

## SOUHRN

Práce pojednava o vyskytu trombofilních stavů a o možnostech jejich diagnostiky u žen s rekurentními spontánními aborty. Ve studii byl zpracován soubor žen vedených v hematologické poradně II. Interní kliniky - Oddělení klinické hematologie FN a LFUK v Hradci Králové v letech 1995 - 2007. U dříve vyšetřovaných žen jsem použila archivní data. Vyšetřování žen, které byly zařazeny do sestavy v posledních letech, jsem se sama aktivně zúčastnila. Při zpracování sledovaného souboru byla použita následující kritéria, která by podle našich představ vycházejících z literárních pramenů, měla posoudit závažnost trombofilního stavu, případně zaznamenat zvýšenou incidenci jeho zachytu:

- ♂ věk - v této části jsme použili median věku žen ze sledovaného souboru
- ♂ počet prodělaných abortů - tento parametr má poměrně značnou vypovědní hodnotu, ale je nutné přihlížet k celkové délce těhotenství, po jejímž uplynutí k abortu dochází (v prvním trimestru se považuje za významný až prodělány třetí abort a v druhém trimestru prodělány druhy abort).
- ♂ počet narozených dětí - riziko spontánního abortu se s každým dalším narozeným dítětem zvyšuje
- ♂ doba užívání antikoncepce - užívání antikoncepce může již v mladém věku odhalit sklon k trombofilnímu stavu. S délkou užívání by se riziko spontánního abortu u žen se sklonem k trombofilii mohlo zvyšovat
- ♂ výskyt trombofilních mutací - ženy, u nichž byly zjištěny některé mutace plazmatických koagulačních faktorů (zejména protrombinové nebo F V Leiden) trpí rekurentními aborty v prvním trimestru z důvodu trombofilie. Jednotlivé části byly statisticky vyhodnoceny a výstupy převedeny do tabulek a názorných grafů. Ve zjištěných údajích se promítla většina dnes známých souvislostí trombofilního stavu a spontánního potracení. I když u jednotlivých sledovaných ukazatelů byly zjištěny určité rozdíly, nepotvrdila se statistická významnost těchto rozdílů. To může být ovlivněno i poměrně malým zastoupením sledovaného parametru v daném souboru.