

4. Alaggio R, Amador C, Anagnostopoulos I, Attygalle AD, Araujo IBO, Berti E, et al. The 5th edition of the World Health Organization Classification of Haematolymphoid Tumours: Lymphoid Neoplasms. *Leukemia*. 2022;36(7):1720-48.

Tablo 1. Akım Sitometri ve Kemik İliği Histolojisi Sonuçlarının Karşılaştırılması

	Kemik İliği Biyopsisi + (BMB+)	Kemik İliği Biyopsisi- (BMB-)	n. (toplam vakaların yüzdesi)
Akım Sitometrisi + (FC+)	386 (52.4%)	13 (1.8%)	399 (54.2%)
Akım Sitometrisi - (FC-)	40 (5.4%)	132 (17.9%)	172 (23.3%)
n. (toplam vakaların yüzdesi)	426 (57.8%)	145 (19.7%)	571

Tablo 2. Lenfoma Alt Tiplerine Göre Hastaların Gruplara Dağılımı ve Yerleşimi

	n	FC+ BMB+	FC+ BMB-	FC- BMB+	FC- BMB-	Kappa indeksi	p değeri	Uyum (%)
Hastalar	571	386	13	40	132	0,769	<0,001	90,7
KLL/SLL	205	200	3	2	0	-0,012	0,86	97,6
MZL	88	62	1	7	18	0,759	<0,001	90,9
DBBHL	42	3	0	5	34	0,493	<0,001	88,1
FL	45	10	1	8	26	0,554	<0,001	80
HCL	49	48	0	0	1	1,000	<0,001	100
MCL	37	32	1	1	3	0,720	<0,001	94,6
MF	28	0	1	4	23	-0,061	0,68	82,1
WM	26	17	1	8	0	-0,073	0,50	65,4

■ Enfeksiyon ve Destek Tedaviler

TP-21 Referans Numarası: 488

KEMOTERAPİ ALMIŞ HEMATOLOJİK MALİGNİTELİ HASTALARDA CMV PCR TAKİBİ GEREKLİ MİDİR?

Zeynep Tuğba Güven¹, Tevfik Dünder², Serhat Çelik³, Muzaffer Keklik⁴, Ali Ünal⁵, Selma Gökahmetoğlu⁴, Leylagül Kaynar⁵

¹Adana Şehir Hastanesi, Hematoloji Kliniği, Adana

²Konya Seydişehir Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Konya

³Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Hematoloji Bilim Dalı, Kayseri

⁴Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji Bilim Dalı, Kayseri

⁵Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Hematoloji Bilim Dalı, İstanbul

Amaç: Sitomegalovirüs (CMV), kemik iliği transplantasyonu (KİT) yapılan hastalarda asemptomatik enfeksiyon veya CMV hastalığı ile seyreden mortalite ve morbiditenin iyi bilinen bir nedenidir. Kök hücre nakli yapılmamış hematolojik maligniteli hastalarda ise tanı esnasında veya kemoterapi aldığı sırada ortaya çıkan CMV enfeksiyonunun klinik etkisi ve insidansı hakkında çok az bilgi mevcuttur. Bu çalışmada hematolojik maligniteli erişkin hastalarda sitomegalovirüs (CMV) izlem sonuçlarının incelenmesi, CMV reaktivasyonu ile ilişkili olası risk faktörlerinin araştırılması ve PCR yöntemi ile CMV DNA takibinin öneminin belirlenmesi amaçlandı. Gereç ve Yöntem: Bu, hematolojik maligniteler nedeniyle kemoterapi alan, transplantasyon yapılmamış 316 yetişkin hastayı içeren tek merkezli bir çalışmaydı. Başvuru anında tüm hastaların CMV immunoglobulin (Ig)M/ IgG titreleri ELISA yöntemiyle değerlendirildi. Tüm hastalarda kemoterapi sırasında haftada iki kez CMV-DNA rutin olarak izlendi. CMV DNA, CMV DNAemisi olan veya klinik olarak CMV hastalığından şüphelenilen hastalardan alınan bronkoalveolar lavaj, plevral sıvı ve dışkıdan PCR ile incelenmiştir. Bu hastalara göğüs röntgeni, toraks BT veya yörünge BT çekildi. Sonuçlar CMV hastalığı açısından değerlendirildi. CMV reaktivasyonu ile olguların klinik ve demografik parametreleri arasındaki ilişki araştırıldı.

