

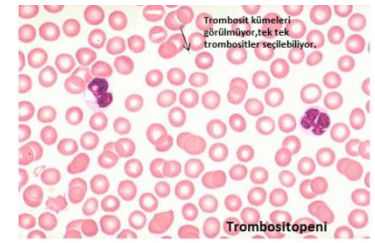
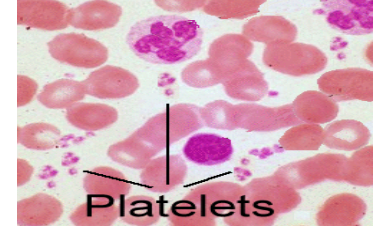
# HIT(Heparin İlişkili Trombositopeni)

Heparinin tetiklediği immün yanıtla ilişkili olarak gelişen , trombositlerin antikor aracılı aktivasyonu ve buna bağlı tüketimi ile oluşan tromboz ve trombositopeni ile karakterize geçici, edinsel bir sendromdur.

4T	2 Puan	1 Puan	0 Puan
<b>Trombositopeni</b>	Trombosit sayısında >%50 düşüş veya en düşük değer 20-100x10 <sup>9</sup> /l arasında	Trombosit sayısında %30-50 arasında düşüş veya en düşük değer 10-19x10 <sup>9</sup> /l arasında	Trombosit sayısında <%30'den düşüş veya en düşük değer <10x10 <sup>9</sup> /l
<b>Trombosit sayısında düşüş zamanı</b>	Tedavinin ilk 5-10 günü içinde veya < ilk 24 saat içinde ve son 30 gün içinde heparin kullanma öyküsü varsa	Heparin başlanmasından 10 gün sonra veya başlama zamanı kesin bilinmiyor ise veya tedavinin ilk 24 saati içinde ve son 31-100 gün içinde heparin kullanım öyküsü varsa	Heparin tedavisinin ilk 4 günü içinde (yakın zamanlarda heparin kullanımı olmayan hastalarda)
<b>Tromboz veya diğer olaylar</b>	Kanıtlanmış yeni tromboz; deri nekrozu veya heparin bolusundan sonra akut sistemik reaksiyon	İlerleyici, tekrarlayıcı veya sessiz tromboz; eritemli deri lezyonları	Bulgu yok
<b>Trombositopeniye yol açabilecek diğer sebepler</b>	Yok	Olası	Var

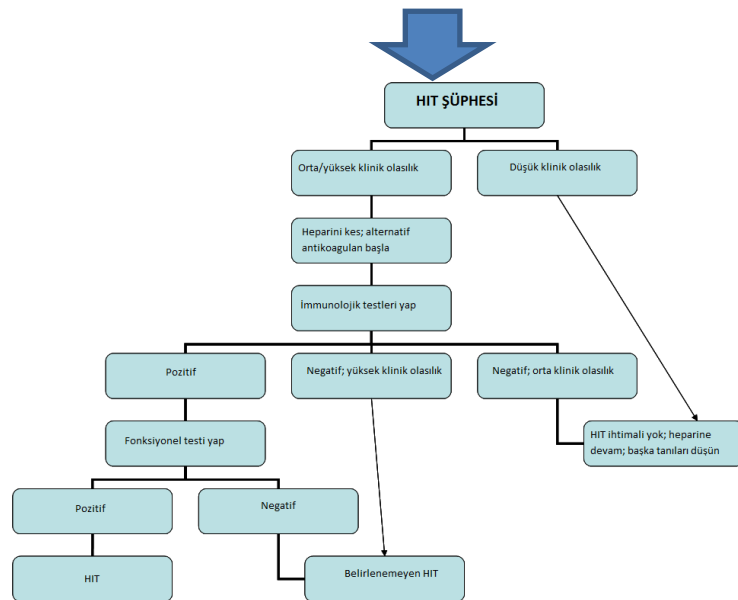
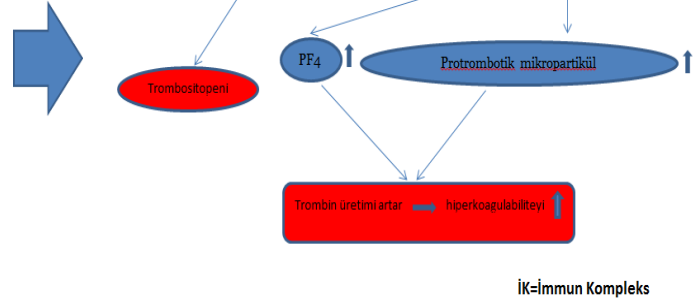
4 T' skorunun değerlendirilmesi

Skor 0 - 3 : HIT olasılığı düşük  
Skor 4 - 5 : HIT olasılığı orta  
Skor 6 - 8 : HIT olasılığı yüksek



İmmün olmayan HIT (TİP I)		İmmün HIT (TİP II)
%10-30	Sıklık	%2-3
Hafif, trombosit sayısı nadiren 100.000 in altına düşer.	Trombosit sayısındaki düşüş	Orta veya ağır , Trombosit sayısı 100.000 altına iner ve sıklıkla 60.000/mm <sup>3</sup> altındadır.
<5 gün, genelde ilk 48-72 saat içinde	Heparin başlanmasından sonra geçen süre	>5 gün
Yok	HIT antikorları	Yüksek
Düşük	Tromboz riski	Var
Gözlem	Tedavi	Heparin tedavisinin kesilmesi, alternatif antikoagulan verilmesi

Heparin + Platelet faktör (PF4) → Heparin - PF4 kompleksi  
Komplekse karşı IgG tipinde antikor oluşumu → IgG antikor + Heparin-PF4 İK  
İK'nın plateletin FcγIIa reseptörüne bağlanması → Trombosit aktivasyonu



Güçlü şekilde HIT düşünüldüğünde veya HIT tanısı doğrulandığında (tromboz ile komplike olsun yada olmasın)

- > Heparin tedavisi hemen kesilmeli
- > Heparin dışı bir antikoagulan başlanmalı
  - ✓ Direkt trombin inhibitörleri
    - Lepirudin (Grade 1C)
    - Argatroban (Grade 1C)
    - Bivalirudin (Grade 2C)
  - ✓ Faktör Xa inhibitörleri
    - Danaparoid (Grade 1B)
    - Fondaparinux (Grade 2C)
- > Alt ekstremitelerinin rutin ultrasonografisi yapılmalı (Trombozun en sık olduğu yer)