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,
    - trombotická trombocytopenická purpura (TTP),
- trombocytopatie – 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/trombocytopatie

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

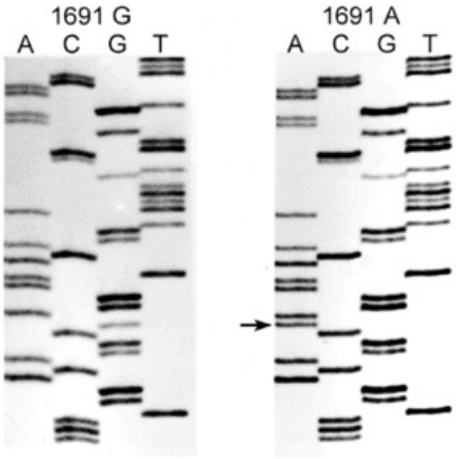
vaskulopatie

- 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. leidenská mutace, která se vyskytuje až u 5 % populace).



Leidenská mutace

získané trombofilní stavy

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

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