



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра госпитальной терапии

Тромбоцитозы

Докладчик:

Ступин Н.А.

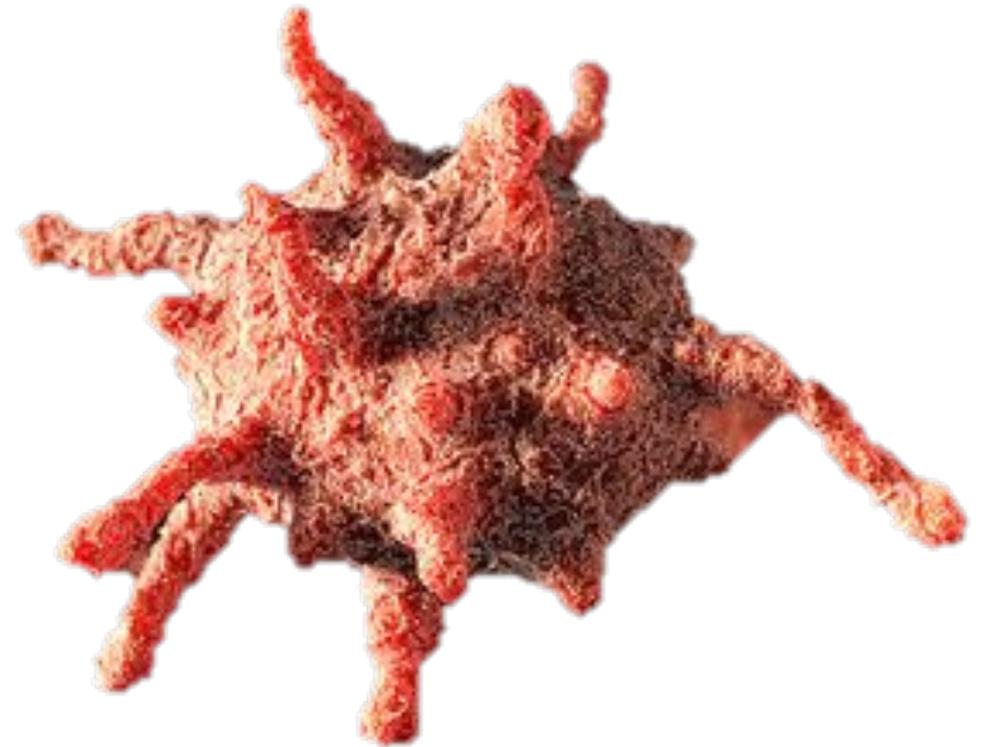
412 группа лечебный ф-т

г. Иркутск, 2017



Определение

Тромбоцитоз – это повышение количества тромбоцитов в периферической крови более $400 \times 10^9/\text{л}$.



КЛАССИФИКАЦИЯ



ТРОМБОЦИТОЗЫ

ПЕРВИЧНЫЕ

МИЕЛОПРОЛИФЕРАТИВН
ЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

(ОСТРЫЙ
МЕГАКАРИОБЛАСТНЫЙ
ЛЕЙКОЗО)



