

Что такое тромбоцитопения? Её основные причины.

Тромбоцитопения – патологическое состояние, характеризующееся снижением количества тромбоцитов (красных кровяных пластинок) в кровяном русле до 140 000/мкл и ниже (в норме 150 000 – 400 000/мкл).

Это самые маленькие кровяные элементы, которые происходят от мегакариоцита – самого крупного клеточного предшественника.

Продолжительность жизни тромбоцитов относительно невелика: 8-12 дней.

Таким образом, тромбоциты участвуют в местных воспалительных реакциях. Наружная мембрана тромбоцитов содержит специальные молекулы, способные распознавать поврежденные участки сосудов. Обнаружив мелкое повреждение в капилляре, кровяная пластинка прилипает к пораженному участку, встраиваясь в выстилку сосуда в виде живой заплатки. Поэтому при снижении количества тромбоцитов в кровяном русле возникают множественные мелкие точечные кровоизлияния, называемые диapedезными.

Однако самая главная функция тромбоцитов состоит в том, что они играют ведущую роль в остановке кровотечения. Поэтому при значительной тромбоцитопении возникают опасные для жизни кровотечения.

В соответствии с физиологическими особенностями жизненного цикла кровяных пластинок, можно выделить следующие причины возникновения тромбоцитопении:

1. Сниженное образование кровяных пластинок в красном костном мозге (тромбоцитопения продукции).
2. Повышенное разрушение тромбоцитов (тромбоцитопения разрушения).
3. Перераспределение тромбоцитов, вызывающее снижение их концентрации в кровяном русле (тромбоцитопения перераспределения).

Снижение образования тромбоцитов в красном костном мозге.

Тромбоцитопении, связанные со сниженным образованием тромбоцитов в красном костном мозге.

Наиболее частая причина снижения образования тромбоцитов – апластическая анемия.

Снижение функции костного мозга с развитием тромбоцитопении могут вызвать многие лекарственные препараты, такие как: левомецетин, цитостатики, антитиреоидные средства, препараты золота. Механизмы действия лекарств могут быть различны.

Есть экспериментальные данные, доказывающие угнетение костного мозга под действием алкоголя. В таких случаях тромбоцитопения не достигает крайне низких цифр (до 100 000/мкл), не сопровождается выраженными кровотечениями и исчезает через 2-3 дня после полного отказа от приема алкоголя. Что касается инфекций, то чаще всего снижение функции костного мозга вызывают вирусы. Иногда угнетение вызывают вирус паротита (свинки), вирусы гепатитов А, В и С. Нередко у ВИЧ-инфицированных развивается выраженная тромбоцитопения продукции. Иногда причиной угнетения становятся генерализованные бактериальные или грибковые инфекции (сепсис). Чаще всего такого рода осложнения развиваются в детском возрасте.

Неэффективный тромбоцитопоез, как причина тромбоцитопении (нарушение образования тромбоцитов из клеток-предшественниц)

Торможение образования тромбоцитов из клеток-предшественниц также может быть вызвано несколькими причинами.

Одной из причин такого рода тромбоцитопении может быть врожденный недостаток тромбопоэтина – вещества, стимулирующего образование тромбоцитов из мегакариоцитов.

Кроме того, нарушение тромбоцитопоеза может быть вызвано вирусными инфекциями, хронической алкогольной интоксикацией, а также некоторыми врожденными заболеваниями, при которых тромбоцитопения сочетается с тромбоцитопатией.

Метаплазия (перерождение) мегакариоцитарного ростка в красном костном мозге, как причина тромбоцитопении.

Метаплазия мегакариоцитарного ростка чаще всего возникает при следующих патологических состояниях:

1. Последние стадии рака (замещение костного мозга метастазами).
2. Онкологические заболевания системы крови (замещение опухолевыми клетками): лейкозы; миеломная болезнь; лимфомы.
3. Миелофиброз (замещение красного костного мозга фиброзной тканью).
4. Саркоидоз (замещение специфическими гранулемами). В таких случаях, как правило, страдают все ростки кроветворной ткани, что проявляется панцитопенией (снижением количества клеточных элементов в крови – эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов).

Повышенное потребление (разрушение) тромбоцитов. Ускоренное разрушение тромбоцитов является самой частой причиной тромбоцитопении.

Как правило, повышенное потребление кровяных пластинок приводит к увеличению активности костного мозга и, соответственно, к повышению образования тромбоцитов.

Тромбоцитопении разрушения можно разделить на обусловленные иммунологическими и неиммунологическими механизмами.

Разрушение тромбоцитов антителами и иммунными комплексами (иммунная тромбоцитопения). Иммунные тромбоцитопении, возникающее при попадании в организм "чужих" тромбоцитов.

Аутоиммунные тромбоцитопении связаны с преждевременной гибелью тромбоцитов в результате действия антител и иммунных комплексов, выработанных к тромбоцитам собственного организма.

Чаще всего такого рода тромбоцитопения происходит при следующих заболеваниях: цирроз печени; онкологические заболевания системы крови (лейкозы, лимфомы); инфекционные заболевания (инфекционный эндокардит, малярия, туберкулез и др.).

Как правило, при значительном увеличении селезенки развивается панцитопения (снижение количества всех клеточных элементов крови), а тромбоциты становятся более мелкими, что помогает в диагностике.

Симптомы

Независимо от причины возникновения тромбоцитопении, снижение количества кровяных пластинок в крови проявляется следующими симптомами:

- склонность к внутрикожным кровоизлияниям (пурпура);
- кровоточивость десен;
- обильные менструации у женщин;
- носовые кровотечения;
- желудочно-кишечные кровотечения;
- кровоизлияния во внутренние органы.

Следует отметить, что перечисленные симптомы неспецифичны, и могут проявляться также при других патологиях.

Из этого следует, что любая тромбоцитопения должна быть консультирована врачом-гематологом

