

Тромбоцитоз у новорожденных и грудных детей: сообщение о 25 пациентах с уровнем тромбоцитов $\geq 1\,000\,000$ / мкл

S E Wiedmeier^{1,2,3}, E Henry^{1,4}, J Burnett^{1,2}, T Anderson^{1,2} and R D Christensen^{1,5}

1. ¹Department of Women and Newborns, Intermountain Healthcare, Salt Lake City, UT, USA
2. ²Division of Neonatology, Intermountain Medical Center, Murray, UT, USA
3. ³Department of Pediatrics, University of Utah School of Medicine, Salt Lake City, UT, USA
4. ⁴Institute for Healthcare Delivery Research, Salt Lake City, UT, USA
5. ⁵Division of Neonatology, McKay-Dee Hospital Center, Ogden, UT, USA

Введение. Уже сообщалось о тромбоцитозе у новорожденных и грудных детей, но мало известно о его распространенности, времени возникновения, связанных с ним состояниях, последствиях и исходах. Для лучшего понимания этого состояния мы использовали архивные материалы баз данных всех госпиталей системы охраны здоровья, чтобы определить всех пациентов ≤ 140 -суточного возраста (20 недель), у которых в течение последних 6 лет уровень тромбоцитов составлял $\geq 1\,000\,000$ / мкл.

Дизайн исследования. Была проведена выборка всех детей с экстремальным тромбоцитозом за период с января 2003 по декабрь 2008. Мы получили информацию, предоставленную в этом сообщении из электронной и письменной документации.

Результаты. Среди 40 471 ребенка, у которых однократно или несколько раз производился подсчет уровня тромбоцитов за этот период, у 25 детей обнаружен экстремальный тромбоцитоз. Не выявлено ни одного случая в первую неделю после рождения, 40% случаев определены между второй и четвертой неделями и 40% случаев возникновения экстремального тромбоцитоза зафиксировано между пятой и восьмой неделями. Распространенность тромбоцитоза не была связана с весом при рождении или гестационным возрастом, но частота возникновения незначительно преобладала у девочек (15/25). Всего было обнаружено 26 эпизодов среди 25 детей: 12 эпизодов включали предшествующие инфекционные заболевания, в 8 случаях – предшествующее хирургическое вмешательство, в 4 случаях – при анемии недоношенных и по 1 случаю при врожденной гиперплазии надпочечников и абстинентном синдроме. При обнаруженном экстремальном тромбоцитозе у пациентов не возникало патологического тромбоза, геморрагий или других осложнений. Все пациенты, у которых был обнаружен экстремальный тромбоцитоз, выжили.

Заключение. Случаи тромбоцитоза, о которых мы сообщали, были все единообразны с реактивным тромбоцитозом (так же известным как вторичный тромбоцитоз); ни один из случаев экстремального тромбоцитоза не был врожденным, идиопатическим (т.е. первичным). Мы предполагаем, что патогенез вовлекает в патологический процесс повышенную продукцию тромбоцитов благодаря мегакариопоэтическим стимуляторам, индуцированными инфекционным или воспалительным состоянием. Согласно этим данным и предыдущим сообщениям, грудные дети с уровнем тромбоцитов выше $1\,300\,000$ / мкл не имеет значительного риска тромботических или геморрагических проблем и не требуют анти-тромботической или цитостатической терапии.

Перевод подготовила
Танцюра Л.Д.