

Krvácivé stavy (pediatrie)

Klasifikace krvácivých stavů

Krvácivé stavy z poruch krevní srážlivosti

- Trombocytopenie
 - **trombocytopenie ze snížené tvorby,**
 - TAR syndrom,
 - Wiskottův-Aldrichův syndrom,
 - aplastická anémie,
 - cyanotické srdeční vady,
 - poléková trombocytopenie (antiepileptika – valproát, cytostatika, heparin,...),
 - **trombocytopenie ze zvýšené destrukce,**
 - novorozenecká aloimunitní trombocytopenická purpura (NATP),
 - novorozenci matek s autoimunitní trombocytopenickou purpurou (autoprotilátky mohou proniknout placentou),
 - akutní autoimunitní (idiopatická) trombocytopenická purpura (ITP),
 - chronická autoimunitní trombocytopenická purpura,
 - trombocytická trombocytopenická purpura (TTP),
- trombocytopenie – prodloužená krvácivost při normálním počtu trombocytů,
 - **vrozené koagulopatie,**
 - hemofilie,
 - von Willebrandova choroba,
 - **získané koagulopatie,**
 - koagulopatie z nedostatku vitaminu K u novorozence,
 - diseminovaná intravaskulární koagulace.^[1]

Krvácivé stavy z poruch cévních

Krvácivé stavy, které charakterizuje porucha hemostázy v místě poškození malých cév bez poruch koagulačního systému.

- **vrozené poruchy cévní stěny,**
 - hereditární hemoragická teleangiektázie (morbus Rendu-Osler-Weber),
 - ataxia teleangiectasia,
- získané poruchy cévní stěny – **vaskulitidy,**
 - Henochova-Schönleinova purpura,
 - Kawasakiho nemoc,
 - Polyarteriitis nodosa,
 - Wegenerova granulomatóza,
 - sekundární vaskulitidy (u SLE, u infekcí, u skorbutu)^[1].

Diferenciální diagnostika klinických projevů hemoragických diatéz

koagulopatie

- hluboká lokalizace → krvácení do svalů, kloubů,
- krvácení je opožděné/protrahované,
- vrací se i po několika hodinách, lokální kompresí nejde dobře zastavit,
- rozsahem jde spíše o izolované projevy.

trombocytopenie/trombocytopenie

- povrchová lokalizace → petechie (jsou v niveau), sufúze, krvácení ze sliznic,
- krvácení je okamžité,
- kompresí lze dobře zastavit,
- rozsahem jde zpravidla o mnohočetné projevy.

vaskulopatie

- krvácení charakterem podobné trombocytopeniím / -patiím,
- často symetrické rozložení,
- může přicházet ve vlnách,
- na kůži současně exantémy, edémy, ev. nekrózy,
- petechie jsou hmatné = nad niveau kůže.^[2]

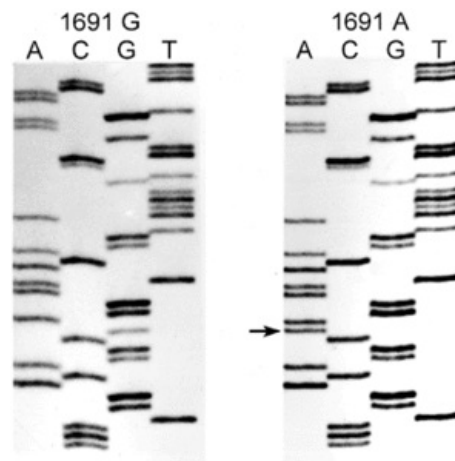
Diferenciální diagnostika trombofilních stavů

vrozené trombofilní stavy

- deficit AT III,
- deficit proteinu C,
- deficit proteinu S,
- rezistence k aktivovanému proteinu C (= porucha vazby proteinu C na f. V, tzv. leidská mutace, která se vyskytuje až u 5 % populace).

získané trombofilní stavy

- cévní katétry,
- vaskulitidy,
- diabetes mellitus,
- hyperhomocysteinémie,
- dehydratace,
- hyperviskozita: polycytémie, extrémní leukocytóza,
- trombocytóza,
- hyperlipidémie,
- malignity,
- p.o. antikoncepce,
- nefrotický syndrom,
- HUS,
- antifosfolipidový syndrom^[2]



Leidská mutace

Odkazy

Reference

1. BENEŠ, Jiří. *Studijní materiály* [online]. [cit. 2011]. <<http://jirben.wz.cz>>.
2. HAVRÁNEK, Jiří: *Hematologie - obecný úvod*. (upraveno).

Související články

- Poruchy hemostázy: Dědičné koagulopatie • Získané koagulopatie • Hemoragické diatézy (patologie) • Trombocytopatie
- Hemostáza • Hemokoagulace • Vyšetření krevní srážlivosti • Vyšetření krvácivosti