

# Reaktivní trombocytémie

## **Nynější onemocnění**

26 letý pacient hospitalizován k chirurgickému řešení tříselné kýly

## **Nynější onemocnění**

26 letý pacient hospitalizován k chirurgickému řešení tříselné kýly

### **Laboratorní vyšetření – vše v normě**

koagulace

krevní obraz

hemoglobin

základní biochemie

bez leukocytózy

trombocyty  $260 \times 10^9 /L$  (norma  $150 - 300 \times 10^9 /L$ )

## **Nynější onemocnění**

26 letý pacient hospitalizován k chirurgickému řešení tříselné kýly

## **Laboratorní vyšetření – vše v normě**

koagulace

krevní obraz

hemoglobin

základní biochemie

bez leukocytózy

trombocyty  $260 \times 10^9 /L$  (norma 150 – 300  $10^9 /L$ )

**U pacienta provedena naplánovaná plastika tříselné kýly**

## Pooperační průběh

Při rutinním pooperačním laboratorním vyšetření nalezeno:

Trombocyty 752  $10^9/L$  (norma 150 – 300  $10^9 /L$ )

Leukocytóza 18  $10^9/L$  (norma 4–9  $\cdot 10^9/L$ )

Normální biochemie a koagulace

Vzhledem k předcházejícímu chirurgickému zákroku uzavřeno jako reaktivní tromobocytémie a leukocytóza

## Pooperační průběh

Při rutinním pooperačním laboratorním vyšetření nalezeno:

Trombocyty 752  $10^9/L$  (norma 150 – 300  $10^9 /L$ )

Leukocytóza 18  $10^9/L$  (norma 4–9  $\cdot 10^9/L$ )

Normální biochemie a koagulace

Vzhledem k předcházejícímu chirurgickému zákroku uzavřeno jako reaktivní trombocytémie a leukocytóza

## Postup

Doporučeno sledování počtu trombocytů a profylaxe tromb embolismu - LMWH

## Pooperační průběh

Při rutinním pooperačním laboratorním vyšetření nalezeno:

Trombocyty 752  $10^9/L$  (norma 150 – 300  $10^9 /L$ )

Leukocytóza 18  $10^9/L$  (norma 4–9  $\cdot 10^9/L$ )

Normální biochemie a koagulace

Vzhledem k předcházejícímu chirurgickému zákroku uzavřeno jako reaktivní trombocytémie a leukocytóza

## Postup

Doporučeno sledování počtu trombocytů a profylaxe tromb embolismu - LMWH

## Komplikace

Následující den došlo k rozvoji rozsáhlého skrotálního hematomu, pro který bylo nutné provést revizi, již bez nálezu aktivního krvácení.

## Pooperační průběh

Při rutinním pooperačním laboratorním vyšetření nalezeno:

Trombocyty 752  $10^9/L$  (norma 150 – 300  $10^9 /L$ )

Leukocytóza 18  $10^9/L$  (norma 4–9  $\cdot 10^9/L$ )

Normální biochemie a koagulace

Vzhledem k předcházejícímu chirurgickému zákroku uzavřeno jako reaktivní trombocytémie a leukocytóza

## Postup

Doporučeno sledování počtu trombocytů a profylaxe tromb embolismu - LMWH

## Komplikace

Následující den došlo k rozvoji rozsáhlého skrotálního hematomu, pro který bylo nutné provést revizi, již bez nálezu aktivního krvácení.

## Následná péče

Pacient propuštěn týden po operaci

K normalizaci počtu trombocytů došlo do dvou týdnů po propuštění



## **Reaktivní (sekundární) trombocytémie**

Trombocyty nad  $450 \cdot 10^9/L$  (norma  $150 - 300 \cdot 10^9 /L$ )

## **Reaktivní (sekundární) trombocytémie**

Trombocyty nad  $450 \cdot 10^9/L$  (norma  $150 - 300 \cdot 10^9 /L$ )

### **Nejčastější příčiny**

- chronický zánět (infekční i autoimunitní)
- akutní infekce
- Krvácení
- Hemolýza
- Nádorové onemocnění
- Splenektomie

## Reaktivní (sekundární) trombocytémie

Trombocyty nad  $450 \cdot 10^9/L$  (norma  $150 - 300 \cdot 10^9 /L$ )

### Nejčastější příčiny

- chronický zánět (infekční i autoimunitní)
- akutní infekce
- Krvácení
- Hemolýza
- Nádorové onemocnění
- Splenektomie

V našem případě klinický průběh a laboratorní a klinické vyšetření nenaznačovalo jinou příčinu než chirurgický zákrok

Léčba základního onemocnění je základním přístupem k reaktivní trombocytémii

Pokud není příčina zjevná a nedojde k úpravě, je třeba zahájit vyšetření stran možné myeloproliferační malignity

Krvácivé projevy při související poruše funkce destiček či trombotické komplikace jsou mnohem méně časté než u primární trombocytémie, z tohoto hlediska je rizikovější počet trombocytů nad  $1000 \cdot 10^9/L$

**Děkuji za pozornost!**