Bildiri No: **PB-040** **Doi:** 10.5606/phhb.dergisi.suppl2026.040

Parkinson Hastalığında İnflamatuvar Hematolojik Parametreler Dürtü Kontrol Bozukluklarını Öngörebilir mi?

Cevriye Merve Yıldız, Fatma Nazlı Durmaz Çelik, Serhat Özkan

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Nöroloji Anabilim Dalı, Eskişehir, Türkiye

Amaç: Dürtü kontrol bozuklukları (DKB), Parkinson hastalığı (PH)'nda dopaminerjik tedavinin, özellikle dopamin agonistleri (DA) ile ilişkili önemli komplikasyonları arasındadır. Biyobelirteç olarak periferik kan hematolojik parametreleri son yıllarda ilgi çeken bir konu olmuştur. Nötrofil-Lenfosit Oranı (NLR), Trombosit-Lenfosit Oranı (PLR) ve Monosit-Lenfosit Oranı (MLR) gibi tam kan hücre sayımından elde edilen hematolojik parametrelerin ve bunların birbirlerine oranlarının oldukça hassas biyobelirteçler olduğu gösterilmiştir. Duygudurum bozuklukları, nöropsikiyatrik hastalıklarda da bu inflamasyon parametrelerinde belirgin bir artış saptanmıştır. Nöroloji alanında da bu parametreleri kan-beyin bariyerinin değişen geçirgenliği ile ilişkilendiren yayınlar bulunmaktadır. Bu çalışmada DA kullanan Parkinson hastalarında periferik kanda NLR , PLR, MLR oranı gibi hematolojik inflamatuar parametrelerle DKB arasındaki ilişkiyi değerlendirmek amaçlanmıştır.

Yöntem: 2014-2024 yılları arasında Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hareket Bozuklukları Kliniği'nde takip edilen 156 PH hastasına ait veriler retrospektif olarak analiz edildi. Hastalar DKB'si olanlar (DKB+) ve olmayanlar (DKB-) olarak iki gruba ayrıldı. Hematolojik parametreler, demografik veriler, hastalık süresi, levodopa eşdeğer dozları ve DA dozları değerlendirildi.

Bulgular ve Sonuç: Dürtü kontrol bozuklukları oluşumu daha yüksek DA dozları ve daha uzun hastalık süresi arasında anlamlı bir ilişki olduğunu gösterdi ($p < 0.05$). Bununla birlikte, DKB+ ve DKB- grupları arasında NLR, PLR veya MLR değerlerinde anlamlı bir fark gözlenmedi ($p > 0.05$). Ayrıca, hematolojik parametreler ile DA dozları arasında bir korelasyon bulunmadı. Önceki araştırmalar periferik inflamasyonun nöroinflamasyondaki potansiyel rolünü vurgulasa da, bulgularımız periferik kan belirteçlerinin PH'de DKB riskini güvenilir bir şekilde tahmin etmede yetersiz kalabileceğini düşündürmektedir. DA alan hastaları kan parametreleri ile öngörmek şimdilik mümkün görünmekte olup hasta ve hasta yakınları ile sık görüşmeler hastalığın yönetimi açısından en güvenilir yöntem olarak gözükmektedir.