



ANTİ-TROMBOSİT ANTİKORLARI (Trombositlere bağlı)

Diğer adları: Trombosit antikor, Anti-platelet antikor.

Kullanım amacı: Trombosit sayısında düşüklük sorunu yaşayan hastalarda, nedeni belirlemeye yönelik araştırmalar sırasında, sebebin otoimmün kaynaklı olma olasılığının değerlendirilmesi amacıyla kullanılır.

Genel bilgiler:

- **İdiyopatik (otoimmün) trombositopenik purpura:** Trombositlere bağlanan IgG sınıfı antikorların sebep olduğu otoimmün bir hastalıktır. Antikorların hangi trombosit antijenine yönelik olarak üretildiği kesin olarak bilinmemektedir. Komplemanı bağlama özelliğine sahip olmalarına rağmen bu antikorlar trombositleri doğrudan lizis yoluyla parçalamaz. Üzerlerine antikor bağlanmış olan trombositler, dalakta bulunan makrofajlar tarafından tutularak parçalanır. Dalak, antikorların üretildiği ve trombositlerin tutularak parçalandığı yapı olduğundan, idiyopatik trombositopenik purpura hastalığında merkezi rol oynar.
- Hastalık belirtileri, çocukluk çağında çoğu zaman 1-4 yaşları arasında, genellikle viral bir enfeksiyonun 1-4 hafta sonrasında aniden ortaya çıkar. Vakaların %50-65 kadarında ailede geçirilmiş hastalık öyküsü bulunur. Yaygın peteşi ve purpura, hastalığın başlangıç belirtileridir. Dişetleri ve muköz membranlardan kanama olabilir. Başka herhangi bir bulgu tespit edilmez. Dalak ve lenf bezlerinde büyüme tespit edilmesi halinde başka olasılıkların düşünülmesi gerekir. Vakaların %70-80 kadarında, 6 ay içinde spontan iyileşme olur. %20 vaka ise kronikleşir. Adolesan dönemde sinsi başlayan trombositopeniler kronik idiyopatik trombositopeni olabileceği gibi, SLE gibi kronik bir hastalığın bulgusu da olabilir. Yetişkinlerde genellikle 20-50 yaşları arasında görülen otoimmün trombositopeni, çoğu zaman kronik bir seyir izler. Hastalığın en önemli komplikasyonu kanamadır. Tedavinin amacı trombosit sayısının güvenli bir seviyede tutulmasını sağlamaktır. Kortikosteroid, intravenöz immunoglobulin ve intravenöz anti-D tedavisi gibi medikal tedavilerin arzu edilen sonucu sağlayamaması halinde, splenektomi kalıcı çözüm sağlamak için başvurulacak bir tedavi seçeneği olarak kullanılabilir.
- Trombositlerde bulunan antijenlere yönelik olarak gelişen antikorlar trombosit sayısında düşüklük ile seyreden bazı klinik tablolara sebep olabilir. Bunlar allo- veya otoantikorlar olabilir. İmmün trombositopenik purpura trombositlere yönelik otoantikorlar, neonatal alloimmün trombositopeni ve transfüzyon sonrası purpura, trombositlere yönelik



alloantikorlar tarafından meydana getirilen klinik tablolarıdır. Trombosit süspansiyonu transfüzyonuna cevapsızlık durumu, HLA Class I antikolarının varlığı sebebiyle ortaya çıkar. Alloantikorlar, plazmada serbest olarak dolaşan antikorlar olduğundan, bunların tespitine yönelik çalışmaların serum örneğinden yapılması gerekir. Buna karşılık, idiyopatik trombositopenik purpura, sistemik lupus eritematozus veya sepsis gibi durumlarda, trombositopeniye sebep olan, otoantikorlar trombositlere bağlı olarak bulunduğundan, antikor araştırması serumda değil, trombositler üzerinde yapılmalıdır.

- Laboratuvarımız tarafından yalnızca trombositlere bağlı trombosit otoantikorları için hizmet verilmektedir.

Test sonucunun yorumu:

- Antirombosit antikolarının varlığı, trombositopeninin otoimmün sebepli olduğunun bir göstergesi olarak kabul edilir.

Numune: EDTA'lı tam kan (mor kapaklı tüp) veya sitratlı tam kan (mavi kapaklı tüp). 10 mL kadar örnek istenir. Özellikle belirgin trombositopenisi olanlarda bu miktara titizlikle uyulması gerekir.

Çalışma yöntemi: Flow cytometry.

Referans değer: Negatif.