

Trombofiliescreening

Met u is afgesproken om een trombofilie screening te doen.
Een trombofilie screening is een bloedonderzoek naar mogelijke oorzaken en/of aanleg van trombose-neiging.
Het doel is de oorzaak van de trombose op te sporen of om een inschatting te geven van de kans op een (volgend) trombose-incident.

Achtergrond

Als er een wondje ontstaat, stopt het bloeden na een tijdje en wordt er een korstje gevormd. Het wondje wordt afgesloten door het korstje zodat er niet te veel bloed verloren gaat. Bij dit proces, dat we (bloed)stolling noemen, zijn de zogenaamde bloedplaatjes en meerdere stollingseiwitten betrokken.

Als het wondje genezen is valt het korstje er af. In het lichaam wordt namelijk, nadat de stolling in gang is gezet, de stolling weer afgeremd om het gevormde stolsel (korstje) weer af te breken.

Dit noemen we de balans tussen stollingsactivatie en -remming.

Dagelijks hebben we te maken met beschadigingen aan bloedvaten. De beschadigingen die we zien, zijn de wondjes. Ook hebben we te maken met minuscule beschadigingen aan bloedvaten waarvan we niets merken. Ons lichaam zorgt dat ook deze beschadigingen door de balans tussen stollingsactivatie en -remming kunnen genezen.

Wat is trombose

Als de balans tussen stollingsactivatie en -remming is verstoord, kunnen stolsels ontstaan in de bloedcirculatie van een persoon.

Trombose is als volgt gedefiniëerd: het vormen van een overmatig stolsel (bloedstolsel, trombus) in de bloedcirculatie van een persoon. Eenvoudiger gezegd: trombose is het afsluiten van een bloedvat door een stolsel.

Een trombus bestaat uit bloedplaatjes, rode en witte bloedcellen en uit de zogenaamde fibrinedraden, een eiwit.

De drie factoren die leiden tot het vormen van een stolsel zijn:

- afwijkingen in de vaatwand(en), bijvoorbeeld door veroudering van de vaatwanden,
- afwijkingen in de bloedstroom, bijvoorbeeld verminderde bloedcirculatie doordat u na een operatie te weinig kunt bewegen.
- afwijkingen in de cellen of plasma-eiwitten van het bloed, bijvoorbeeld niet goed werkende stollingseiwitten die betrokken zijn bij de remming van stolling.

Tevens worden de kansen op trombose verhoogd door: nicotine, pilgebruik, overgewicht enzovoort.

Wanneer van een bestaande trombus een stuk afbreekt en ergens anders in het lichaam een bloedvat plotseling afsluit, dan spreekt men over een trombo-embolie.

Er zijn twee soorten trombose:

- veneuze trombose: oftewel trombose in de aderen. Deze kan tot uiting komen in bijvoorbeeld een trombosebeen en longembolie.
- arteriële trombose: oftewel trombose in de slagaderen. Deze kan tot uiting komen in bijvoorbeeld een hartinfarct of herseninfarct.

Het bloedonderzoek

Bij de aanvraag trombofiliescreening wordt bloed afgenomen om te onderzoeken op in bloed circulerende stoffen:

- die mogelijk in een verkeerde hoeveelheid aanwezig zijn en hierdoor een verhoogde kans op trombose geven

-
- die mogelijk niet goed reageren op remming of activatie van de stolling en dus ook een verhoogde kans op trombose geven.

Er worden meerdere onderzoeken uitgevoerd, namelijk:

Proteïne C en Antitrombine III(ATIII)

Proteïne C en ATIII zijn de belangrijkste remmers van de stolling.

Om te controleren of zowel proteïne C als ATIII voldoende remming op de stolling kan uitvoeren wordt de activiteit van beide remmers gemeten.

APC resistentie

APC resistentie is een test waarbij onderzocht wordt of een belangrijk stollingseiwit, Factor V, reageert op remming van geactiveert proteïne C. Het kan voorkomen dat u gebeld wordt om nogmaals bloed te laten prikken. Dit gebeurt indien verder onderzoek gewenst is op DNA-niveau om te bepalen of u mogelijk een Factor V aanmaakt die minder reageert op de remming van proteïne C.

Lupus anticoagulans

Tijdens het proces stollingsremming spelen zogenaamde fosfolipiden en eiwit/fosfolipidencomplexen een belangrijke rol.

Lupus anticoagulans zijn antistoffen (afweerstoffen) gericht tegen fosfolipiden en eiwit/fosfolipiden complexen. Deze antistoffen kunnen ervoor zorgen dat de remming van de stolling niet goed verloopt.

Bloedafname

Er zijn voor de bloedafname geen speciale maatregelen nodig.

U hoeft niet nuchter te zijn.

Heeft u nog vragen?

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van mondelinge informatie, maar als aanvulling daarop. Hierdoor is het mogelijk alles nog eens rustig na te lezen.

Heeft u nog vragen over het onderzoek, neem dan contact op met het **Klinisch chemisch laboratorium, telefoon: 040 - 286 48 66.**

Met medische vragen kunt u terecht bij uw behandelend specialist.



Anna Ziekenhuis

Locatie Geldrop

Bogardeind 2
5664 EH Geldrop

Locatie Eindhoven

Antoon Coolenlaan 1-03
5644 RX Eindhoven

T: 040 - 286 40 40

www.annaziekenhuis.nl



**LAB019
07-21**