



## RETİKÜLOSİT SAYIMI

**Kullanım amacı:** Kemik iliğindeki eritrosit üretim aktivitesi hakkında bilgi sahibi olunması amacıyla kullanılır. Retikülosit oranı, anemilerin sebebe yönelik sınıflandırılmasına yardımcı olan bir parametredir.

### Genel bilgiler:

- Retikülositler, nükleuslarını kaybettikten hemen sonra periferik kana geçen, olgunlaşmasını henüz tamamlamamış kırmızı kan hücreleridir. İçlerinde hemoglobinin sentezinde kullanılan poliribozom kalıntıları bulunur. Retikülosit sayısı, o sırada kemik iliği tarafından üretilmekte olan kırmızı hücre miktarının bir göstergesidir. Kırmızı kan hücrelerinin kana nama sebebiyle kaybedilmesi durumunda, retikülosit üretimi 2-3 gün içinde artar ve 6-10 gün içinde maksimum seviyeye yükselir.
- Anemik hastalarda aneminin sebebini belirlemek amacıyla yapılan değerlendirmelerde yalnızca retikülosit oranına dayanılması yanıltıcı olabilir. Anemilerde, eritrosit sayısı düşük olduğundan, mutlak retikülosit sayısında yani eritrosit üretim hızında artma meydana gelmemiş olduğu halde oran yüksek bulunabilir. Bu yanılgıdan korunmak amacıyla “**retikülosit üretim indeksi**” veya “**düzeltilmiş retikülosit oranı**” hesabı yapılabilir.

$$\text{Retikülosit üretim indeksi} = \text{Retikülosit oranı} \times \frac{\text{hematokrit}}{\text{normal hematokrit}}$$

Hesaplama yapılırken, normal hematokrit değeri olarak genellikle %45 kabul edilir. Retikülosit üretim indeksinin anemilerle ilişkili değerlendirilmesinin yanısıra, doping amacıyla eritropoetin kullanan sporcuların belirlenmesinde de yararlı olabileceği bildirilmektedir.

### Test sonucunun yorumu:

- Hemolitik anemilerde, akut kanamalarda, demir veya vitamin eksikliğinin tedavisine cevap olarak **retikülosit oranında artma** meydana gelir. Kronik kan kaybına bağlı anemilerde demir depolarının boşalmasından önceki dönemde retikülosit oranı yüksek bulunduğu halde, demir depolarının tükenmesinden sonra kan kaybı devam etse bile retikülosit oranında artış görülmeyebilir.
- Kırmızı hücre aplazilerinde, aplastik anemide, renal hastalık, endokrin hastalığı veya kemik iliğinin işgali gibi durumlara bağlı anemilerde, demir



eksikliği anemisinde, kronik hastalık anemisinde, sideroblastik anemide ve megaloblastik anemilerde **retikülosit oranı düşük** bulunur.

**Numune:** EDTA'lı tam kan (mor kapaklı tüp). Minimum 1 mL.

**Çalışma yöntemi:** Supravital boyama ve mikroskopik inceleme.

**Referans aralığı:** % 0.50 – 2.50