

resulting from the interaction of the two factors. The first factor is the number of individuals in the population, which determines the probability of transmission. The second factor is the rate at which individuals are infected, which determines the rate of spread of the infection.

AKCİĞER TÜBERKÜLOZLU HASTALARDA PLAZMA ASKORBİK ASİT DÜZEYLERİ (xxx)

ÖZET:

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları ve Tüberküloz kliniğinde tedavi gören ve yaş ortalaması 30 (17-55 yaş arası) olan otuz Akciğer tüberkülozu olgusu ile, yaş ortalaması 37 (22-70 yaş arası) olan onbeş sağlıklı kişisinin plazma askorbik asit (PAA) düzeyleri tayin edildi.

Hastalar onbeser kişilik iki gruba ayrıldı. Birinci gruba yalnız tüberkülolastatik tedavi uygulandı, ikinci gruba ilave olarak askorbik asit (Igr./gün, oral) verildi. Her iki grupta tedavi öncesi ve sonrası hemoglobin, hematokrit ve PAA düzeyleri tayin edildi,

Hastalarda; kontrollere oranla ortalama PAA düzeylerinin önemli ölçüde düşük olduğu bulundu. Ayrıca hastalarda orta derecede anemi tespit edildi ve ilave askorbik asit alan hasta grubunun tedavi sonrası ortalama hemoglobin ve hematokrit değerlerinde, diğer grubun tedavi sonrası değerlerine oranla önemli ölçüde artma olduğu gözlendi. Bu bulguların anemiye neden olduğu konusunda kesin bir kanıt sağlanamadı.

Bu nedenle Akciğer Tüberkülozu hastalarda, spesifik tedaviye ilave edilen yüksek doz askorbik asidin (C vitamini) tedaviden daha olumlu sonuç alınmasını sağlayacağı kanısına varıldı.

GİRİŞ

Organizmanın yaşamını devam ettirebilmesi ve biyolojik aktivitesini sürdürme bilmesi için çok gerekli olan ve enerji tesekkülüne tesir eden dış kaynaklı organik bileşiklere; vitamin denir (1). Vitaminler içinde askorbik asidin; antikor yapımını kolaylaştırması, toksinleri inaktive etmesi, lökositlerin bakterileri fagosite etme

(x) Atatürk Üniv. Tıp Fak. Göğüs Hast. ve TB. Bilim Dalı Uzman Asistanı. (İmza atıldı)

(xx) Atatürk Üniv. Tıp Fak. Göğüs Hast. ve TB. Bilim Dalı Yöneticisi, Doçent.

(xxx) 5-5-1972 tarihinde uzmanlık tezi olarak sunulmuştur. Tezi nedenle Aşasd. (EY 89)

yeteneklerini artırması ve birçok virüslerin organizmadaki gelişmelerini engellemesi gibi etkileri ile vücutun enfeksiyonlara karşı direncinin oluşmasında önemli bir rol oynaması nedeniyle, özel bir yeri vardır. (2,7,8).

Yapılan bir çok çalışmalar, çeşitli malign ve enfeksiyoz hastalıklarda, plazma askorbik asit düzeylerinin, normallere oranla düşük olduğunu göstermiştir. Ayrıca aynı çalışmalarında spesifik tedaviye ilave edilen yüksek doz askorbik asidin, destekleyici tedavi olarak iyi sonuç verdiği gözlenmiştir (3,5,6,17).

Gözden geçirdiğimiz literatürlerde, son zamanlarda tüberkülozda askorbik asit düzeyleri ile ilgili çalışmaya rastlayamamış olmamız, bizi; bölgemizde oldukça sık görülmekte olan akciğer tüberkülozu olgularında vücuttaki askorbik asidin durumunu ve eksikliği tespit edildiği takdirde tedaviye ilave edilmesinin ne derecede fayda sağlayacağını araştırmaya yöneltti.

MATERIAL VE METOD:

Materyelimizi; Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları ve Tümberküloz kliniğinde yatarak tedavi gören hastalar teşkil ediyordu. Hastalarımızın tanısı; anamnez, klinik, bakteriolojik ve radyolojik tetkiklerle kondu. Çalışma materyelimizi teşkil eden toplam otuz hastayı iki grupta inceledik. Onbeş kişilik birinci gruba bir ay süre ile sadece tüberkülostatik tedavi uyguladık. Yine onbeş kişilik ikinci gruptaki hastalara aynı süre içinde tüberkülostatik tedaviye ilaveten, ağızdan günde bir gram askorbik asit verildi.

