

# BÖLÜM 11

## İntrakraniyal Kanama ile Başvuran Akut Promiyelositer Lösemi Olgusu

Serhat SAYIN<sup>1</sup>  
Rafiye ÇİFTÇİLER<sup>2</sup>

### Giriş

Hematolojik maligniteleri olan erişkin hastalarda enfeksiyon en sık görülen komplikasyondur. İntrakraniyal kanama ikinci en sık görülen komplikasyondur ve yüksek morbidite ve mortalite ile ilişkilidir.

Birkaç kapsamlı inceleme, lösemi hastalarında intrakraniyal kanama için belirtilen risk faktörlerini vurgulamıştır: hipertansiyon, damar duvarı anormalliği, düşük trombosit sayısı veya trombosit işlev bozukluğu, pıhtılaşma faktörü eksikliği, yaygın damar içi pıhtılaşma (DIC), sepsis ve hiperlökositoz (1-3). Dissemine intravasküler pıhtılaşma, AML hastalarında, özellikle akut promiyelositik lösemi (APL) alt tipine sahip hastalarda yaygın bir bulgudur ve kanamadan dolayı ölüm riskini daha da artırır. Biz de bu çalışmada nörolojik semptomları ile başvuran hiperlökositozu olan ve DIC nedeni ile kaybettiğimiz akut promiyelositer lösemi tanısı alan hastamızı sunduk.

### Olgu

Otuz iki (32) yaşında erkek hasta; sağ kol ve sağ bacakta güç kaybı ve konuşma bozukluğu nedeni ile başvurdu. Öyküsünde kronik bir hastalık olmayan hasta son 2 haftadır olan halsizlik, yorgunluk, baş ağrısı şikayetleri için non-steroid anti inflamatuvar ilaç almış. Fiziki muayenesinde kan basıncı: 140 / 80 mmhg,

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Selçuk Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Hematoloji AD, drserhat\_sa@hotmail.com, ORCID iD: 0000-0002-8201-1760

<sup>2</sup> Doç. Dr., Selçuk Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Dahili Tıp Bilimleri Bölümü, İç Hastalıkları AD, rafiye.cifteiler@selcuk.edu.tr, ORCID iD: 0000-0001-5687-8531

## Kaynaklar

1. Chen CY, Tai CH, Tsay W, Chen PY, Tien HF: Prediction of fatal intracranial hemorrhage in patients with acute myeloid leukemia. *Ann Oncol* 2009, 20: 1100-4.
2. Dayyani F, Mougalian SS, Naqvi K, Shan J, Ravandi F, Cortes J et al: Prediction model for mortality after intracranial hemorrhage in patients with leukemia. *Am J Hematol* 2011, 86: 546-9.
3. Kim H, Lee JH, Choi SJ, Lee JH, Seol M, Lee YS et al: Risk score model for fatal intracranial hemorrhage in acute leukemia. *Leukemia* 2006, 20: 770-6.
4. Arbuthnot C, Wilde JT. Haemostatic problems in acute promyelocytic leukaemia. *Blood Rev.* 2006;20: 289-97.
5. Kim H, Lee JH, Choi SJ, et al. Risk score model for fatal intracranial hemorrhage in acute leukemia. *Leukemia.* 2006;20: 770-6.
6. Kim H, Lee JH, Choi SJ, et al. Analysis of fatal intracranial hemorrhage in 792 acute leukemia patients. *Haematologica.* 2004;89: 622-4.
7. Christoph R öllig and Gerhard Ehninger. How I treat hyperleukocytosis in acute myeloid leukemia. *Blood* 2015; 125 (21): 3246-52.
8. Ganzel C, Becker J, Mintz PD, Lazarus HM, Rowe JM. Hyperleukocytosis, leukostasis and leukapheresis: practice management. *Blood Rev.* 2012;26(3):117-22.
9. Korkmaz S. The management of hyperleukocytosis in 2017: Do we still need leukapheresis? *Transfus Apher Sci.* 2018 Feb;57(1):4-7
10. Chen C-Y, Tai C-H, Tsay W, et al. Prediction of fatal intracranial hemorrhage in patients with acute myeloid leukemia. *Ann Oncol.* 2009;20(6):1100-4.
11. Tamai H, Yamanaka S, Yamaguchi H, et al. Effective management of acute promyelocytic leukemia with high risk of fatal intracranial hemorrhage. *Biol Medicine.* 2015;8: 262.
12. Miguel A, Sanz MA, Montesinos P. Open issues on bleeding and thrombosis in acute promyelocytic leukemia. *Thromb Res.* 2010;125(2):S51-4.