

Trombocytopenie ze snížené tvorby trombocytů

Jedná se většinou o **amegakaryocytární trombocytopenie**, což znamená, že je snížené množství megakaryocytů v kostní dřeni nebo megakaryocyty úplně chybí. V tomto případě je pak útlum izolovaný / častěji při útlumu celé myeloidní řady;

- Častěji získané – léčba myelotoxickými látkami + ionizujícím zářením, virové infekce, infiltrace kostní dřene malignitou, přestavba u myeloproliferativních onemocnění, u idiopatických se předpokládá účast imunologických mechanismů.

Megakaryocytární trombocytopenie – v kostní dřeni normální / zvýšený počet megakaryocytů s tvarovými odchylkami

- Trombocytopenie u megaloblastických anémií, PNH, MDS aj.,
- Vzácné hereditární trombocytopenické trombocytopatie (např. Bernard-Soulierův syndrom).

Diagnostika

- Vyšetření kostní dřene – snížení až chybění megakaryocytů,
- Prognóza vážná (krvácení do CNS),
- Mohou převládat příznaky z postižení ostatních složek krvetvorby.

Terapie

- Sekundární trombocytopenie – léčba prvotního chorobného procesu, odstranění vyvolávajícího agens,
- Imunosupresivní léčba (část případů),
- Allogenní transplantace kostní dřene,
- Symptomatická terapie: glukokortikoidy, inhibitory fibrinolýzy (PAMBA), transfúze krevních destiček (k zajištění operace).

Odkazy

Použitá literatura

- KLENER, P, et al. *Vnitřní lékařství*. 3. vydání. Praha : Galén, 2006. ISBN 80-7262-430-X.

Související články

- Trombocytopenie
- Trombocytopenie novorozence
- Hematologická vyšetření
- Předtransfuzní vyšetření
- Vyšetření krevní srážlivosti
- Purpura