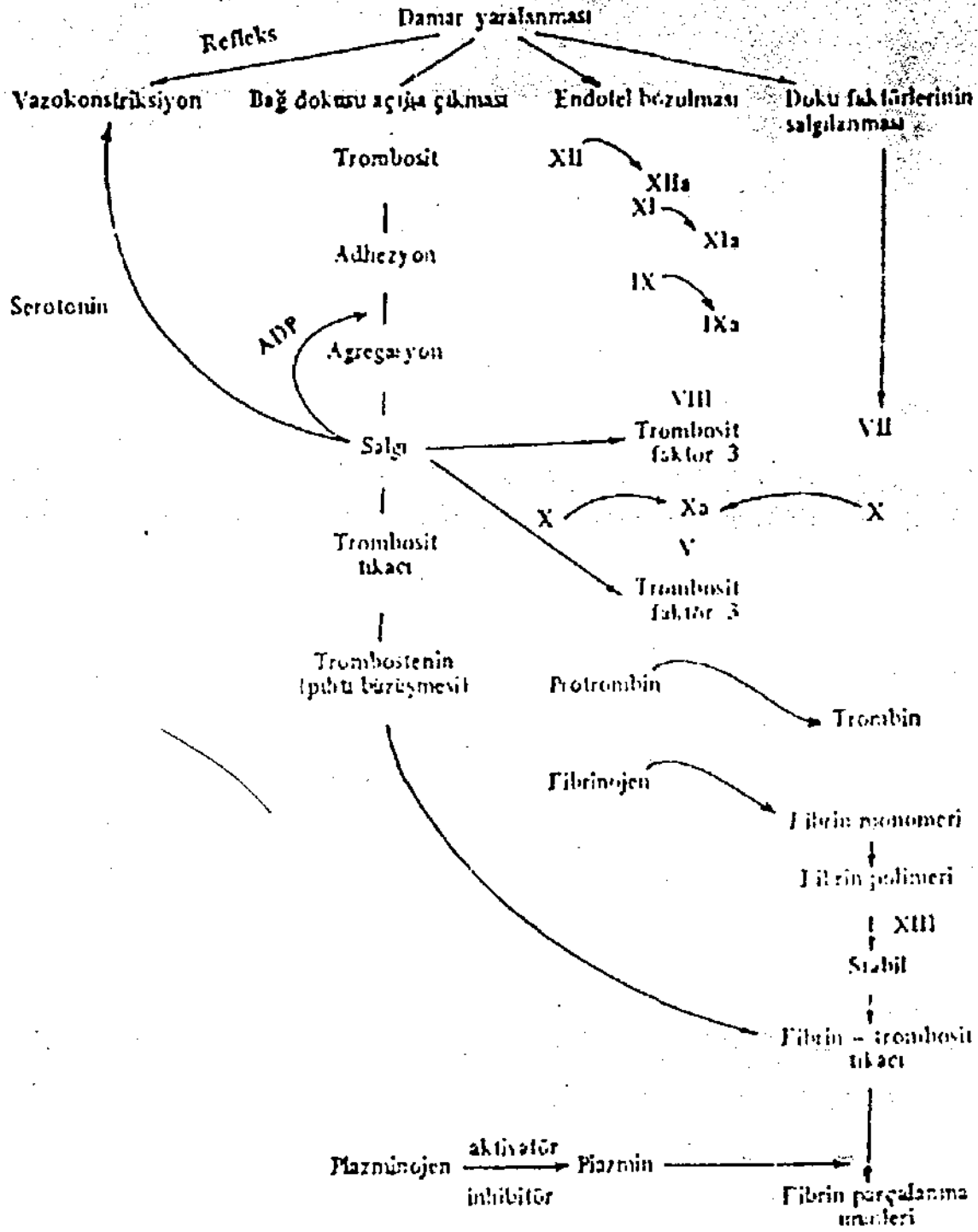


Normal Pıhtılaşma Mekanizması



Tablo: Pıhtılaşma Bozukluklarında Ayırıcı Tanı

<u>Hastalık</u>	<u>Pıhtılaşma</u> <u>Zamanı</u>	<u>Kanama</u> <u>Zamanı</u>	<u>Pıhtı</u> <u>Retraksiyonu</u>	<u>Kapiller</u> <u>Frajlite</u>	<u>Trombosit</u> <u>Sayısı</u>	<u>Protrombin</u> <u>Zamanı</u>	<u>Protrombin</u> <u>tüketimi</u>	<u>PTT</u>
Hemofili A	Uzamış	N	N	N	N	N	Azalmış	Uzamış
Hemofili B	Uzamış	N	N	N	N	N	Azalmış	Uzamış
Hemofili C	N, Uzamış	N	N	N	N	N	Azalmış	Uzamış
F II Eksikliği	N, Uzamış	Değişken	Değişken	Değişken	N	Uzamış	N	N
F V Eksikliği	Uzamış	N	N	N	N	Uzamış	Azalmış	Uzamış
F VII Eksikliği	N	N	N	N	N	Uzamış	N	N
F X Eksikliği	N, Uzamış	N	N	N	N	Uzamış	N, Uzamış	Uzamış
F I Eksikliği	Pıhtı oluşmaz	N	Pıhtı oluşmaz	N	N	Uzamış	N, Uzamış	Uzamış
Von Willebrand Hastalığı	N, Uzamış	Uzamış	N	N, Uzamış	N	N	N, Uzamış	Uzamış
Trombositopeni	N	Uzamış	Azalmış	Uzamış	Azalmış	N	Azalmış	N
F XIII Eksikliği	N	Uzamış	N, Azalmış	N	N	N	N	N
Trombasteni	N	Uzamış	Azalmış	N, Uzamış	N	N	N, Azalmış	N, Uzamış

Tablo: Kanama Bozuklukları İçin Tarama Testleri

Test	Test edilen mekanizma	Normal	Bozukluk
Protrombin zamanı (PZ)	Ekstrinsik ve ortak yol	Yenidoğan döneminden sonra <12 sn, miadında yenidoğanda 12-18 sn	Vitamin K'ya bağlı faktörlerde defekt, yeni doğanın hemorajik hastalığı, malabsorbsiyon, karaciğer hastalığı, DIC, oral antikoagülanlar, fare zehri alınması
