

 Haukeland universitetssjukehus	<b>Hemolytisk-uremisk syndrom og trombotisk trombocytopenisk purpura</b>	
	Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet/Annet 3	Gyldig fra/til: 20.01.2017/20.01.2019
	Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Kvinneklinikken/Fødeavdelingen	Versjon: 2.01
	Godkjenner: <a href="#">Macsalı, Ferenc</a>	<a href="#">Prosedyre</a>
Dok. ansvarlig: <a href="#">Macsalı Ferenc</a>	Dok.id: D13931	

*Forfattere:*

**Björg Lorentzen**  
 Tore Henriksen  
 Pål Øian  
 Lillian Nordbø Berge  
 Per E. Børdahl

### ICD-10

- O99.8 Andre spesifiserte sykdommer og tilstander som kompliserer svangerskap, fødsel og barseltid
- D59.3 Hemolytisk uremisk syndrom
- M31.1 Trombotisk trombocytopenisk purpura

### Definisjon

Tilstander som karakteriseres av mikroangiopatisk hemolytisk anemi og trombocytopeni samt organskade pga trombocyttromber i mikrosirkulasjonen.

### Etiologi/patogenese

- Ukjent årsak

### Diagnostikk

- Mikroangiopatisk hemolytisk anemi
- Trombocytopeni
- Feber
- Nyresvikt dominerer ved HUS
- Hypertensjon er ikke vanlig ved HUS og TTP
- Nevrologiske utfall karakteristisk for TTP
- Ved TTP er det ikke fall i antitrombin
- Ved TTP er von-Willebrand factor-cleaving protease ofte redusert (enzymsvikt) Det skiller den fra HUS og HELLP
- Tilstandene bedres ikke av forløsning

### Differensialdiagnostikk

- Alvorlig preeklampsi/HELLP-syndrom
- Akutt fettlever i graviditet

### Tiltak/behandling

- Tilskudd av humant koagulasjonsaktivt plasma
- Plasmaferese
- Kortikosteroider kan gi bedring

- Trombocyt-konsentrat er vanligvis kontraindisert

## Emneord

- Hemolytisk uremisk syndrom (HUS)
- Trombotisk trombocytopenisk purpura (TTP)
- Multiorgansvikt

## Kryssreferanser

## Eksterne referanser