ВТОРИЧНЫЕ (РЕАКТИВНЫЕ) СПЛЕНЭКТОМИЯ

ОСТРОЕ
КРОВОТЕЧЕНИЕ

ХРОНИЧЕСКОЕ
ВОСПАЛЕНИЕ

ЗНО

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ
АНЕМИЯ



ТРОМБОЦИТОЗЫ

АБСОЛЮТНЫЕ

ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ

**МИЕЛОПРОЛИФЕРАТИВН
ЫЙ СИНДРОМ**

**ОСТРЫЙ
МЕГАКАРИОБЛАСТНЫЙ
ЛЕЙКОЗ**

**ЭТИОЛОГ
ИЯ**

**ГЕМОКОНЦЕНТРАЦИЯ
(ОСТРАЯ КРОВОПОТЕРЯ,
ОЖОГИ, ТРАВМЫ)**

СПЛЕНЭКТОМИЯ

ΠΑΤΟΓΕΝΕΣ

ТРОМБОЦИТОПОЭЗ

ССК

Предшественник
а гемопоэза

Тромбоцитопоэтин-
чувствительная
клетка

Мегакариобласт

ИЛ-1
ИЛ-3
ИЛ-6
ИЛ-11

Тромбоциты

Мегакариоцит

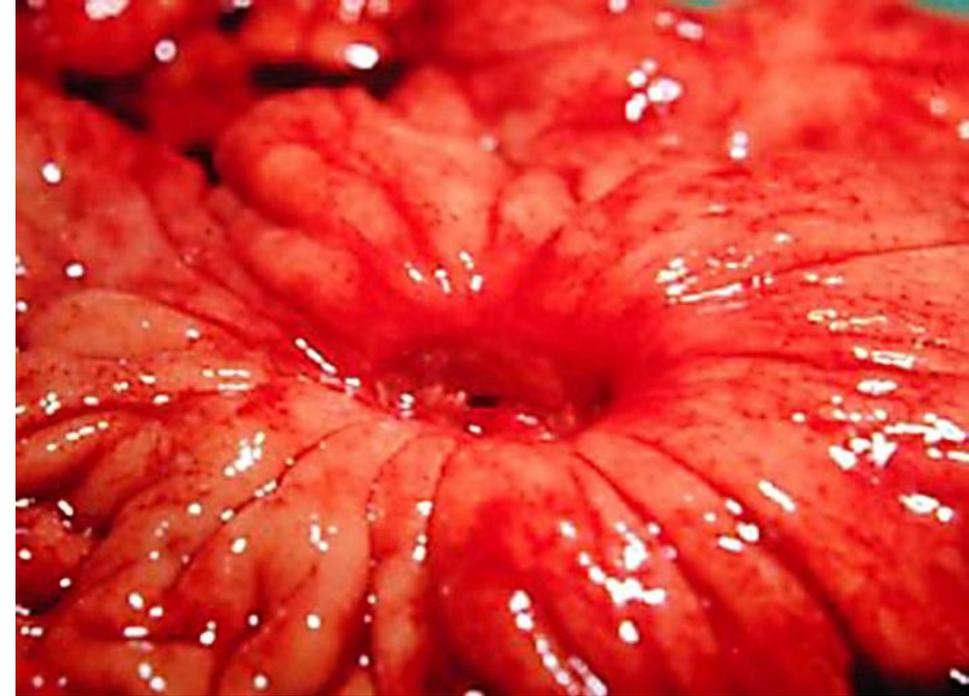
Промегакариоцит

Источник: Тромбоцитозы / Л.А. Смирнова, А.В. Семенихин, Н.А. Костко - Медицинские новости. – 2005. – №9. – С. 36-39.

