

Získané koagulopatie

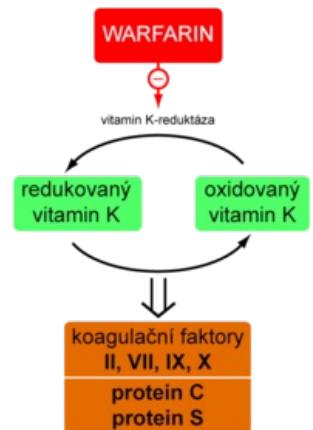
Získané defekty faktorů II, V, VII, IX a X

Získané defekty faktorů II, V, VII, IX a X vznikají při pokročilých jaterních onemocněních, nedostatku/inhibici vitamínu K.

- *Porucha vstřebávání vit. K:* obstrukční ikterus, malabsorpční syndrom (pankreatického / střevního původu),
- *kumarinové přípravky* působí jako inhibitory vit. K (warfarin, viz obr.),
- u *jaterních onemocnění* klesá postupně tvorba f. II, VII, IX, X, V; u pokroč. stavů komplexní porucha hemostázy + navíc trombocytopenie (při splenomegalii), zvýšení fibrinolytické aktivity (portokavální anastomózy + ↓ detoxikační schopnosti jater),
- u jaterních chorob krvácivé stavy různé tíže, ohrožení hl. krvácením do GIT.

Terapie

- Nedostatek vit. K / předávkování kumariny → podávání vit. K (Kanavit),
- u jat. onemocnění substituční th.: K-plazma, koncentráty protrombinového komplexu, čerstvě zmrazená plazma,
- antifibrinolytika + glukokortikoidy.



Účinek warfarinu

Cirkulující antikoagulancia

Cirkulující antikoagulancia jsou činitele s antikoagulačním účinkem; v krvi se objevují za patologických okolností.

- (Allo-/auto)protilátky proti koagulačnímu faktoru (hl. proti f. VIII);
- antifosfolipidové protilátky (např. u SLE, antifosfolipidový syndrom);
- štěpné produkty fibrinu/fibrinogenu při aktivované fibrinolýze;
- patologicky vytvářené látky heparinové povahy;
- paraprotein u monoklonálních gamapatií;

Odkazy

Použitá literatura

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

Související články

- Poruchy hemostázy
- Warfarin
- Antikoagulancia