SS-157 İDİYOPATİK NORMAL BASINÇLI HİDROSEFALİ VE NÖRODEJENERATİF DEMANSLARDA BEYİN OMURİLİK SIVISI BETA-AMİLOİD VE TAU'NUN KARŞILAŞTIRILMASI

HARUN MUAYAD SAID [3], DERYA KAYA [1], IDIL YAVUZ [4], FATMA SENA DOST [1], ZEKİYE SULTAN ALTUN [2], AHMET TURAN ISIK [1]

[1] *DOKUZ EYLUL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ GERİATRİ BİLİM DALI*
[2] *DOKUZ EYLUL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ TEMEL ONKOLOJİ BÖLÜMÜ*
[3] *DOKUZ EYLUL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MOLEKÜLER TIP ANABİLİM DALI*
[4] *DOKUZ EYLUL ÜNİVERSİTESİ FEN FAKÜLTESİ İSTATİSTİK BÖLÜMÜ*

Amaç:

İdiyopatik normal basınçlı hidrosefali (iNBH), yaşlı erişkinlerde majör nörodejeneratif bozukluklarla benzer klinik bulguları paylaşan ve bu majör nörodejeneratif bozukluklara eşlik eden, bilişsel ve yürüme bozukluğunun önde gelen geri dönüşümlü bir nedenidir. Bu çalışma ile iNBH ayırıcı tanısında Alzheimer hastalığı (AH)-beyin omurilik sıvısı (BOS) biyobelirteçlerinin yararlı olup olmayacağını araştırmayı amaçladık.

Gereç ve Yöntem:

Amiloid-beta (Aß) 42 ve 40, toplam tau (t-tau), fosforile tau (p-tau) düzeyi, 192 ardışık BOS örneğinde (iNPH (n=80), AH (n=48), frontotemporal demans (FTD) (n=34), Parkinson hastalığı demansı ve Lewy cisimcikli demanstan oluşan Lewy cisim hastalıkları (LBH) (n=30)) ELISA ile ölçüldü.

Bulgular:

Çalışma popülasyonunun yaş ortalaması 75.6±7.7 yıl olup, %54.2si kadındı. iNBH hastalarında, AH ve LCH hastalarına göre BOS Aß42 seviyeleri anlamlı olarak daha yüksekti ve p-tau ve t-tau seviyeleri daha düşüktü. Ek olarak, iNBH hastaları, FTD hastalarına göre anlamlı ölçüde daha yüksek t-tau seviyelerine sahipti. Yaş ve cinsiyete göre ayarlanmış multinominal regresyon analizi, Aß42 seviyesi bir standart sapma (SD) arttığında iNBHye göre AH olma ihtimalinin %37 azaldığını ve LCHa sahip olma ihtimalinin de %47 azaldığını ortaya koydu. iNPHye göre LCHa sahip olma olasılığının, p-tau seviyesi 1SD arttığında %76 artttığı gösterildi. Bir hastanın t-tau değeri 1SD arttığında NBHye göre LCH'a sahip olma olasılığı 2.5 kat, AH'ye sahip olma olasılığı 2.1 kat daha fazladır.

Sonuç:

Sonuçlarımız, özellikle azalmış BOS t-tau düzeyi başta olmak üzere, BOS Aβ42, p-tau ve t-tau düzeylerinin, iNBHyi LCHlardan ayırt etmede potansiyel değere sahip olduğunu göstermektedir. Ayrıca sonuçlarımız iNBHde, AHye göre t-tau düzeyinin daha düşük ve Aβ42 düzeyinin daha yüksek olduğunu bildiren önceki çalışmaları doğrulamaktadır.