Bulgular: Bu çalışmada 316 lösemi ve lenfoma hastası takip edildi. Bu hastaların toplam 504 hastaneye yatış dönemi vardı. Hastaların 181'i (%57) erkek, 135'i (%43) kadındı. Ortanca yaş 55 (18-85) idi. 316 hastanın CMV enfeksiyonu insidansı %9 idi. Hastaneye yatırılan 504 atağın 35'inde CMV viremi, 13'ünde ise CMV viremi ve hastalığı birlikte gözlemlendi. CMV hastalığının görüldüğü 13 atağın 4'ü CMV retinitini, 9'u CMV pnömönisiydi. Toplam 29 atak boyunca antiviral tedavi verildi. CMV viremi olan 48 ataktan 16'sı (%33) önleyici tedavi alırken, 13'ü (%27) CMV hastalığı için tedavi aldı. Tek değişkenli analizde, lenfoma tanısı, dirençli hastalık, >2

sıra kemoterapi uygulanması, rituksimab bazlı tedavi, nötropeni öncesi lenfopeni, nötropeni sonrası lenfopeni ve koenfeksiyon CMV viremi için bağımsız risk faktörleriydi. Ancak çok değişkenli analizde yalnızca nötropeni sonrası lenfopeni ve koenfeksiyon durumu CMV viremi için bağımsız risk faktörleriydi. Nötropeni sonrası lenfopenisi olan hastalarda CMV gelişme riski, lenfopenisi olmayanlara göre 3,1 kat (p=0,011), koenfeksiyonu olanlarda olmayanlara göre 6,4 kat daha yüksekti (p=0,013).

Sonuç: Hematolojik malignitesi olan hastalar CMV reaktivasyonuna bağlı olarak enfeksiyöz morbidite ve mortalite açısından risk altındadır. Literatürde CMV reaktivasyonuna ilişkin çalışmaların çoğunluğu kök hücre nakli yapılmış hastaları yansıtmaktadır. Çok az çalışma transplantasyon yapılmamış hastalara odaklanmıştır. Bu gerçek yaşam deneyimi, yoğun kemoterapötik rejim döneminde CMV enfeksiyonunun hematolojik malignitesi olan hastalar için ciddi bir tehdit haline gelebileceğini göstermektedir. Tek merkezin deneyimini yansıtan çalışmamızın, hematolojik malignitesi olan ancak transplantasyon yapılmayan tüm hastalarda sık CMV PCR izleminin gerekli olmadığını yansıttığını düşünüyoruz. Ancak dirençli hastalığı olan, çoklu sıra kemoterapi alan, lenfopenisi olan ve koenfeksiyon açısından riskli olan hastalarda yakın CMV monitorizasyonu düşünülmelidir.

Anahtar Kelimeler: Sitomegalovirüs, lösemi, lenfoma, hematolojik malignite, CMV reaktivasyonu