Ayrıca kontrol grubu olarak alınan sağlıklı onbeş kişi, hemen aynı şekilde beslenen hasta refaketicilerinden ve hastahane personelinden seçik ve bunlarında plazma askorbik asit düzeylerini tayin ettiğimizde.

Hasta ve kontrollerinin son günlerde C vitamini içeren ilaç alıp almadıkları soruldu. Bu esnada hastalarda askorbik asit eksikliğine ait bulgular (jinvikit, deri ekimozu, sublingual petesi, yaraların geç kapanması, eklem sislikleri ve ağrıları vs.) olup olmadığını özellikle dikkat edildi.

Çalışmamızda; hasta ve kontrol grubunda, sabah saat 8,30-9,30 arasında 0,2 cc heparin konmuş plastik tüpe, ön kol veninden 6 cc kan alındı. Oda sıcaklığında yarım saat bekletilerek Modifiye Denson ve Bower metoduna göre plazma askorbik asit konsantrasyonu tayin edildi ve % mg. olarak belirtildi.

BÜLGÜRLER:

Bu çalışmada; yaş ortalaması 30 (17-55 yaş arası) olan otuz akciğer-tüberküloz olgusu ile, yaş ortalaması 37 (22-70 yaş arası) olan onbeş sağlıklı şahsin plazma askorbik asit düzeyleri tayin edildi. Kontrol grubunu; 4 kadın (% 27), 11 erkek (% 73), hasta grubun ise II. kadın (% 37), 19 erkek (% 63) oluşturuyordu.

Kontrol grubunda plazma askorbik asit düzeyi ortalaması $\% 0,677 \pm 0,167$ mg. olarak bulundu ($\% 0,460$ ile $\% 0,930$ mg. arası). Aralarında istatistiksel anlamda önemli fark olmamasına rağmen kadınlarla ortalaması PAA düzeyleri erkeklerden daha yüksek değerde idi.

Hasta grubu ortalaması PAA düzeyi ise $\% 0,471 \pm 0,162$ mg. olarak tespit edildi ($\% 0,222$ ile $\% 0,755$ mg. arası). Buna göre kontrollere oranla hastaların ortalaması PAA düzeyleri, istatistiksel anlamda önemli sayılacak derecede düşük bulundu ($P < 0,01$).

Tüm hastalarda, cins ve hastalık yaşına göre yapılan tasmifte, ortalaması PAA düzeyleri kadınlarda $\% 0,494 \pm 0,73$ mg., erkeklerde $\% 0,457 \pm 0,147$ mg. hastalık yaşı 3 aydan küçük olgularda $\% 0,477 \pm 0,143$ mg., 3 aydan büyüklerde $\% 0,464 \pm 0,182$ mg. olarak bulundu. Böylece aralarında istatistiksel anlamda önemli fark olmamasına rağmen, ortalaması PAA düzeyleri kadınlarla erkeklerden, hastalık yaşı 3 aydan küçük olanlarda büyük olanlardan daha yüksek değerde idi,

Yalnız tüberkülostatik tedavi gören hasta grubunun ortalaması PAA değerleri, tedavi öncesi $\% 0,532 \pm 0,162$ mg., tedavi sonrası $\% 0,841 \pm 0,226$ mg., ilave askorbik asit alan grubun ortalaması PAA düzeyleri ise, tedavi öncesi $\% 0,409 \pm 0,14$ mg., tedavi sonrası $\% 0,872 \pm 0,218$ mg. olarak bulundu.

Her iki gruptada tedavi öncesi ortalaması PAA değerlerine oranla, tedavi sonrası ortalaması PAA değerlerinde istatistiksel anlamda önemli ($P < 0,01$) artış görülmemesine rağmen, iki grubun tedavi sonrası ortalaması PAA değerleri arasında önemli fark tespit edilemedi.

