

# Важнейшие гематогенные тромбофилии (З.С.Баркаган, 1996)

## **I. Гемореологические формы**

- полицитемии и полиглобулии
- нарушения объема формы, деформабельности эритроцитов
- гипервискозность плазмы (парапротеинемии, гиперфибриногенемия)

## **II. Формы, обусловленные нарушениями сосудисто-тромбоцитарного гемостаза**

- гипертромбоцитозы
- гиперагрегационные формы
- высокий уровень и мультимерность фактора Виллебранда

## **III. Формы, связанные с дефицитом и/или аномалиями первичных физиологических антикоагулянтов**

- антитромбин III
- протеин С и S
- TFPI, тромбомодулин

## **IV. Формы, связанные с дефицитом или аномалиями плазменных факторов свертывания крови**

- фактор V Лейден - APC резистентность
- симптоматические формы APC резистентности
- аномалия фактора II
- тромбогенные дисфибриногенемии
- повышение уровня и активации фактора VII

## **V. Формы, связанные с нарушениями фибринолиза**

- дефицит или аномалия плазминогена, ТПА
- избыток PAI I или  $\alpha_2$ -антиплазмина

## **VI. Формы аутоиммунного и инфекционно-иммунного генеза**

- антифосфолипидный синдром
- тромбоэндокардиты
- тромбоваскулиты и др.

## **VII. Паранеопластические тромботические синдромы**

- синдром Труссо и др.

## **VIII. Метаболические формы (при обменных заболеваниях)**

- гиперлипидемии, атеросклероз
- диабетические ангиопатии
- гипергомоцистеинемия

## **IX. Медикаментозные формы**

- при приеме гормональных контрацептивов
- гепариновые тромбоцитопения и "рикошетный" тромбоз
- при фибринолитической терапии
- при лечении непрямыми антикоагулянтами, L-аспарагиназой и др.