

**Pediyatrik Hastalarda İmmatür Granülosit Oranının Komplike Ve Nonkomplike Apandisit Ayırt
Etmedeki Tanısal Değeri**

Ayşe Erkiletlioğlu, Bekir Erdeve, Merve Duman Küçükkuray, Özgür Çağlar

Amaç

Akut apandisit, çocukluk çağındaki acil abdominal cerrahilerin en sık sebebidir. Çocuk hastaların atipik klinik bulguları ve güvenilir bir hikâye alınmasının ve fizik muayenenin yapılmasının zor olması nedeniyle tanı koymak zor olabilmektedir. Apandisit şüphesi olan çocuklarda genellikle kanda beyaz kan hücresi sayıları ve C-reaktif protein seviyeleri çalışılır. Rutin bir tam kan sayımı yapılırken immatür granülosit yüzdesi (IG%) kolayca ölçülebilmektedir. Periferik kanda normal sağlıklı bireylerde IG bulunmaz. Bu çalışmanın amacı, periferik kandaki IG%'sinin apandisit tanısında kullanılabilirliğini ve komplike ile komplike olmayan akut apandisitler arasında ayırım yapabilme becerisini araştırmaktır.

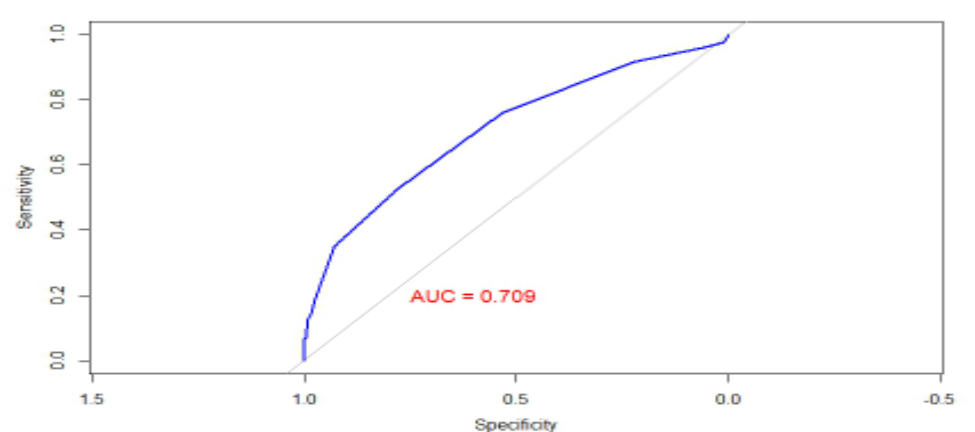
Yöntem

Ekim 2022–Mart 2024 tarihleri arasında kliniğimizde opere edilen tüm apandisit olguları retrospektif olarak incelendi. Hastaların demografik verileri, başvuru şikayetleri, semptom süresi, laboratuvar bulguları ve hastanede yatış süresi kaydedildi. Hastalar, ameliyat notları incelenerek komplike apandisit komplike olmayan apandisit şeklinde iki gruba ayrıldı. Elde edilen veriler istatistiksel olarak analiz edildi.

Değişkenler	Non-komplike (n=375)	Komplike (n=166)	p- değeri	Etki miktarı
Cinsiyet				
Erkek	235 (62.8%)	109 (65.7%)		
Kadın	139 (37.2%)	57 (34.3%)	0.528	-0.027
Yaş (ay)	143 (108 – 182)	138 (100 – 174)	0.038	0.089
CRP	26.16 (8.30 – 54.82)	118.61 (55.36 – 181.76)	<0.001	0.501
WBC	12.66 (9.29 – 17.05)	16.25 (12.71 – 19.93)	<0.001	0.252
Nötrofil sayısı	9.88 (6.06 – 14.35)	13.47 (10.14 – 17.06)	<0.001	0.263
Lenfosit sayısı	1.85 (1.28 – 2.56)	1.29 (0.95 – 1.85)	<0.001	0.257
IG%	0.30 (0.30 – 0.40)	0.50 (0.40 – 0.60)	<0.001	0.341
Nötrofil/Lenfosit oranı	5.57 (2.83 – 9.88)	10.18 (6.25 – 15.58)	<0.001	0.323
Karın Ağrısı				
Yok	2 (0.50%)	2 (1.2%)		
Var	373 (99.5%)	164 (98.8%)	0.590	-0.036
Kusma				
Yok	172 (45.9%)	36 (21.7%)		
Var	203 (54.1%)	130 (78.3%)	<0.001	0.229
Ateş				
Yok	321 (85.6%)	119 (71.7%)		
Var	54 (14.4%)	47 (28.3%)	<0.001	0.165
İshal				
Yok	345 (92%)	145 (87.3%)		
Var	30 (8%)	21 (12.7%)	0.122	0.073
Semptom süresi	2 (1 – 2)	2 (2 – 4)	<0.001	0.292
Post-op yatış gün süresi	2 (1 – 3)	6 (5 – 7)	<0.001	0.765

Bulgular

Ekim 2022–Mart 2024 tarihleri arasında apendektomi yapılan 548 hasta saptandı. Çalışmaya 541 hasta dahil edildi. Hastaların 375'i nonkomplike (%69), 166'sı komplike (%31) apandisit olarak sınıflandırıldı. Komplike apandisit grubunda CRP, WBC, nötrofil sayısı, IG yüzdesi ve NLR değerleri anlamlı şekilde daha yüksekti. CRP düzeylerinin nonkomplike ve komplike apandisit gruplarını ayırt etmede güçlü bir ayırıştırıcı olduğu görülürken IG yüzdesinin de klinik olarak değerli olduğu görüldü.



Değişkenler	Optimal cut-off	Youden Endeksi	Hassasiyet Değeri (95% CI)	Özgüllük Değeri (95% CI)	AUC (95% CI)
IG%	>0.350	0.305	0.759 (0.687 – 0.822)	0.532 (0.480 – 0.584)	0.709 (0.669 – 0.747)

Sonuç

Pediyatrik hastalarda komplike ve nonkomplike apandisit ayırımında CRP düzeyi güçlü bir yardımcıdır. IG yüzdesi ise makul düzeyde ayırt edici güce sahip olup; ucuz, kolay uygulanabilir ve hızlı erişilebilir bir parametre olarak klinik kullanım potansiyeline sahiptir.