

Yazarın yanıtı**Authors' reply**

Sayın Editör,

Yüksek duyarlılıklı C reaktif protein'in (hs-CRP) koroner arter hastalığı'nın (KAH) yaygınlık ve ciddiyeti, kardiyovasküler olay oranları ile ilişkisi ve çok iyi bilinen önemli bir enflamasyon belirteci olduğu konusunda yazarlarla aynı fikirdeyiz.^[1] Bununla birlikte hs-CRP gibi KAH ile ilişkisi kanıtlanmış çok sayıda enflamasyon belirteci vardır (IL-1, IL-6, MMP, hiyaluronik asit).^[2,3] Hs-CRP veya diğer enflamatuvar belirteçler bu çalışmanın amacı ve kapsamı içinde değildir. N/L oranı artık başlı başına kanıtlanmış bir enflamatuvar belirteç^[4,5] olduğundan eş zamanlı hs-CRP bakılması ile bulguların desteklenmesi mümkün olmakla birlikte şart olmadığı kanısındayız.

Prokalsitonin daha çok sepsis ve eşlik eden durumlarda sıklıkla üzerinde durulan bir belirteçtir.^[6,7] Bizim hasta grubumuzda zaten klinik ve laboratuvar olarak sepsis veya enfeksiyon varlığı söz konusu değildir. Prokalsitonin günlük pratikte rutin uygulamada kullanılmamakta ve ek bir maliyet getirmektedir. Kaldı ki bu çalışmada hastalar detaylı bir klinik ve laboratuvar incelemiden geçirilmiş olup herhangi bir subklinik enfeksiyon büyük ölçüde ekarte edilmiştir. Çalışmaya alınan hastaların özgeçmişleri detaylı bir biçimde hem kendilerinden hem de hastane kayıtlarından incelenmiş olup, kan transfüzyonu gerektiren herhangi bir hastalığa sahip olan veya böyle bir transfüzyon gerektiren cerrahi/travma/kanama geçiren hiçbir hasta zaten dahil edilmemiştir; dolayısıyla transfüzyon durumunun hematolojik hastalıklar kapsamında ifade edilmesinin yeterli olduğu düşünülmüştür. Tiroit fonksiyonları ile N/L oranı arasında doğrudan ilişki konusunda bir literatür bilgisi ile karşılaşmadık. Ancak tiroitid durumunda olası enflamatuvar değişiklikler^[8] mümkündür. Zaten her türlü enflamatuvar ve otoimmün hastalık çalışmadan dışlanmış olduğu için böyle bir durum da söz konusu değildir.

Sonuç olarak bu çalışmada bizim temel amacımız ülkemiz şartları da göz önünde bulundurulduğunda her hastanede rutin olarak yapılan ve ucuz bir tetkik olan tam kan sayımı ile elde edilen N/L oranı gibi herkesçe

kolayca ulaşılabilir bir belirteç ile KAH bulgularını ilişkilendirmektir. Şahan ve ark.'na^[9] bu yapıcı eleştirilerinden ve katkılarından dolayı çok teşekkür ediyoruz.

Dr. Aslı Tanındı, Dr. Aycan Fahri Erkan,
Dr. Berkay Ekici, Dr. Aslıhan Alhan,[#]
Dr. Hasan Fehmi Töre

Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı, Ankara;

[#]Ufuk Üniversitesi Fen Edebiyat Fakültesi, İstatistik Bölümü, Ankara

e-posta: aslitanindi@gmail.com

© 2014 Türk Kardiyoloji Derneği

Kaynaklar

1. Windgassen EB, Funtowicz L, Lunsford TN, Harris LA, Mulvagh SL. C-reactive protein and high-sensitivity C-reactive protein: an update for clinicians. *Postgrad Med* 2011;123:114-9. [CrossRef](#)
2. Tanindi A, Sahinarslan A, Elbeg S, Cemri M. Association of matrix metalloproteinase-1, matrix metalloproteinase-9, tissue inhibitor of matrix metalloproteinase-1, and interleukin-6 with epicardial and myocardial perfusion. *Coron Artery Dis* 2011;22:253-8. [CrossRef](#)
3. Sadowitz B, Seymour K, Gahtan V, Maier KG. The role of hyaluronic acid in atherosclerosis and intimal hyperplasia. *J Surg Res* 2012;173:e63-72. [CrossRef](#)
4. Bhat T, Teli S, Rijal J, Bhat H, Raza M, Khoueiry G, et al. Neutrophil to lymphocyte ratio and cardiovascular diseases: a review. *Expert Rev Cardiovasc Ther* 2013;11:55-9. [CrossRef](#)
5. Kounis NG, Soufras GD, Tsigkas G, Hahalis G. White Blood Cell Counts, Leukocyte Ratios, and Eosinophils as Inflammatory Markers in Patients With Coronary Artery Disease. *Clin Appl Thromb Hemost* 2014 Apr 24. [CrossRef](#)
6. Magrini L, Gagliano G, Travaglino F, Vetrone F, Marino R, Cardelli P, et al. Comparison between white blood cell count, procalcitonin and C reactive protein as diagnostic and prognostic biomarkers of infection or sepsis in patients presenting to emergency department. *Clin Chem Lab Med* 2014 May 6.
7. Sridharan P, Chamberlain RS. The efficacy of procalcitonin as a biomarker in the management of sepsis: slaying dragons or tilting at windmills? *Surg Infect (Larchmt)* 2013;14:489-511.
8. Rathi M, Ahmad F, Budania SK, Awasthi S, Kumar A, Dutta S. Cytomorphological Aspects of Hashimoto's Thyroiditis: Our Experience at a Tertiary Center. *Clin Med Insights Pathol* 2014;7:1-5. [CrossRef](#)
9. Şahan E, Polat S. Letter to the Editor. *Türk Kardiyol Dern Ars* 2014;42:415.