

## Thrombophilie: Fokussierte Diagnostik

### Indikation

- Thrombosen bei jungen Patienten (< 45 Jahre)
- Rezidivierende Thrombosen
- Familiäre Häufung
- Ungewöhnliche Lokalisierung der Thrombosen
- Thrombosen während der Schwangerschaft und postpartal

### Pathophysiologie

Drei Faktoren beeinflussen in unterschiedlichem Ausmasse die Mechanismen der venösen Thrombose: Veränderung der Venenwand, Stase und Störung des Koagulationsgleichgewichtes.

### Gerinnungsstörungen

Prädisponierende Anomalien (angeborene/erworbene)	Häufigkeit <sup>1)</sup>
<b>Inhibitoren</b>	
aktivierte Protein-C-Resistenz (Faktor V «Leiden»)	20 – 40 %
Protein-C-Mangel	2 – 5 %
Protein-S-Mangel	2 – 5 %
Antithrombin III-Mangel	2 – 4 %
Heparin Kofaktor II-Mangel	1 %
<b>Fibrinolyse</b>	
Plasminogen-Mangel	1 – 2 %
Anomalie der Fibrinolyse	10 – 15 %
<b>Andere</b>	
Anomalie des Fibrinogens	1 %
Antiphospholipide	2 – 3 %
Faktor XII-Mangel	1 – 10 %

<sup>1)</sup> Richtwerte, die einen Durchschnitt der in der Literatur gefundenen Werte repräsentieren.

### Empfehlungen

- **Primärstatus**  
Kleiner Gerinnungsstatus (Quick, partielle Thromboplastinzeit, Thrombinzeit 1, Fibrinogen)  
Antithrombin III, Protein C, Protein S, aktivierte Protein C-Resistenz
- **Zusätzlicher Status**  
Faktor XII, Plasminogen, Antiphospholipid-Antikörper  
Weitere Untersuchungen nach Konsilium möglich.

### Material

2 Na-Citricum-Tube, hellblau

### Information

G. Sabo, Abteilungsleiter Hämatologie  
Dr. med. S. Regenass, wissenschaftlicher Mitarbeiter  
Dr. med. A-F. Viollier, Spezialärztin FMH für Innere Medizin, spez. Onkologie/Hämatologie

Literatur auf Anfrage