■ Kırmızı Hücre Fizyolojisi ve Bozuklukları

TP-22 Referans Numarası: 64

HEMOGLOBİNOPATİ TANI MERKEZİMİZİN YİRMİ YILLIK EVLİLİK ÖNCESİ HEMOGLOBİNOPATİ TARAMA SONUÇLARI

Duran Canatan^{1,2}, Serpil Delibaş¹

¹Akdeniz Kan Hastalıkları Vakfı Hemoglobinopati Tanı Merkezi-Antalya

²Antalya Bilim Üniversitesi-Antalya

Giriş ve Amaç: Talasemi ve hemoglobinopatiler ülkemizde önemli bir halk sağlığı sorunudur. Ülkemizde Sağlık Bakanlığı tarafından, 1993 yılında yayınlanan yasa ve 2002 yılında yayınlanan yönetmelik gereği, 2003 yılında 33 ilde Hemoglobinopati Önleme Programı (HÖP) başlatılmış, 2002 yılında yeni doğan talasemi ve hemoglobinopati sayısı 300 civarında iken, HÖP projesinin başarı ile uygulanması sonucu 2010 yılında yüzde doksans azalarak 30 civarına düşmüştür. Yüzde doksans başarı elde edilmiştir. 2011 yılında özellikle Suriye'den gelen göçler nedeni ile, yeni doğan hasta sayıları tekrar 100 civarına çıkmış, bu nedenle 2013 yılında HÖP projesi 41 ile, 2018 yılında ise tüm ülkede uygulanmaya başlatılmıştır.

Akdeniz Kan Hastalıkları Vakfı 1996 yılında talasemi ve hemoglobinopatilerin önlenmesi konusunda kurulmuştur. Antalya ve yöresinde talasemiye önlemek için eğitim ve tarama çalışmalarını sürdürmektedir. Bu çalışmanın amacı, vakıf bünyesinde 2003 yılında kurulan hemoglobinopati tanı merkezinin yirmi yıldan beri yaptığı evlilik öncesi hemoglobinopati tarama sonuçlarını sunmaktır.

Materyal ve Yöntemler: Hemoglobinopati Tanı Merkezine başvuran çiftlere, evlilik öncesi hemoglobinopati testi hakkında ayrıntılı bilgi verilerek onam formu imzalandıktan sonra 5 cc EDTA 1ı kan örneği alınmaktadır. Alınan kan örneklerinde tam kan sayımı (TKS) ve yüksek performanslı likid kromatografi (YPLK) testleri yapılmaktadır. Sonuçlar bireylere açıklanmakta, taşıyıcı bireylere genetik danışma hizmeti verilmekte ve genetik testler önerilmektedir. Her ikisi de taşıyıcı çıkan bireyler prenatal tanı (PNT) veya preimplantasyon genetik tanı (PGT) merkezlerine yönlendirilmektedir. Tüm sonuçlar her ay Sağlık Bakanlığına gönderilmektedir.

Sonuçlar: Yirmi yıl boyunca evlilik öncesi testlerden alınan toplam 139.581 kan örneği incelendi. İlk on yılda, 2003-2012 yılları arasında, 89.981 kan örneğinde β-talasemi: %6,57 ve α-talasemi: %3,56 ve anormal hemoglobin sıklığı %0,54 olarak bulunmuştu, her ikisi de β talasemi taşıyıcısı toplam 60 çift PNT veya PGT merkezine yönlendirilmişti. İkinci on yılda 2013-2022 yılları arasında, 49.600 kişi evlilik öncesi tarama programı için başvurdu, β-talasemi: %4,66 ve α-talasemi: %1,21 ve anormal hemoglobin sıklığı %1,02 idi. Her ikisi de beta talasemi taşıyıcısı olan 24 çift PNT veya PGT merkezine yönlendirilmiştir. Her iki on yılı karşılaştırdığımızda son yıllarda Antalya'ya aşırı göçler sonucu, özellikle son on yılda yabancı çiftlerin başvurusu nedeni ile alfa ve beta talasemi sıklığı azalır iken, anormal hemoglobin sıklığı artmıştır (Tablo).



