**Tablo . Kronik GVHH Belirti ve Bulguları**

| **Organ/ BÖLGE** | **TANISAL** *(kronik GvHH tanısı için yeterli)* | AYIRD EDİCİ\* *(Kronik GVHH’da görülen fakat tanı için tek başına yeterli olmayan)* | DİĞER/ SINIFLANDIRILAMAYAN BULGULAR† | **ORTAK***(Akut ve kronik GVHH’da ortak bulgular)* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cilt | ● Poikiloderma ● Lichen planus-benzeri bulgular● Sklerotik bulgular● Morphea- benzeri bulgular ● Lichen sklerozis- benzeri bulgular | ● Depigmentasyon* Papulosquamous lezyonlar
 | ● Terleme bozukluğu● Ichthyosis● Keratozis pilaris● Hipopigmentasyon● Hiperpigmentasyon | ● Eritem● Makulopapular kızarıklık● Kaşıntı |
| Tırnaklar |  | ● Distrofi● Kabarma, yarılma, kırılma● Onikolizis● Pterygium unguis● Tırnak kaybı (genellikle simetriktir, tırnakların çoğu etkilenir) |  |  |
| Saç/Saçlı deri ve vücut tüyleri |  | ● Yeni gelişen skarlı/skarsız alopesi (Kemoterapiden düzeldikten sonar) ● Pullanma  ● Vücut tüylerinde kayıp | ● Saçlarda incelme (diğer nedenlerle açıklanamayan )● Prematur gri saç |  |
| Ağız | ● Lichen planus-benzeri bulgular | ● Kserostomi● Mukosel● Mukozal atrofi● Ulser ve  Yalancı membran  |  | ● Gingivit● Mukozit● Eritem● Ağrı |
| Gözler |  | ● Yeni gelişen kuruluk, batma, ağrılı gözler● Sikatrisyel konjonktivit● Keratokonjonktivitis sicca* Punktat keratopati alanları
 | ● Fotofobi● Periorbital hiperpigmentasyon● Blefarit (göz kapaklarının eritemli ödemi) |  |
| GenitalKadınlarErkekler | ● Lichen planus-benzeri bulgular* Lichen sklerozis-benzeri bulgular

● Vajinal skar veya klitoral/labial aglutinasyon* Fimozis veya uretra/meatus skarlaşması veya daralması
 | * Erozyon
* Fissür
* Ülser
 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organ/ BÖLGE** | **TANISAL**  | AYIRD EDİCİ\* *(Kronik GVHH’da görülen fakat tanı için tek başına yeterli olmayan)* | DİĞER/ SINIFLANDIRILAMAYAN BULGULAR† | **ORTAK***(Akut ve kronik GVHH’da ortak bulgular)* |
| GIS | * Ezofagial web
* Striktür veya daralma (özofagus üst-orta 1/3 bölgesinde)
 |  | * Egzokrin pankreatik yetmezlik
 | * Anoreksi
* Bulantı
* Kusma
* Diyare
* Kilo kaybı
* Susamama (çocuklar)
 |
| Karaciğer |  |  |  | * Total bilirubin, ALP >2xULN

● ALT>2xULN  |
| Akciğer | ● Akciğer Bx ile tanı almış Bronşiolitis Obliterans (BO)●Bronşiolitis Obliterans sendromu (BOS)§ | * Akciğer BT’de hava hapsi ve bronşektazi
 |  Kriptojenik organize pnömoni (COP)  Restriktif akciğer hastalığıII |  |
| Kas, Fasiya, Eklemler | * Fasiit
* Fasiit/Skleroza ikincil eklem katılığı veya kontraktürü
 | * Myozit veya polimyozit ¶
 | * Ödem
* Kas krampları
* Artralji veya artrit
 |  |
| Hematopoetikve Immun |  |  | * Trombositopeni
* Eozinofili
* Lenfopeni
* Hipo- veya hiper-gamaglobulinemi
* Otoantikorlar (OIHA, ITP)
* Raynaud’s fenomeni
 |  |
| Other |  |  | * Perikardial veya pleural effüzyon
* Asit
* Periferik nöropati
* Nefrotik sendrom
* Myasthenia gravis
* Kardiyak iletim anormalliği veya kardiyomyopati
 |  |

\*Tüm hastalarda enfeksiyon, ilaç etkisi, malignite veya diğer nedenler dışlanmalı.

† Tanının doğrulanması durumunda kronik GVHH’nın bulgusu olarak kabul edilebilir.

§ Bir başka organda ayırt edici belirti veya bulguların olması durumunda BOS akciğer kronik GvHH için tanısal olabilir

II Sınıflandırılamayan veya inceleme altında olan pulmoner bulgular.

¶ Kronik GVHH tanısı biyopsi gerektirir

Kısaltmalar: ALT (alanin aminotransferaz); ALP (alkalen fosfataz); SFT (solunum fonksiyon testi); OIHA (otoimmun hemolitik anemi); ITP (idiyopatik trombositopenik purpura).

**Referans:** Jagasia MH, et al. National Institutes of Health Consensus Development Project on Criteria for Clinical Trials in Chronic Graft-versus-Host Disease: The 2014 Diagnosis and Staging Working Group Report. Biol Blood Marrow Transplant 2015; 21: 389-401