

Neonatal alloimmun trombocytopeni

ARTIKKEL

HUSEBEKK A

SKOGEN B

CHRISTIANSEN D

ELLINGSEN L

Diagnostikk, og oppfølging i svangerskapet

Sammendrag

Neonatal alloimmun trombocytopeni forekommer i hvert 2000-3000 svangerskap og rammer sannsynligvis 20-30 fostre og spedbarn i Norge hvert år. Trombocyttantistoffet anti-HPA 1a er oftest opphav til alvorlig neonatal alloimmun trombocytopeni. Ettersom gravide ikke undersøkes med henblikk på alloantistoff mot trombocytter, vil neonatal alloimmun trombocytopeni kun oppdages dersom et nyfødt barn viser symptomer eller tegn på trombocytopeni. Det er mulig å foreta en laboratorieutredning som med relativt stor sikkerhet sannsynliggjør diagnosen neonatal alloimmun trombocytopeni. En slik utredning bør gjøres i familier der det tidligere er født barn med trombocytopeni, hvis det nyfødte barnet har symptomer eller tegn på trombocytopeni, hos kvinner som har gjennomgått multiple spontane aborter og ved dødfødsler.

Vi presenterer diagnostiske muligheter, resultater fra undersøkelser av tilsendte prøver fra familier der barn er rammet av neonatal alloimmun trombocytopeni samt forslag til oppfølging/behandling av risikogravide.

Publisert: 20. april 1996. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 8. februar 2026.