Türk Hematoloji Derneği

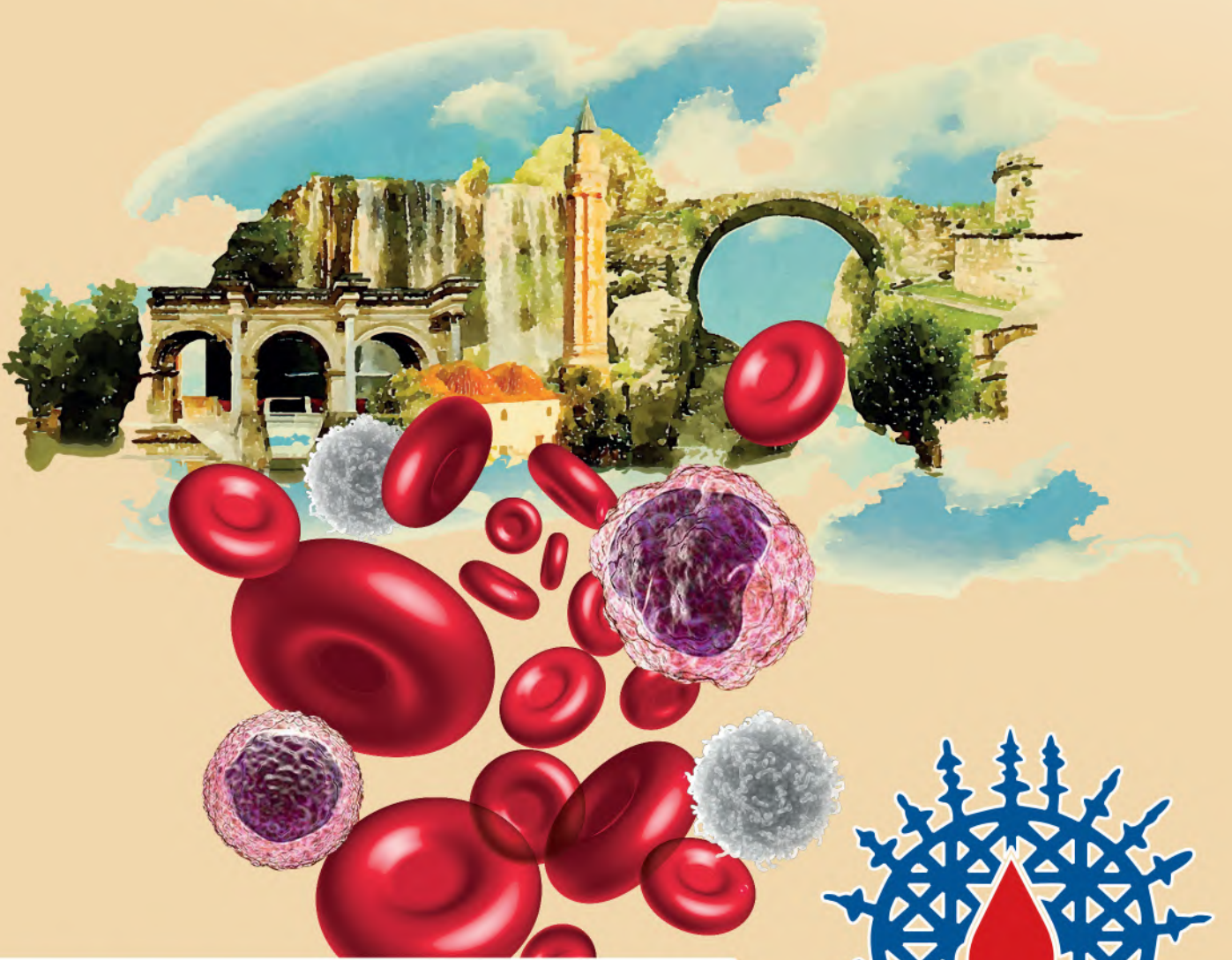
56. Yıl

www.thd.org.tr

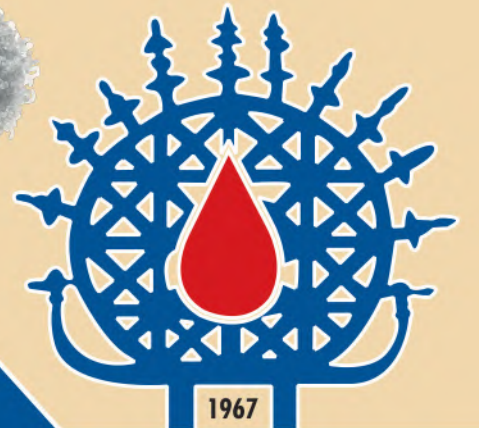
49. ULUSAL HEMATOLOJİ KONGRESİ

1-5 Kasım 2023 • Susesi Otel, ANTALYA

www.ulusalhematoloji2023.org



BİLDİRİ VE
KONUŞMA METİNLERİ KİTABI





BİLİMSEL SEKRETERYA

Türk Hematoloji Derneği İktisadi İşletmesi

Adres: Turan Güneş Bulv. İlkbahar Mah. Fahreddin Paşa Sokağı (eski 613. Sok.) No: 8 Çankaya – ANKARA

Tel: +90 312 490 98 97

Faks: +90 312 490 98 68

E-posta: thdofis@thd.org.tr

Web: www.thd.org.tr

Türk Hematoloji Derneği Merkez İletişim Bilgileri

Mall of İstanbul Rezidans Ziya Gökalp Mahallesi Süleyman Demirel Bulvarı 7 A Blok No: 26
34306 Başakşehir, İSTANBUL

Tel: +90 212 603 66 55

Faks: +90 212 603 66 35



KONGRE SEKRETERYASI