КЛИНИКА



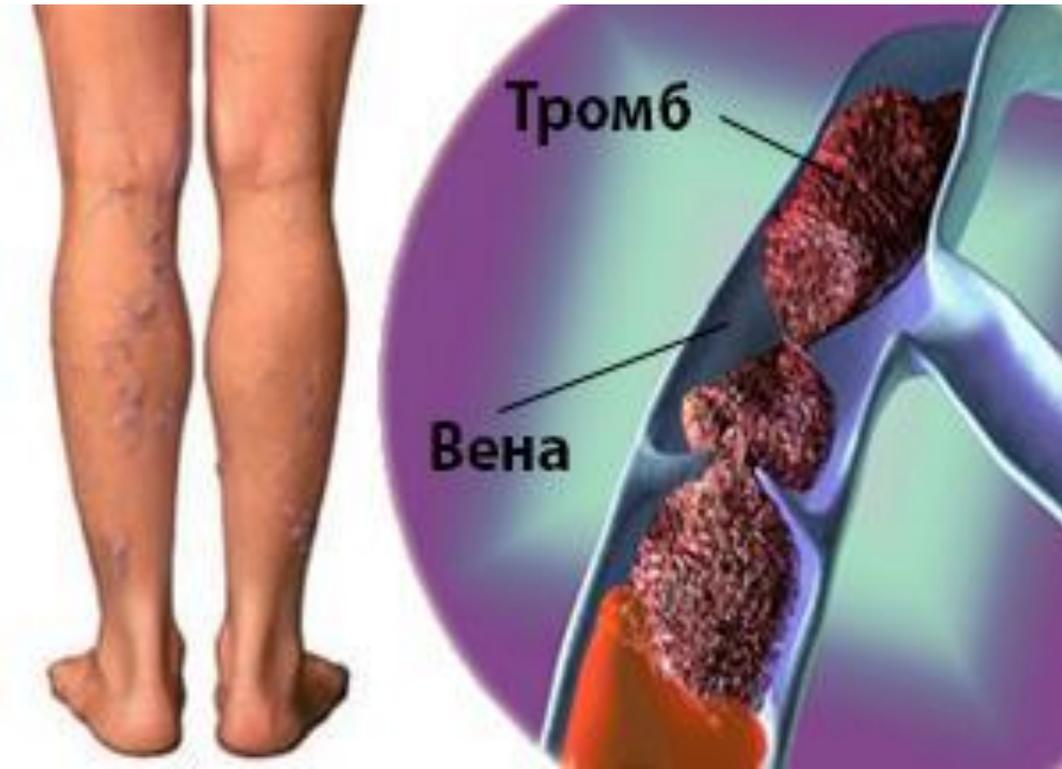
Эрозивно-язвенные кровотечения



Экхимозы, петехии



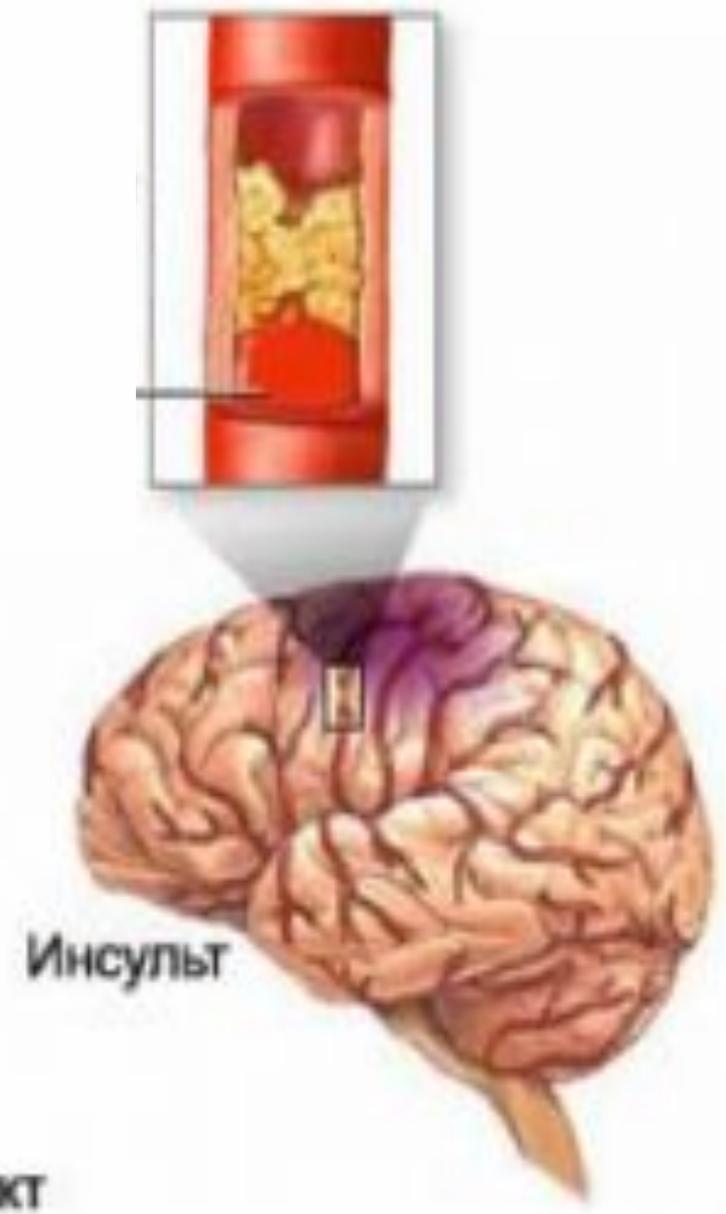
Тромбоз мезентериальных артерий, гангрена