Aktivite parsiyel tromboplastin zamanı (APTZ, PTZ)	Intrinsik ve ortak yol	Yenidoğan döneminden sonra 25-40 sn, miadında yenidoğanda 70 sn	Hemofili, von Willebrand hastalığı, heparin; DIC; faktör XII, IX ve XI eksikliği, lupus antikoagülanı
Trombin zamanı (TZ)	Fibrinojenin fibrine dönüşümü	Yenidoğan döneminden sonra 10-15 sn, miadında yeni doğanda 12-17 sn	Fibrin ayrılma ürünleri, DIC, hipofibrinojenemi, heparin
Kanama zamanı (KZ)	Hemostaz, kapiller ve trombosit işlevi	Yenidoğan döneminden sonra 3-7 dak.	Trombosit işlev bozukluğu, trombositopeni, von Willebrand hastalığı, aspirin
Trombosit sayısı	Trombosit sayısı	150 000-450 000/mm ³	Trombositopeninin ayırıcı tanısı
Periferik yayma	Trombosit sayısı ve büyüklüğü, eritrosit morfoloji	-	Büyük trombositler periferik yıkımı düşündürür; parçali, garip eritrosit morfolojisi mikronjiyopatik olayı düşündürür (ör. Hemolitik üremik sendrom, hemanjiyom, DIC)

Tablo: Akut ve Kronik ITP ayırıcı tanısı

<u>Özellik</u>	<u>Akut</u>	<u>Kronik</u>
Yaş	2-8 yıl	Erişkin
Cins	Eşit	Kız / Erkek= 3/1
Mevsimlere göre dağılım	İlk bahar	Yok
Geçirilmiş enfeksiyon	Yaklaşık %80 vakada	Nadir
Başlangıç	Akut	Yavaş
Trombosit sayısı	<20.000 / mm ³	40.000-80.000 / mm ³
Eozinofili ve lenfositoz	Sık	Nadir
IgA düzeyi	Normal	Azalmış
Süre	Genellikle 2-6 hafta	>6 ay
Prognoz	%80 spontan iyileşme	Değişken, Kronik seyir olabi