

Важнейшие гематогенные тромбофилии (З.С.Баркаган, 1996)

I. Гемореологические формы

- полицитемии и полиглобулии
- нарушения объема формы, деформабельности эритроцитов
- гипервискозность плазмы (парапротеинемии, гиперфибриногенемия)

II. Формы, обусловленные нарушениями сосудисто-тромбоцитарного гемостаза

- гипертромбоцитозы
- гиперагрегационные формы
- высокий уровень и мультимерность фактора Виллебранда

III. Формы, связанные с дефицитом и/или аномалиями первичных физиологических антикоагулянтов

- антитромбин III
- протеин С и S
- TFPI, тромбомодулин

IV. Формы, связанные с дефицитом или аномалиями плазменных факторов свертывания крови

- фактор V Лейден - APC резистентность
- симптоматические формы APC резистентности
- аномалия фактора II
- тромбогенные дисфибриногенемии
- повышение уровня и активации фактора VII

V. Формы, связанные с нарушениями фибринолиза

- дефицит или аномалия плазминогена, ТПА
- избыток PAI I или α_2 -антиплазмина

VI. Формы аутоиммунного и инфекционно-иммунного генеза

- антифосфолипидный синдром
- тромбоэндокардиты
- тромбоваскулиты и др.

VII. Паранеопластические тромботические синдромы

- синдром Труссо и др.

VIII. Метаболические формы (при обменных заболеваниях)

- гиперлипидемии, атеросклероз
- диабетические ангиопатии
- гипергомоцистеинемия

IX. Медикаментозные формы

- при приеме гормональных контрацептивов
- гепариновые тромбоцитопения и "рикошетный" тромбоз
- при фибринолитической терапии
- при лечении непрямыми антикоагулянтами, L-аспарагиназой и др.