Serenas Uluslararası Turizm Kongre Organizasyon A.Ş.

Hilal Mahallesi, Cezayir Caddesi No:13 06550 Yıldız, Çankaya / Ankara

Tel: 0 (312) 440 50 11

Faks: 0 (312) 441 45 62

E-posta: info@ulusalhematoloj2022.org

Web: www.serenas.com.tr

TÜRK HEMATOLOJİ DERNEĞİ YÖNETİM KURULU	IV
TÜRK HEMATOLOJİ DERNEĞİ BİLİMSEL ALT KOMİTELERİ	V
ÖNSÖZ	VI
BİLİMSEL PROGRAM	VII
BİLDİRİ ÖZETLERİ KONULARI	XXII
BİLDİRİ LİSTESİ	XXV
KONUŞMA METİNLERİ	1
BİLDİRİ ÖZETLERİ	
BAŞKANIN SEÇTİKLERİ	100
SÖZEL BİLDİRİLER	107
TARTIŞMALI POSTER BİLDİRİLER	163
POSTER BİLDİRİLER	187
HOPE MENA ABSTRACTS	324
YAZAR DİZİNİ	338

TÜRK HEMATOLOJİ DERNEĞİ YÖNETİM KURULU

BAŞKAN	Muhlis Cem Ar
II. BAŞKAN	Şule Ünal Cangül
GENEL SEKRETER	Reyhan Küçükkaya
ARAŞTIRMA SEKRETERİ	Neslihan Andıç
SAYMAN	Fatih Demirkan
ÜYE	Leylagül Kaynar
ÜYE	Özgür Mehtap