Тромбоз артерий и вен
конечностей, тромбоэмболия

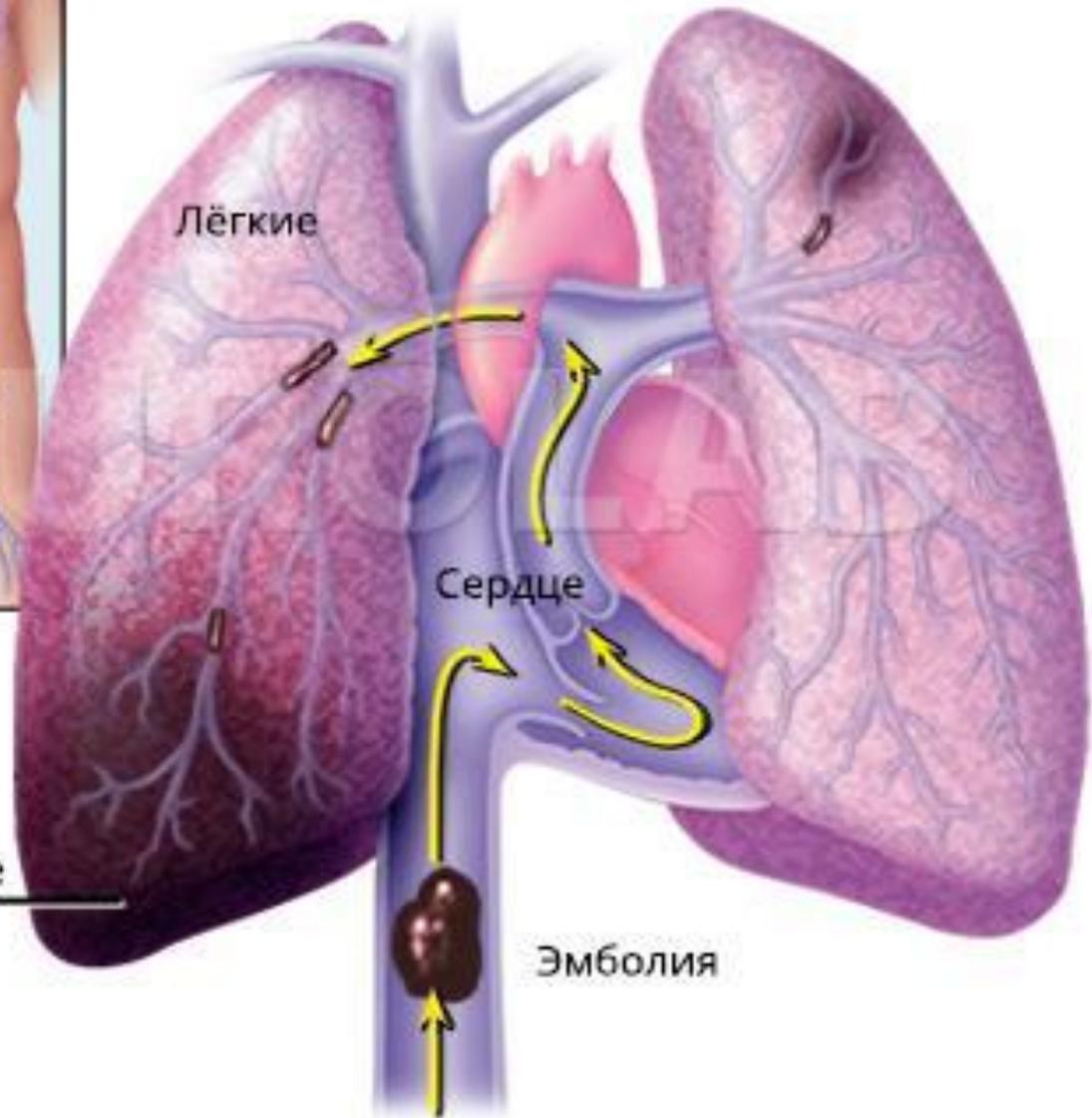
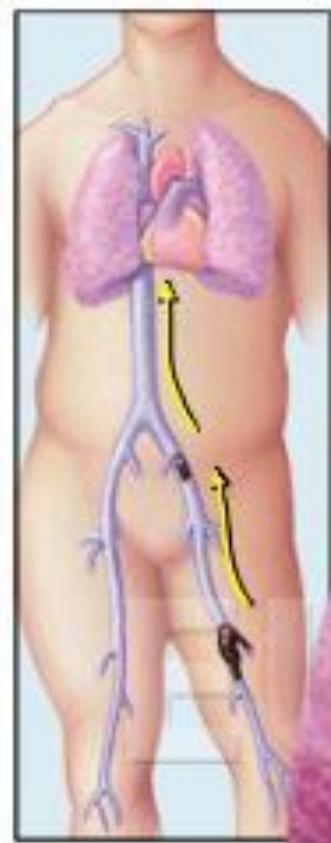


