

Editöre Mektup**Letter to the Editor****Nötrofil lenfosit oranı daha yaygın, ciddi, kompleks koroner arter hastalığı ve miyokart perfüzyonunda bozulma ile ilişkilidir***Neutrophil to lymphocyte ratio is associated with more extensive, severe and complex coronary artery disease and impaired myocardial perfusion*

Sayın Editör,

Stabil koroner arter hastalığı, akut koroner sendrom, koroner ektazi gibi koroner arter hastalıklarında mortalite ve morbidite ile nötrofil lenfosit oranı arasındaki ilişki çalışmalarda gösterilmiştir.^[1-3] Türk Kardiyoloji Derneği Arşivi'nin 2014 yılı ikinci sayısında yayımlanan Tanındı ve ark.nın^[4] yaptığı çalışmada, nötrofil/lenfosit (N/L) oranı ile Gensini ve Syntax skoru ile yaygınlığı değerlendirilmiş stabil koroner arter hastalığında ve özellikle akut koroner sendromda anlamlı ilişki gösterilmiştir. Stabil koroner arter hastalığı olan olgularda kronik enflamatuvar süreç açısından, yüksek duyarlılık C- reaktif protein (hsCRP) değerleri de ölçülmüş ve nötrofil/lenfosit oranı ile beraber değerlendirilmiş olsaydı enflamatuvar süreci desteklemek açısından çalışmanın gücünün artacağı kanaatindeyiz.^[5,6] Ayrıca başta enfeksiyon olmak üzere enflamatuvar süreçlerin etkisinde kalabilen N/L oranının çalışmaya daha güçlü entegre edilmesi için, klinik olarak enfeksiyon bulguları olan hastalar dışlandıktan sonra çalışmaya alınan hastalarda prokalsitonin ölçülmesi ile fark edilemeyen enfeksiyöz sürecin de dışlandığının gösterilmesi çalışmayı daha güçlü kılabilirdi.^[7] Dışlama kriterleri bölümünde hematolojik hastalıkların dışlandığı belirtilmektedir. Ancak burada kan transfüzyonu yapılmış veya donör olarak bağışta bulunmuş hastaların dışlanıp dışlanmadığı hakkında görüş iletilmesi de uygun olabilirdi. Endokrin patolojilerden tiroid fonksiyon bozukluğu da hemogram parametrelerini etkilediği gibi N/L üzerine de etki sahibi olması da muhtemeldir. N/L oranı ile ilişkilendirilen çalışmalarda anormal tiroid fonksiyon testleri açısından değerlendirme yapılmış olmasının da önemli olacağını

düşünüyoruz. Çalışmalarından dolayı arkadaşlarımızı tekrar kutlar, görüşlerimizin değerlendirilmesini temenni ederiz.

Saygılarımla,

Dr. Ekrem Şahan, Dr. Suzan Polat[#]

Ankara Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, Ankara;

#Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji Bölümü, Ankara
e-posta: ekremsahan@hotmail.com

doi: 10.5543/tkda.2014.87036

© 2014 Türk Kardiyoloji Derneği

Kaynaklar

1. Turkmen S, Dogdu O, Tekin K, Kucukdurmaz Z, Cagliyan CE, Sarikaya S, et al. The relationship between neutrophil/lymphocyte ratio and the TIMI flow grade in patients with STEMI undergoing primary PCI. *Eur Rev Med Pharmacol Sci* 2013;17:2185-9.
2. Balta S, Demirkol S, Celik T, Kucuk U, Unlu M, Arslan Z, et al. Association between coronary artery ectasia and neutrophil-lymphocyte ratio. *Angiology* 2013;64:627-32. [CrossRef](#)
3. Sen N, Afsar B, Ozcan F, Buyukkaya E, Isleyen A, Akcay AB, et al. The neutrophil to lymphocyte ratio was associated with impaired myocardial perfusion and long term adverse outcome in patients with ST-elevated myocardial infarction undergoing primary coronary intervention. *Atherosclerosis* 2013;228:203-10. [CrossRef](#)
4. Tanındı A, Erkan AF, Ekici B, Alhan A, Töre HF. Neutrophil to lymphocyte ratio is associated with more extensive, severe and complex coronary artery disease and impaired myocardial perfusion. *Türk Kardiyol Dern Ars* 2014;42:125-30.
5. Unlu M, Karaman M, Ay SA, Balta S, Cakar M, Demirkol S, et al. The comparative effects of valsartan and amlodipine on vascular microinflammation in newly diagnosed hypertensive patients. *Clin Exp Hypertens* 2013;35:418-23. [CrossRef](#)
6. Balta S, Demirkol S, Cakar M, Arslan Z, Unlu M, Celik T. Other inflammatory markers should not be forgotten when assessing the neutrophil-to-lymphocyte ratio. *Clin Appl Thromb Hemost* 2013;19:693-4. [CrossRef](#)
7. Hausfater P. Biomarkers and infection in the emergency unit. *Med Mal Infect* 2014;44:139-45. [CrossRef](#)