

A fibrinogén szerepe a postpartum vérzésekben

Damjanovich Péter, Póka Róbert

Debreceni Egyetem KK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Debrecen

Régóta ismert tény, hogy a terhesség hypercoagulációs irányba változtatja meg a haemostasis rendszerét. Graviditás alatt a véralvadási faktorok, köztük a fibrinogén szintje is emelkedik, mely nélkülözhetetlen a normális véralvadáshoz. A fibrinháló létrehozása megakadályozza az érpályából történő vérvesztést. Az alkalmazott referencia tartományok jelenleg a világon a nem-terhes populációt reprezentálják, melynek normál értéke 2-4 g/l. Vizsgálatunk célja az volt, hogy áttekintsük klinikánkon a szülés után fellépett vérzéses eseteket és a kapcsolódó hemosztázis értékeket az elmúlt 10 évben. Elméletünk szerint, ha a fibrinogén szintje már a szülést megelőzően alacsony, akkor az jelzés értékű lehet, hogy a szülészeti események kapcsán előforduló vérzéses szövődmények lényegesen súlyosabb formában lépnek fel. A terhességben meghatározott fibrinogén szint és annak a normál ter-

hes populációban mérhető referencia tartományhoz való viszonya előre jelezheti a súlyos vérzéses szövődmény fellépésének lehetőségét, felhívva ezzel a kezelő orvos figyelmét az esetleges vérzéses szövődmény lehetőségére. Az áttekintett, 2003-2013-ig terjedő időszakban a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikáján 656 vérzéses szövődmény lépett fel a szülést követően. Az esetek döntő többségében a fibrinogén nem mondható kórosnak, bár nem is emelkedett, ugyanakkor terhesség alatt magasabb értékek jellemzőek. A rendelkezésre álló adatok alapján megállapítható, hogy gravidák esetében a fibrinogénnek a nem terhes populációban meghatározott referencia tartomány felső határa fölött kell lennie ahhoz, hogy vérzéses szövődmény biztosan ne lépjen fel. Szükségesnek látjuk a terhességre specifikus fibrinogén szint referencia tartományának meghatározását a jövőben.