

Medicinsk Nyhed

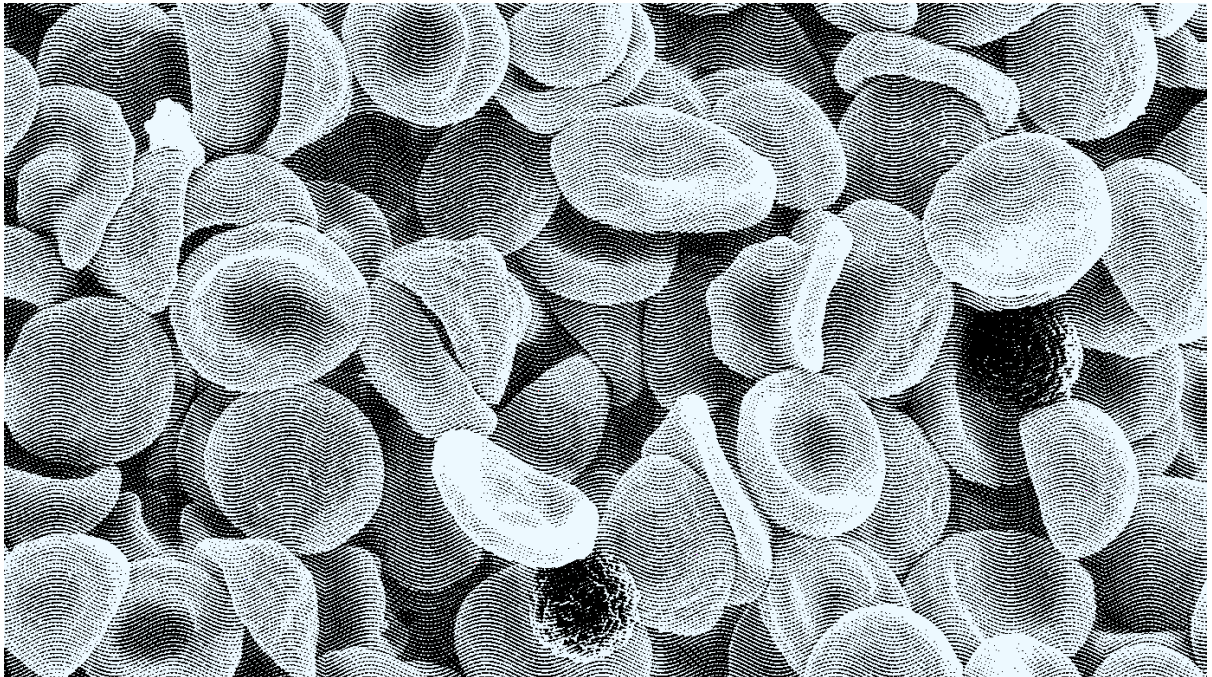
Ny forståelse af sygdommen heparininduceret trombocytopeni

Heparininduceret trombocytopeni kan udløses af heparinbehandling. Et nyt studie viser, at immunresponset i denne akutte tilstand er monoklonalt, hvilket giver nye perspektiver for kausal behandling.

Heparin anvendes i store dele af hospitalsvæsenet. En sjælden komplikation er udvikling af antistoffer mellem eksogent heparin og et endogent protein i kroppen, som klinisk medfører trombocytopeni og trombose. Et nyt studie viser, at immunresponset hos patienter er monoklonalt, hvilket giver nye muligheder for behandling.

Læge Emil List Larsen, Klinisk Biokemisk Afdeling, Herlev-Gentofte Hospital, kommenterer: »Immunmedieret heparininduceret trombocytopeni er en alvorlig komplikation forbundet med en høj mortalitet. Immunresponset har været opfattet polyklonalt ligesom ved mange andre immunresponser. Det giver diagnostiske udfordringer, når forskellige antistoffer kan medføre en komplikation. I Danmark tilbyder flere regioner hurtig analyse af P-heparin-, platelet-factor 4'-antistoffer, hvor et negativt analysesvar kan bruges til at afkræfte mistanke om heparininduceret trombocytopeni grundet analysens høje sensitivitet. Analysen giver dog et betydende antal falsk-positive resultater, hvorfor diagnosen stilles ved en positiv funktionel analyse, der aktuelt kun udføres i udlandet. I studiet af *Treverton J. et al.* undersøges ni personer med heparininduceret trombocytopeni, hvor det samme patogene antistof blev påvist at forårsage heparininduceret trombocytopeni hos alle patienterne. Fundet indikerer, at vi hidtil har misforstået heparininduceret trombocytopenis sygdomsmekanisme, og at heparininduceret trombocytopeni i stedet skal forstås som en monoklonal sygdom. Det kan få afgørende betydning for diagnostik af heparininduceret trombocytopeni, hvor der nu kan udvikles mere specifikke diagnostiske analyser, hvilket vil reducere antallet af falsk-positive resultater. Ligeledes åbnes muligheden for udvikling af målrettet behandling mod det patogene antistof«.

Treverton J, Arnold DM, Ivanov DG, et al. Monoclonal Antibodies in the Pathogenesis of Heparin-Induced Thrombocytopenia. *N Engl J Med.* 2025;393:879-86. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2507175>



Redigeret af Jens Peter Gøtze, jpg@dadlnet.dk