Tüm hastalarda orta derecede bir anemi tespit edildi (Ortalama Hemoglobin $\% 12,2$ gr., Hematokrit $\% 38,3$). Yalnız tüberkülostatik tedavi gören grubun tedavi öncesi ortalaması değerleri; hemoglobin için $\% 12,4$ gr., hematokrit için $\% 39,2$ olarak bulundu. Tedavi sonrasında hemoglobin $\% 13,4$ gr. hematokrit $\% 39,9$ idi. İlave askorbik asit alan grubun tedavi öncesi değerleri; hemoglobin $\% 11,98$ gr., hematokrit $\% 37,46$, tedavi sonrası değerleri; hemoglobin $\% 13,88$ gr., hematokrit $\% 43$ olarak bulundu. Görüldüğü gibi her iki gruptada tedavi öncesiye oranla, tedavi sonrası ortalaması hemoglobin ve hematokrit değerlerinde önemli artış kaydedilmiştir. Fakat bu artış; ilave askorbik asit alan grupta, hastalık yaşı 3 aydan küçük olan olgularda daha belirgindir.

TARTIŞMA:

Bir çok araştırmacı, değişik cins kanser ve enfeksiyon hastalıklarında; plazma, lökosit, idrar ve dokulardaki askorbik asit düzeylerini tayin etmişler ve kontrollere oranla hastalarda PAA değerlerini oldukça düşük bulmuşlardır (5,9,10,11,12,15). Bazı çalışmalarda ise ilave askorbik asidin spesifik tedaviden daha iyi netice alınamasını sağladığı ileri sürülmüştür (3,6,16).

Biz bu çalışmamızda, bir enfeksiyon hastalığı olan akciğer tuberkülozunda hastaların plazma askorbik asit düzeyleri ile, askorbik asidin hematopoeze etkin rol oynadığının anlaşılmasıından hareketle, hastaların ayrıca hemoglobin ve hematokrit değerlerini tesbit ettik.

Denson-Bower metoduna göre PAA normal değerleri % 0,4-1,5 mg. arasında olmakla beraber, (Tablo 1) de görüldüğü gibi değişik çalışmalarında farklı değerler bildirilmiştir:

Tablo I: Plazma Askorbik Asit normal değerleri

Araştıracı	Yaş	PAA Düzeyi (% mg.)
Çalışmamız	Erişkin	0,677 0,167
Hoffman (13)	"	0,7 - 1,5
Harrison (14)	"	0,4 - 1,5
Çekirdek (3)	"	0,406 0,146
Gündoğdu (6)	"	0,625 0,091
Gürel ve ark. (4)	3-7 yaş	0,600 0,24

Tablodan da anlaşıldığı gibi, kontrollerden elde ettigimiz % 0,677 mg. lik ortalama PAA değeri, pek az farklılıkla diğer kaynakların bildirdiği değerlere uygunluk göstermektedir.

Tablo II de ise muhtelif kanser tiplerinde ve enfeksiyon hastalıklarında, araştırmacıların buldukları ortalama PAA değerleri görülmektedir.

Tablo II: Değişik Araştırmacıların Çeşitli Hastalıklarda Buldukları Ortalama PAA Düzeyleri

Araştırmacı	Hastalık cinsi	Hasta sayısı	Ort.PAA (%mg.)
Çalışmamız (x)	Akciger tüberkülozu	30	0,471
Bodansky (x)	Değişik kanser	69	0,480
Waldo-Zipt (x)	Lösemi	42	0,180
Çekirdek (x)	Mide kanseri	50	0,276
Gündoğdu (x)	Lenfoma	25	0,334
Varişli (x)	Bronkopnomoni	12	0,267
Demiraydın (xx)	Tüberküloz menenjit	57	0,400
Chang-Lan (xx)	Akciger tüberkülozu	100	0,293
Chakrabarti (xx)	Lober pnemoni	13	0,500

Meningokoksik me-ri-ten-jit (mengoksiyelit) 0,530

Tüberküloz menenjito inno 17 mg/kg AAS 500 mg 0,500 l. piheno

(x) : Modifiye Denson-Bower metodu ile.

