileceği gibi, hastaların almiş olduğu tedaviye de bağlı olabilir (2-3). Lipid profilindeki değişiklikler tümörün etkin tedavisi ile düzelleme göstermektedir. Bu da lipid metabolizmasındaki bozukluğun malignensiye sekonder olabileceğini düşündürmektedir (2). Bu konuyu aydınlatmak amacıyla değişik invivo ve invitro çalışmalar yapılmış ancak açık bir neden gösterilememiştir.

Bu çalışmada, yeni tanı konulmuş ve spesifik tedavi almamış lösemi ve lenfomali hastalarda total kolesterol ve trigliserid düzeylerindeki değişiklikleri araştırdık.

MATERIAL VE METOD

Selçuk Üniversitesi Tip Fakültesi İç Hastalıkları kliniğine 1992-1994 yılları arasında yatırılan ve tanıları konan 26 lenfoma (11'i Hodgkin hastalığı, 15'i non-Hodgkin lenfoma) ve 19 lösemili (6'sı AML, 4'ü KML, 9'u KLL) toplam 45 hasta araştırılmaya dahil edildi. Kolesterol ve trigliserid düzeyleri Selçuk Üniversitesi Tip Fakültesi Biyokimya Laboratuvarında Technicon H 1 System 873 cihazı ile ölçüldü. Trigliseridin normal değerleri 45-150 mg/

dl,コレステロールの正常値は120-260 mg/dlです。得られた結果をMinitab統計ソフトウェアで分析しました。Student's t-testとChi-square testを使用して検討しました。

BULGULAR

調査に含まれた合計45人の患者について述べます。15人はNon-Hodgkin lenfoma、11人はHodgkin疾患、9人はKLL、4人はKML、6人はAMLと診断されました。Lenfomali患者のうち11人が男性、15人が女性で、平均年齢は47.7±18.5歳でした。Lösemili患者のうち11人が男性、8人が女性で、平均年齢は56.7±10.7歳でした。2つの群間に年齢と性別で統計学的に有意な差はありません。

すべての患者で測定されたコレステロールとトリグリセリドの値は表1に示されています。

表1では、すべての疾患で見られる傾向として、平均コレステロールとトリグリセリドの値が他の疾患と比較してやや高めであることが示されています。

統計学的に有意な差はないことが確認されました ($p>0.05$)。LenfomaとLösemili患者は2つの群として分離されました。Lenfomali患者の平均コレステロール値は186±129 mg/dl、トリグリセリド値は218±112 mg/dlでした。Lösemili患者の平均コレステロール値は170±53 mg/dl、トリグリセリド値は189±153 mg/dlでした。2つの群間に統計学的に有意な差はありません。

表2では、すべての患者でコレステロールとトリグリセリドの値が低くないか高いかの割合が示されています。

表2から、すべての疾患で見られる傾向として、トリグリセリドの高値割合が最も高いことが示されています。特にNon-Hodgkin lenfoma患者では、トリグリセリドの高値割合が約73%と非常に高いです。

Lenfomali患者のうち17人(65.38%)、Lösemili患者のうち8人(42.10%)のトリグリセリド値が高くなっています。

Tablo 1. Hastalardaコレステロールとトリグリセリドの値

Tanı	Hasta Sayısı	Kolesterol (mg/dl)	Triglycerid(mg/dl)
Hodgkin	11	172±33	218±110
Non-Hodgkin	15	197±57	218±117
KLL	9	177±65	205±131
KML	4	165±60	173±73
AML	6	164±33	166±167

Tablo 2.

Tanı	Toplam Hasta Sayısı	Kolesterol (mg/dl)		Triglycerid (mg/dl)	
		Düşük (n) / %	Yüksek (n) / %	Düşük (n) / %	Yüksek (n) / %
Hodgkin	11	1 / 9.09	- / -	- / -	6 / 54.54
Non-Hodgkin	15	3 / 20.00	2 / 13.13	- / -	11 / 73.33
KLL	9	2 / 22.22	1 / 11.11	- / -	4 / 44.44
KML	4	1 / 25.00	- / -	- / -	2 / 50.00
AML	6	- / -	- / -	1 / 16.66	2 / 33.20
Toplam	45	7 / 15.55	3 / 6.66	1 / 2.22	25 / 55.55

