

LEVIGARO

219 / 10.14

Praxisnahe Aktualität aus der Labormedizin

Dr. med. Edouard H. Viollier, FMH Innere Medizin

Dominic Viollier, lic. oec. HSG

Pille und Thrombophilie

Was, wann, wie, bei wem abklären?

**Vor jeder
Hormontherapie**

Hintergrund

Östrogenhaltige Antikonzeptiva und die Hormonersatztherapie sind mit einem 5 bis 7-fach erhöhten venösen Thromboembolie-Risiko assoziiert.

Jede zwölfte Schweizerin ist Trägerin einer hereditären Thrombophilie (Faktor V-Leiden-Mutation / APC-Resistenz, Faktor FII Genmutation, Protein C-, Protein S-, Antithrombin-Mangel).

Finden sich bei einer Frau zwei oder mehr Risikofaktoren, ist das relative venöse Thromboembolie-Risiko mehr als additiv.

→ (Vgl. Le Vigarò 218 Thrombophilie)



Abklärung

Indikationen

- Durchgemachte Thromboembolie
- Positive Familienanamnese
- Vorbestehend erhöhtes venöses Thromboembolie-Risiko
- Individuelle Indikation (Angst vor Thromboembolie etc.).

Untersuchungen

Faktor V-Leiden-Mutation
Faktor II Genmutation
Protein C
Protein S frei
Antithrombin
Gerinnungsstatus klein (Quick, PTT, Thrombinzeit, Fibrinogen)

Material

Zitrat-Tube, hellblau (4)
EDTA-Tube, lila (6)

Preis

CHF 185.– Faktor V-Leiden-Mutation
CHF 185.– Faktor II Genmutation
CHF 52.– Protein C
CHF 60.– Protein S frei
CHF 21.– Antithrombin
CHF 37.70 Gerinnungsstatus klein (Quick, PTT, Thrombinzeit, Fibrinogen)

Bei Patientinnen ohne durchgemachte venöse Thromboembolie können die Krankenkassen die Kostenübernahme der Mutationsanalysen ablehnen.

Information

Literatur auf Anfrage
Dr. med. Maurice Redondo, FMH Hämatologie, FAMH Labormedizin, Leiter Hämatologie
Dr. med. Sabine Nann-Rütti, FMH Innere Medizin, Hämatologie, FAMH Labormedizin, Stv. Leiterin Hämatologie
PD Dr. med. Boris E. Schleiffenbaum, FMH Hämatologie, FAMH Labormedizin, Konsiliararzt Hämatologie

Redaktion Dr. med. Dieter Burki, FAMH Labormedizin, Bereichsleiter Produktion West
contact@viollier.ch | www.viollier.ch