(xx) : 2,6-Dichlorphenol indophenol metodu ile. [\(Düzenleme\)](#) [\(İlgili Sayfalar\)](#) [\(Düzenleme\)](#)

Bu rakamlardan anlaşıldığı gibi hastalarda ortalama PAA düzeyleri normallere oranla önemli ölçüde düşmektedir. Bu düşüşün sebebini Çekirdek (3) kanserli hastalarda askorbik asit kullanımının artması ile izah etmektedir. Varışlı (5) bronkopnomonili çocuklarda PAA değerlerinin azalması esnasında lökosit içi askorbik asit değerlerinde artma gözlemiş ve enfeksiyonda PAA değerlerinin düşüşünü, askorbik asidin dokulara (lökosit, sürrenaller) geçmesi nedeniyle oluştuğunu iddia etmiştir.

Chang ve Lan (15) ise akciğer tüberkülozlu hastalarda PAA'nın azalmasını, bu vitamine göre böbrek eşiğinin düşmesi, böylece idrar ile itrahanın artmasına bağlamışlardır.

Bizim çalışmamızda hastalardan elde ettigimiz % 0,471 mg. lik ortalama PAA değeri, kontrollere oranla oldukça düşük olmakla beraber, diğer çalışmacların hastalardan elde ettikleri değerlerden biraz daha yüksek bulunmuştur. Bu durumu hastalık cinsinin ve kullanılan metodun değişikliğine hastalarımızın akut ve komplikasyonsuz olusuna bağlayabiliriz.

Chang, hastalık yaşı ilerledikçe, yani olgu kronikleşikçe PAA değerlerinin daha düşük seviyeye indiğini, pleval effüzyon, anal fistül, larenjit gibi tüberkülozun komplikasyonlarının bu düşüşü daha da artırdığını vurgulamıştır. Bu bakımından bulgularımız literatür bilgilerine uygunluk göstermektedir.

Tüm hastalarda orta derecede bir anemi tesbit edilmiş, ilave askorbik asidin; kan değerlerindeki düzelmeye, özellikle hastalık yaşı 3 aydan küçük olanlarda yani tedaviye erken baslananlarda daha fazla katkıda bulunduğu gözlenmiştir.

SONUÇ:

Çalışma kapsamına alınan 30 akciğer tüberkülozlu hastayı onbeser kişilik iki gruba ayırdık. İlk gruba yalnız tüberkülostatik tedavi uyguladık. İkinci gruba ilave olarak ağızdan günde bir gram askorbik asit verdik. Her iki grupta tedavi öncesi ve sonrası kan değerleri ile PAA düzeylerini tayin ettik. Ayrıca 15 kişilik sağlıklı kontrol grubunda PAA değerleri tesbit edildi. Hasta ve kontrol gruplarının değerlerini karşılaştırdık.

— Hastalarda bulunan ortalama PAA düzeyleri, kontrollere oranla istatistiksel anlamda önemli derecede düşük bulundu.

— Kontrol ve hasta grubu ortalama PAA değerlerinde kendi aralarında cinsel göre istatistiksel anlamda önemli fark bulunamadı.

— Hasta grubunda hastalık yaşına göre önemli fark bulunmadı.

— Hastaların her iki grubundan da tedavi öncesine oranla tedavi sonrası ortalama PAA değerlerinde istatistiksel anlamda önemli artış kaydedildi. Fakat iki

hasta grubu arasında, tedavi sonrası ortalama PAA değerleri karşılaştırıldığında istatistiksel anlamda önemli fark bulunamadı. Hastalarda orta derecede bir anemi tespit edildi. Hastaların ortalama hemoglobin değeri $12,2 \pm 1,75$ gr. ve ortalama hematokrit değeri $38,3 \pm 5,3$ % bulunmuştur. Her iki grupta; tedavi ile hemoglobin ve hematokrit değerlerinde bariz artış kaydedilmiş olup $P < 0,01$ değerinde anlamlılık görülmüştür. Bu artış ilave aksorbik asit olan grupta almayan gruptan, tedaviye erken başlanan hastalarda geç başlananlardan daha fazla olmuş, aradaki fark istatistiksel anlamda önemli bulunmuştur.