sek bulundu. Lösemili hastaların 1'inde (%5.10) trigliserid düzeyi düşüktü. Lenfomalı hastalarda trigliserid düşüklüğü tesbit edilmedi. Lenfomalı hastaların 2'sinde (%7.80), lösemili hastaların 1'inde (%5.10) kolesterol seviyeleri yüksek bulundu. Lösemili hastaların 3'ünde (%15.30) kolesterol düzeyi düşük bulundu. Lenfomalı hastaların 3'ünde (%10.15) kolesterol düşüklüğü tesbit edildi. İki grup arasında kolesterol düşüklüğü ve yüksekliği, trigliserid düşüklüğü ve yüksekliği açısından istatistik olarak anlamlı bir fark tesbit edilmedi.

TARTIŞMA

Kanserli hastalarda lipid profilindeki değişiklikler ve sebepleri tam olarak izah edilememiştir. Ama lipid profilinde önemli değişiklikler olduğu kesindir. En sık üzerinde durulan konu hipokolesterolemiden. Hipokolesterolemının kansere predispozan faktör olmadan ziyade kansere sekonder olarak geliştiği düşünülmektedir (1). Lorenc ve ark. KLL'li hastalarda hastlığın şiddeti arttıkça serum total kolesterol seviyelerinin düşüğünü bildirmiştirlerdir (4). Sardaş ve ark. yaptıkları bir çalışmada lösemili ve lenfomalı hastalarda hipokolesterolemı sıklığını %20-56 arasında bildirmiştirlerdir. Marini ve ark. yaptıkları çalışmada bu oranı %44 olarak bildirmiştir (3). Çalışmamızda

ise bu oran % 15.55 olarak bulunmuştur. Bizim çalışmamızda kolesterol düşüklüğüne daha az oranda rastlanmıştır. Bu da muhtemelen bölgesel farklılıklardan kaynaklanmış olabilir.

Malign hastalarda serum trigliserid düzeyinde artış olmaktadır. Bu artışın sebebi tümör tarafından trigliserid yapımına veya plazma trigliserid klinrensinin azalmasına bağlı olabileceği düşünülmektedir. Sardaş ve arkadaşları lösemili hastalarda ortalama %30 vakada trigliserid düzeyinde artış tesbit etmişler, lenfomalı hastalarda ise bu oranı ortalama %9 olarak bildirmiştirlerdir (1). Marini ve arkadaşları yaptıkları çalışmada trigliserid düzeyinde kayda değer artış olduğunu bildirmiştirlerdir (3). Bizim çalışmamızda diğer çalışmacıların aksine hipertrigliseridemiye daha yüksek oranda rastlandı. Özellikle bu lenfomalı hastalarda daha barizdi. Bu kadar yüksek farklılığın olması muhtemelen bizim hastalarımızın %95'nin ileri evrelerde (evre 3B ve evre 4) olmasından kaynaklanmış olabilir.

Sonuç olarak bizim sonuçlarımız ile literatürde bildirilen sonuçlar arasında parellellik bulunmaktadır. Ama daha büyük hasta serilerinde çalışmaların yapılmasının daha uygun olacağı kanatinderiz.

KAYNAKLAR

1. Sardaş SO, İlhan O, Koç H, Akan H, Sezer TM. Hematolojik malignitelerde serum kolesterol ve trigliserid değerleri. Optimal Tıp Dergisi, 4:4; 1991, 201-203.
2. Alexopoulos CG, Pournaras S, Vaslamatzis M, Avgerinos A, Raptis S. Changes in serum lipids and lipoproteins in cancer patients during chemotherapy. Cancer Chemother Pharmacol. 1992. 30 (5). P 412-6.
3. Marini A, Carulli G, Azzara A, Grassi B, Ambrogi F. Serum cholesterol and triglycerides in hematological malignancies. Acta Haematol. 1989. 81 (2). P 75-9.
4. Lorenc J, Kozak-Michalowska I, Polkowska-Kulesza, E. Disorders of lipid and lipoprotein metabolism in patients with chronic lymphocytic leukemia. I. Preliminary evaluation of lipemia and HDL fractions in various stages of the disease. Przegl Lek. 1989. 46 (10). P 713-8.