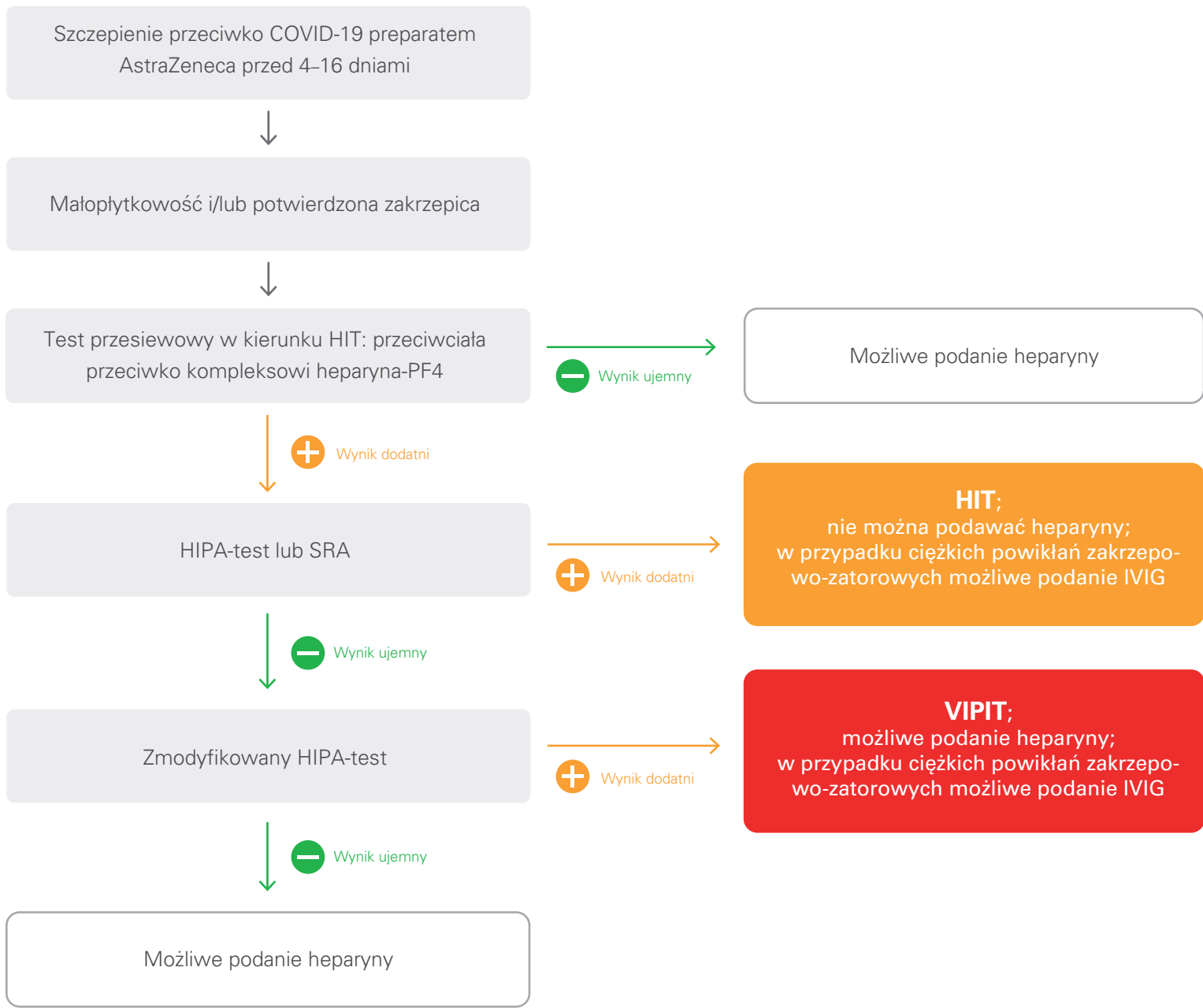


Algorytm diagnostyczno-terapeutyczny u pacjentów z małopłytkowością/zakrzepicą po szczepieniu przeciwko COVID-19 preparatem AstraZeneca



HIT – (ang. *Heparine Induced Thrombocytopenia*) – małopłytkowość zależna od heparyny

VIPIT – (ang. *Virus/Vaccine Induced Prothrombotic Immune Thrombocytopenia*) – małopłytkowość immunologiczna wywołana przez wirus/szczepionkę

PF4 – (ang. *Platelet Factor 4*) – czynnik płytkowy 4

HIPA-test – (ang. *Heparin Induced Platelet Activation test*) – test indukowanej heparyną aktywacji płytek

SRA – (ang. *Serotonin Release Assay*) – test uwalniania serotoniny

IVIG – immunoglobulina ludzka

Diagnostyka różnicowa:

Niezależnie od przyczyny i wyników testów w kierunku HIT i VIPIT należy **rozważyć alternatywne przyczyny małopłytkowości i/lub zakrzepicy**: np. mikroangiopatia zakrzepowa: idiopatyczna zakrzepowa plamica małopłytkowa (ang. *thrombotic thrombocytopenic purpura – iTTP*), atypowy zespół hemolityczno-mocznicowy (ang. *hemolytic-uremic syndrome – aHUS*), zespół antyfosfolipidowy (ang. *antiphospholipid syndrome – APS*), napadowa nocna hemoglobinuria, współistniejące hematologiczne choroby nowotworowe.

Ważnymi badaniami są morfologia krwi z oznaczeniem liczby płytek krwi, rozmaz krwi, D-dimery oraz diagnostyka obrazowa (np. MR, USG, TK klatki piersiowej / jamy brzusznej).