

Trombocytopeni

Gäller för: Medicinkliniken Ljungby

Orsaker

- Idiopatisk trombocytopen purpura (ITP). Immunologiskt orsakad trombocytopeni.
- Blodmalignitet inklusive myelodysplastiskt syndrom (MDS).
- Aplastisk anemi.
- Cytostatikabehandling.
- Trombotisk trombocytopen purpura (TTP): Hemolys, trombocytopeni, feber, njurisufficiens och cerebrala symtom.
- Alkoholism
- Strålning
- Splenomegali

Symtom

Petechier, hematom, slemhinneblödningar.

Utredning

1. Benmärgspunktion. Görs i sternum om TPK $<50 \times 10^9/l$ och vid blödningsbenägenhet.
2. Vid misstanke om TTP kontakta hematologbakjour på USIL. Akut plasmafores kan behövas. Ta blodprov för ADAMS-13 aktivitet (ADAMS-13 är metaloprotein i Von Willebrand-faktor) och ADAMS-13 antikroppar (pappersremiss till Göteborg).

Behandling

ITP

- Låga TPK och normal benmärg. Ge Deltison 2 mg/kg kroppsvikt per os.
- Vid slemhinneblödningar ges Cyklokapron 500 mg 1-2x4 per os eller iv.
- Octostim enligt FASS ges vid otillräcklig effekt av Cyklokapron och/eller vid allvarig blödning.
- Om misstanke om ITP och om det inte finns möjlighet till att ta benmärg, ge Deltison 2mg/kg vikt

Trombocyttransfusion

Ges vid cytostatikaorsakad trombocytopeni om:

- TPK <10
- TPK <20 och samtidig feber/sepsis
- Vid blödning oavsett TPK

Intensivvård vid svår symptomatiskt trombocytopeni!