**Hematopoetik Kok Hucre Nakli Komorbidite Skoru (HCT- CI)**

Referans: Sorror ML. How I assess comorbidities before HCT. Blood 2013; 121 (15): 2854- 2863

***\* Başlangıç tarihi haırlama rejimi -10. gun. Hazırlama rejimi -10. günden önce başlayan hastalar için hazırlama rejimi öncesi gün alınacaktır.***

***\*KCFT (AST, ALT, total bilirubin) ve serum kreatinin için başlangıç tarihi öncesi (-24)- (-10).günler arası 2 farklı günde yapılmış 2 değer gerekmektedir. Bu tarihler arasında 2 sonuç yoksa (-40)- (-10).günler arası 2 değer kullanılır. Başlangıç tarihine en yakın değerler skorlama için kullanılır.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tanım**  | **Skor** |
| **Aritmi** | Tıbbi öyküde herhangi bir zamanda antiaritmik tedavi gerektiren her tür aritmi; Atrial fibrilasyon, Atrial flutter, Supraventrikuler taşikardi, Ventrikuler aritmi, Hasta sinus sendromu, Kalp bloğu, Diger(tanimlayiniz);………………………………….. | 1 |
| **Kardiyovaskuler** | Koroner arter hastalığı (tani konulmus kronik efor anjinası, unstable anjina, MI)Konjestif kalp yetmezliği (belirti/bulguların eşlik ettiği tedavi gerektiren durumlar)Ejeksiyon fraksiyonu < % 50 (Başlangıc tarihine en yakın değerin alınması) | 1 |
| **Inflamatuar barsak hastalığı** | Endoskopik inceleme +/- patolojik ve radyolojik bulgular ile tanı konulmuş, tedavi gerektiren Crohn hastalığı veya ulseratif kolit skorlanır.*\* Tedavi almamış hastalar skorlanmaz* | 1 |
| **Diyabet** | Baslangıç tarihinden önce 4 hafta içerisinde insulin veya oral hipoglisemik ilaçlar ile tedavi edilmesi gereken diyabet veya steroid ilişkili hiperglisemi varlığı skorlanır\* *Kan şekeri diyetle kontrol edilen veya başlangıç tarihinden 4 hafta öncesinde tedavisi sonlandırılan hastalar skorlanmaz* | 1 |
| **Serebrovaskuler hastalık** | Tıbbi öyküde herhangi bir zamanda geçirilmiş olan geçici iskemik atak, subaraknoid kanama veya serebral tromboz, emboli veya kanama varlığı | 1 |
| **Psikiyatrik bozukluklar** | Başlangıç tarihi öncesi 4 haftadan itibaren devamlı tedavi gerektiren duygu durum değişikliği, anksiyete veya diğer psikolojik bozukluklar skorlanır.\**Sadece gerektiğinde ilaç kullanan hastalar skorlanmaz* | 1 |
| **Hepatik*****(AST, ALT, total bilirubin)*** | Yüksek AST/ALT ≤ 2.5x ULN veya yüksek total bilirubin ≤ 1.5x ULN veya hepatit B, C öyküsü | 1 |
| AST/ALT ≥ 2.5x ULN veya total bilirubin ≥ 1.5x ULN veya tanı konulmuş siroz varlığı | 3 |
| **Obezite** | BMI > 35 kg/m2 (>18 yaş hastalar için)\**Başlangıç tarihine en yakın değerler kullanılır* | 1 |
| **Enfeksiyon** | Kültür veya biyopsi ile tanı konulmuş enfeksiyon ve/veya sebebi bilinmeyen ateş ve/veya fungal pnomoni şüphesi taşıyan pulmoner noduller ve/veya tuberkuloz proflaksisi yapılması gereken pozitif ppd testi varlığı skorlama için kullanılır.\**Hastalara başlangıç tarihinden önce antimikrobiyal tedavi başlanmış olmalı, hazırlama rejimi süresince ve infuzyondan sonra bu tedavi devam etmeli* | 1 |
| **Romatolojik hastalıklar** | Tıbbi öyküde yer alan, hastalığa özgül tedavi verilmesini gerektiren tanı konulmuş romatolojik hastalıkları kapsar. Kesin tanı konulamamış ama özgül tedaviye cevap vermiş durumlar da skorlanır.\**Tanı konulmamış poliartrit, dejeneratif eklem hastalığı veya osteoartrit skorlanmaz* | 2 |
| **Peptik ulser** | Tıbbi öyküde yer alan endoskopik veya radyolojik görüntüleme yöntemleri ile tanı konulmuş gastrik veya duodenal ulser (başlangıç tarihinden hemen önce tedavi almıyor olsalar bile) skorlanır. | 2 |
| **Renal komorbidite** | İki farklı günde yapılmış en az 2 ölçümde serum kreatinin > 2 mg/dl veya başlangıç tarihinden 4 hafta öncesini içeren sürede haftalık diyaliz gerektiren kronik böbrek hastalığı öyküsü veya böbrek nakli öyküsünün olması | 2 |
| **Pulmoner komorbidite*****(FEV1, DLCOAdjHb)*** | DLCOAdjHb % 66- 80 arasında veya FEV1 % 66- 80 arasında veya baslangıç tarihi öncesi 2 hafta içerisinde pulmoner hastalığa bağlı hafif aktivitede nefes darlığı olması | 2 |
| DLCOAdjHb ≤ % 65 veya FEV1 ≤ % 65 veya başlangıç tarihi öncesi 2 hafta içerisinde pulmoner hastalığa bağlı istirahatte nefes darlığı olması veya başlangıç tarihi öncesi 4 hafta içerisinde aralıklı veya sürekli oksijen desteğine ihtiyaç olması | 3 |
| **Malignite öyküsü** | Tıbbi öyküde herhangi bir zamanda tedavi gerektiren malignite olması.*Aynı hücre serisinden meydana gelen farklı maligniteler skorlanmaz (or; MDS sonrası AML)* | 3 |
| **Kalp kapak hastalığı** | Orta/şiddetli derecede kapak darlığı veya yetmezliği veya mitral/aort kapak protezi veya semptomatik mitral kapak prolapsusu | 3 |
| **Toplam skor** |  |  |