



MCV

Özellikle demir takviyesi yapılan gebelerde MCV değerinde yükselme eğilimi olabileceğini bildiren araştırmaların yanında değişme olmadığını bildiren çalışmalar da mevcuttur.

- (↑) Gebe olmayanlarda ortalama değer 86.2 ± 5.57 fL olmasına karşın, demir takviyesi yapılan gebelerde termde 89.6 ± 4.49 fL olduğu ve farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu bildirilmiştir.

Clinical chemistry of pregnancy. Lind T. Adv Clin Chem 1980;21:1-24.

- (↑) Gebelikte Vit B12 ve folik asit yetersizliğine bağlı olarak makrositik anemi gelişebildiği ve MCV değerinin > 100 fL olabildiği bildirilmektedir.

Haematological clues in systemic disease. Delamore JW et al. Practitioner 1976;216:27-36.

- (↔) 29 gebenin gebelik boyunca takip edilmesine dayanan bir araştırma sonucunda, eritrosit MCV indeks değerinin referans aralığı birinci trimestr için (12. hafta) $85.0 - 97.8$ fL, ikinci trimestr için (24. hafta) $85.8 - 99.4$ fL, üçüncü trimestr için (36. hafta) $82.4 - 100.4$ fL, gebe olmayanlardan oluşan kontrol grubu için ise $83.3 - 96.8$ fL olarak belirlenmiştir. Çalışma sonucunda, gebe olmayan kadınlardan oluşan kontrol grubu ile mukayese edildiğinde, eritrosit MCV indeks değerinin birinci ve üçüncü trimestrlerde yalnızca %1, ikinci trimestrde ise %3 oranında yüksek bulunmuş olduğu görülmektedir. Bu durumda eritrosit MCV indeks değerinin gebelik boyunca anlamlı ölçüde değişiklik göstermediği söylenebilir.

Lockitch G. Handbook of Diagnostic Biochemistry and Hematology in Normal Pregnancy. Boca Raton, CRC, 1993.

- (↔) Demir takviyesi yapılmayan gebelerde ortalama MCV değerinin 87.18 ± 4.00 fL bulunduğu ve gebe olmayanlara ait ortalama değer olan 86.2 ± 5.57 fL'den istatistiksel olarak anlamlı bir fark göstermediği belirlenmiştir.



Clinical chemistry of pregnancy. Lind T. Adv Clin Chem 1980;21:1-24.

- (↔) Genellikle anlamlı bir değişiklik meydana gelmediği bildirilmektedir.

Physiology of Human Pregnancy Hytten FE, Leitch I. 2nd edition, Oxford, Blackwell 1971.