

Schwangerschafts-assoziierte Thrombopenie



Thrombo-Guide
vom Labor zur Diagnose

Beschreibung:

Während einer Schwangerschaft kann eine Thrombopenie aus unterschiedlichen Gründen auftreten:

- Physiologische Thrombopenie: meist ist die Thrombozytenzahl nicht <100 G/L, keine Konsequenz
- Immun-Thrombopenie: Auslösung von Immunphänomenen durch die Umstellung des Immunsystems während der Schwangerschaft
- Gestosen, HELLP Syndrom: Verbrauch von Thrombozyten, lebensbedrohlich
- TMA, TTP, HUS: Verbrauch von Thrombozyten, lebensbedrohlich

Diagnostik:

Komplette Diagnostik wie bei ITP oder TMA (siehe dort).

Bei Auftreten einer Hämolyse mit Fragmentozyten und erhöhter LDH muß eine TMA-Diagnostik inkl. ADAMTS13 Bestimmung erfolgen.

Therapie:

Steroide bei Immun-Thrombopenie

Rasche Entbindung bei Gestosen oder TMA

Referenzen:

Thomas L, Labor und Diagnose, 2023, Release 5: <https://www.labor-und-diagnose.de/index.html>

Parameterkatalog des Klinischen Instituts für Labormedizin, Med.Univ.Wien und AKH Wien:

<https://www.akhwien.at/default.aspx?pid=3982>

Leistungsverzeichnis der Klinischen Chemie, Univ.Klinikum Ulm: <https://www.uniklinik-ulm.de/zentrale-einrichtung-klinische-chemie/leistungsverzeichnis.html>