

Abstrakt

Úvod: Trombofilní stavy mohou být provázeny zvýšenou generací trombinu, zvláště pak v těhotenství, kdy nárůst generace trombinu vyplývá z řady změn v hemostatickém systému. Při podávání antikoagulační léčby je žádoucí nárůst generace trombinu snížit.

Cíle studie: Jedním z cílů naší studie bylo porovnat generaci trombinu u jedinců s prokázanou mutací faktoru V Leiden a jedinců se zvýšenou hladinou faktoru VIII. Dalším úkolem bylo porovnat pacienty s VTE s prokázanou mutací faktoru V Leiden (nebo bez ní) a užívající rozdílnou antikoagulační léčbu. Posledním cílem bylo posoudit generaci trombinu u těhotných žen a jejich odpovědi na podávání LMWH při závažném trombofilním stavu.

Soubor pacientů a metody: Do kontrolní skupiny bylo zařazeno 170 zdravých dárců krve, do skupiny vrozené a získané trombofilie bylo zahrnuto 44 jedinců s mutací faktoru V Leiden a 38 jedinců s hladinou faktoru VIII >150 % bez další prokázané trombofilie. Do skupiny s antikoagulační léčbou bylo zařazeno 347 jedinců s VTE užívajících přímé inhibitory koagulace. Do skupiny těhotných žen bylo zařazeno 60 žen s profylaktickou dávkou LMWH. Pro sledování generace trombinu jsme použili kit Technothrombin® TGA RC Low a RC High a analyzátor Ceveron® Alpha.

Výsledky: Zvýšená generace trombinu byla nalezena u skupiny s vysokým faktorem VIII v porovnání se skupinou s mutací FV Leiden. U skupiny užívající přímé inhibitory koagulace byla míra snížení generace trombinu podle typu léku a lišila se v minimu a maximu léčebného účinku. Nebyl nalezen významný rozdíl v odpovědi na léčbu mezi skupinami FV Leiden negativní a FV Leiden pozitivní. Rovněž nebyla nalezena vysoká korelace mezi hladinou užívaného léku a mírou snížení generace trombinu. U těhotných s trombofilním rizikem byla významně zvýšena generace trombinu a tyto ženy odpovídaly na profylaktické dávky nízkomolekulárního heparinu menším snížením generace trombinu, než byl předpoklad.

Závěr: Trombofilní stavy spojené s rizikem žilního tromboembolismu by bylo vhodné doplnit sledováním generace trombinu, zvláště pak v případech, kdy vzniká podezření na neúčinnost antikoagulační léčby. Důsledné sledování generace trombinu u těhotných s trombofilním rizikem může zlepšit celkový stav těhotných a kvalitu péče o ně.