Инфаркт головного мозга и миокарда





Тромбоэмболия легочной артерии



Повреждение

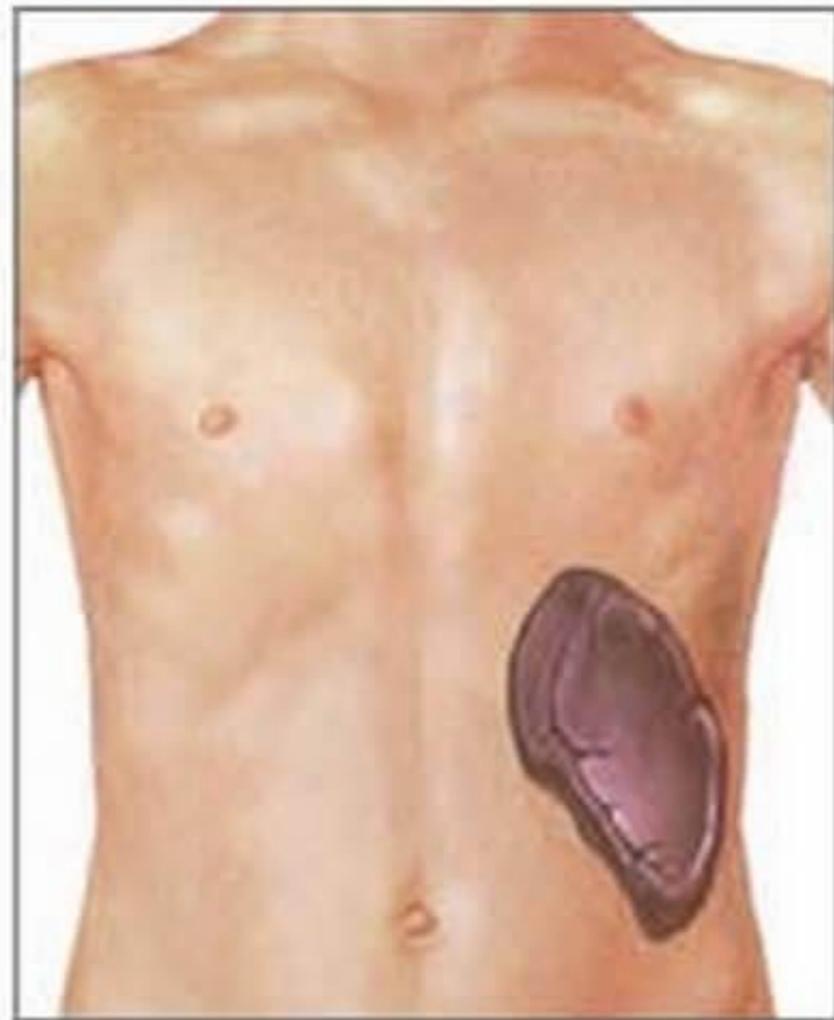
Эмболия



Нормальная селезенка



Спленомегалия





Частота встречаемости и основные причины тромбоцитоза у пациентов в общесоматическом стационаре, ГБУЗ «Городская больница № 26», г. Санкт-Петербург, 2013 г. на 1000 больных

Этиологический фактор	Тромбоцитоз легкой степени (n=88)	Умеренный тромбоцитоз (n=7)	Тромбоцитоз тяжелой степени (n =1)	Экстремальный тромбоцитоз (n=2)
Воспалительные заболевания	46 (46,93%)	2 (2,04%)		1 (1,02%)
Травма	14 (14,28%)			
Железодефицитная анемия	9 (9,18%)	2 (2,04%)		
Онкологические заболевания	6 (6,12%)	1 (1,02%)		
Кровотечения	5 (5,10%)	1 (1,02%)		
Эссенциальная тромбоцитемия		1 (1,02%)		1 (1,02%)
Истинная полицитемия			1 (1,02%)	
Причина не установлена	9 (9,18%)			

ДИАГНОСТИКА



Трепанобиопсия кости с гистологией и цитологией костного мозга



Общий анализ крови с биохимией, исследование обмена железа, коагулограмма и мазок периферической крови

ЛЕЧЕНИЕ



Профилактика тромботических осложнений: – ацетилсалициловая кислота (40-325 мг/сут), клопидогрель (75 мг/сут), тиклопидин (500-750 мг/сут).

Циторедуктивная терапия: – Цитостатики: Гидроксимочевина 10-30 мг/кг/сут; – Интерферон-альфа 1,5-5 млн МЕ 3 раза в неделю; – Анагрелид 2-10 мг/сут.

Лечение осложнений заболевания (тромбозы, тромбоэмболии)



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