TÜRK HEMATOLOJİ DERNEĞİ BİLİMSEL ALT KOMİTELERİ

Bilimsel Alt Komiteler	Başkan	Sekreterleri
Akut Lösemiler Bilimsel A.K.	<i>Volkan Karakuş</i>	<i>Şebnem Yılmaz Ali Fettah Selin Merih Uurlu Ahmet Şeyhanlı</i>
Eritrosit Hastalıkları ve Hemoglobin Bilimsel A.K.	<i>Sultan Aydın</i>	<i>Tuğba Belgemen Özer Fatma Aykaş</i>
Hematolojide Enfeksiyonlar ve Destek Tedavileri Bilimsel A. K.	<i>Vildan Özkocaman</i>	<i>İbrahim Ethem Pınar Tuğcan Alp Kırkımlar Nilgün Eroğlu Tekin Aksu</i>
Hematopatoloji Bilimsel A.K.	<i>Sermin Özkal</i>	<i>Fulya Öz Puyan</i>
Hemofili Bilimsel A.K	<i>Ayşegül Ünüvar</i>	<i>Fatma Burcu Belen Apak Aydan Akdeniz Serap Karaman Melike Sezgin Evim Hasan Mücahit Özbaş</i>
Hemostaz-Tromboz Bilimsel A.K.	<i>Elif Gülsüm Ümit</i>	<i>Canan Albayrak Hasan Fatih Çakmaklı Atakan Tekinalp Mehmet Baysal</i>
Hücre ve Gen Tedavileri Bilimsel A.K.	<i>Meltem Kurt Yüksel</i>	<i>Tuğrul Elverdi Şahika Zeynep Akı Nur Soyer Mahmut Yeral</i>
İmmünohematoloji Bilimsel A.K.	<i>Mehmet Sönmez</i>	<i>Özlen Bektaş Alpay Yeşilaltay Hüseyin Saffet Beköz</i>
Kemik iliği Yetersizliği Bilimsel A. K.	<i>Anıl Tombak</i>	<i>Ekrem Ünal Mahmut Bakır Koyuncu</i>
Kronik Myelositer Lösemi ve Kronik Miyeloproliferatif Neoplaziler Bilimsel A.K.	<i>Ahmet Emre Eşkazan</i>	<i>Gürsel Güneş Nergiz Erkut</i>
Laboratuvar Standartları Bilimsel A. K.	<i>İlknur Kozanoğlu</i>	<i>Klara Dalva Gülderen Yanıkkaya Demirel</i>
Multiple Myelom Bilimsel A.K	<i>Meral Beksaç</i>	<i>Ayşe Salihoğlu Güldane Cengiz Seval</i>
Lenfoma Bilimsel A.K.	<i>Elif Birtaş Ateşoğlu</i>	<i>Özgür Mehtap Tayfur Toptaş Erman Öztürk Deniz Gören Ozan Salim</i>
Moleküler Hematoloji ve Sitogenetik Bilimsel A.K.	<i>Beyhan Durak Aras</i>	<i>Özden Hatırnaz Ng Yücel Erbilgin</i>
Nadir Hematolojik Hastalıklar Bilimsel A.K.	<i>Şule Mine Bakanay Öztürk</i>	<i>Turan Bayhan Tekin Güney Aysun Şentürk Yıkılmaz Gülkan Özkan</i>
Transfüzyon Tıbbı-Kan Bankacılığı ve Hemaferes Bilimsel A.K.	<i>Neslihan Andıç</i>	<i>Asu Fergün Yılmaz İbrahim Eker Özlem Tüfekçi Sinan Demircioğlu</i>

ÖNSÖZ

Değerli Kongre Katılımcıları,

Cumhuriyetimizin kuruluşunun 100. , Derneğimizin kuruluşunun 56. yılında düzenlediğimiz 49. Ulusal Hematoloji Kongresine hoş geldiniz. Kongre kapsamında bu sene 10'u sözlü sunu, 5'i tartışmalı poster oturumu olmak üzere toplam 41 bilimsel oturum, 16 uydu sempozyumu bulunmaktadır. Kongremize gönderilen 300'e yakın bildirden hakemlerin değerlendirmesi sonrası 6'sı Başkanın Seçtikleri Oturumunda 60'ı Sözlü Sunu Oturumlarında, 27 tanesi ise Tartışmalı Poster Oturumlarında sunulacaktır. Ayrıca, e-poster olarak kabul edilen çalışmaları ve HOPE MENA (EHA Highlights) Toplantısına gönderilen posterleri kongre boyunca ekranlar üzerinde inceleyebilirsiniz.

Kongre programının hazırlığında emeği geçen herkese, kongre sekreterlerine, kongre organizasyon komitesine, bildirileri değerlendiren değerli üyelerimize, ödül jürisine, bildiri ve konuşma metinleri kitabı editörlerine ve bizleri yalnız bırakmayan oturum başkanları ve konuşmacılar ile siz değerli katılımcılara en içten teşekkürlerimi sunarım.

Keyifli bir kongre geçirmeniz dileğiyle...

Prof. Dr. Muhlis Cem Ar

Türk Hematoloji Derneği Başkanı-Kongre Başkanı