KAYNAKLAR:

- 1- Aras, K., Ersen, G., Karahan, S.: *Tıbbi Biokimya Vitaminler*. Ankara Üniversitesi Basimevi Ankara 1976, s: 97-104.
- 2- Cameron, E., Pauling, L.: The orthomolecular treatment of cancer I. The role of ascorbic acid in host resistance. *Chem. Biol. Interactions*. 9: 273, 1974.
- 3- Çekirdek, S.: Plazma ve lökosit askorbik asit konsentrasyonlarının tayini ile mide kanserlerinde askorbik asit metabolizmasının araştırılması. Doktör İhtisas Tezi, Erzurum, 1978.
- 4- Gürel, G., Özkuşlu, S., Çil, Y., Kürkçüoğlu, M.: 3-7 yaşlarındaki sağlıklı çocukların serum C vitamini miktarı. *Atatürk Üniversitesi Tıp Bülteni* 8: 55, 1976.
- 5- Varioşlu, S.: Enfeksiyonların plazma ve lökosit askorbik asit seviyesi üzerindeki etkisi. İhtisas Tezi, Erzurum, 1979.
- 6- Gündoğdu, M.: Lenfomali hastalarda plazma askorbik asit düzeyleri. Uzmanlık Tezi, Erzurum, 1981.
- 7- Vitamin C and phagocyte function. *Nutr. Rev.* 36 (6): 183-5 jun. 78.
- 8- Shilotri, P. G. et al.: Effect of mega doses of vitamin C on bactericidal activity of leukocytes. *Amer. J. Clin. Nutr.* 30 (7): 1077 jul. 77.
- 9- Demiraydin, A.: Menenjit tüberküloz vakalarında kanda ve lıqorda C vitamini dozajı ve aralarındaki bağlantı. İhtisas Tezi, Ege Üniversitesi, İzmir, 1964.
- 10- Araz, A., Orbay, B., Zöngür, A. Y., Bodur, H.: İnsan mide ve meme karsinomalarında ve bu karsinomaların kökenini aldığı normal dokularda Askorbik asit düzeyleri. *Cerrahpaşa Tıp Fak. Dergisi* 8: 109, 1977.

Ascorbic Acid Levels Of Blod Plasma of Pulmonary Tuberculosis Patients

Summary

M. Külekcioglu

K. Agun

The ascorbic acid contents of the blood plasmas (PAA) , taken from averaging 37 years old (Ages in between 22-70) fifteen healthy and averaging 30 years old (Ages in between 17-55) thirty hospitalized pulmonary tuberculosis patients in lung Diseases and Tuberculosis clinic of School of Medicine at Ataturk University, Erzurum, Turkey, were determined.

The Patients were divided into two groups as fifteen persons in each. One of these groups received only medical treatment against pulmonary tuberculosis as the each patient in the other group received ascorbic acid (1 gr/day Orally) in addition to the same medical treatment. The blood samples were taken from the patients in the both group before and after hospitalization. The levels of hemoglobin, hematocrit and PAA were measured in these blood samples.

The PAA values of the patients were found significantly lower than the PAA values of those healthy control group on the other and the patients were exhibited some degree of anemia. The values of the blood samples which were taken after medical treatment indicated that, the patients received ascorbic acid in addition to medical treatment were exhibited significant increases in the average values of hemoglobin and hematocrit in comparison with the average values of the other patient group.

So it may be considered that adding high doses of ascorbic acid (Vitamin C) to the specific medical treatment of pulmonary tuberculosis patients may provide better results.

ÖZET

37 yaş ortalaması olan 15 sağlıklı ve 30 yaş ortalaması olan 30 hastalıktan (pulmoner tuberkülöz)抽出された血漿中の抗酸化物質としてのvitamin C (ascorbic acid)量を測定した。また、抗酸化物質としてのvitamin C (ascorbic acid)量を測定した。

患者群は15人ずつに分かれ、一方は抗酸化物質としてのvitamin C (ascorbic acid)を1gr/dayの量で内服する群、他方は内服せずに治療する群である。治療前と治療後で採血を行った。hemoglobin, hematocrit, PAAを測定した。

結果として、患者群のPAA量は健常人対照群より有意に低く、また、患者群は貧血の度合がある程度である。治療後では、抗酸化物質としてのvitamin C (ascorbic acid)を内服する群は、他の群に比較して平均hemoglobin, hematocritが有意に高くなる結果であった。