

# Wat is de zin van trombocytentransfusie bij mensen die Aspirine gebruiken?

**Auteur** F.L.A. Willekens

**Trefwoorden** Aspirine, Ascal, bloeding, bloedingsrisico, Plavix, trombocytentransfusie

(Tijdschr Bloedtransfusie 2011;4:142-3)

## Inleiding

Acetylsalicylzuur (Aspirine<sup>®</sup>; Ascal<sup>®</sup>) en carbasalaatcalcium dat dezelfde werking heeft, veroorzaken een onomkeerbare verandering van het enzym cyclo-oxygenase in de trombocyt. Hierdoor wordt de synthese van het prostaglandine tromboxaan A<sub>2</sub> geremd. Zo ontstaat een onomkeerbare remming van de trombocytenuitstroom.<sup>1</sup>

## Vraag

Wat is de zin van trombocytentransfusie bij mensen die Aspirine gebruiken?

## Antwoord

Mensen die een hartinfarct of een beroerte hebben doorgemaakt, gebruiken acetylsalicylzuur om een volgende trombose te voorkomen. Het aspirientje wordt nogal eens gecombineerd met clopidogrel (Plavix<sup>®</sup>). Dit middel veroorzaakt eveneens een onomkeerbare remming van de trombocytenuitstroom door veranderingen aan de receptor van adenosinedifosfaat (ADP).<sup>1</sup> Acetylsalicylzuur wordt ook voorgeschreven bij mensen met een verhoogd risico op hartinfarct of beroerte. Na een percutane transluminale coronairplastiek (PTCA) en het plaatsen van een stent wordt acetylsalicylzuur levenslang voorgeschreven, meestal in combinatie met clopidogrel.

Bij een normale trombocytenuitstroom is het effect van acetylsalicylzuur en clopidogrel 7-10 dagen na het staken van de medicatie geheel verdwenen, omdat dan alle trombocyten zijn verversd. Na 3-5 dagen zijn er al voldoende functionele trombocyten voor een normale bloedstelping. Als het effect onmiddellijk gestopt moet worden, kan dat met een trombocytentransfusie of met toediening van desmopressine (DDAVP; Minrin<sup>®</sup>).<sup>1,2</sup> Remming van trombocytenuitstroom kan ook wor-

den bereikt met antistoffen tegen de trombocytenuitstroomreceptor IIb/IIIa. Om het effect van deze middelen (o.a. Reopro<sup>®</sup>) te stoppen moeten trombocytentransfusies gegeven worden om de antistoffen te absorberen.<sup>2</sup>

Als acetylsalicylzuur en clopidogrel gestopt moeten worden wegens een ingreep met groot bloedingsrisico of ernstige gevolgen van een bloeding (operaties in gesloten ruimten zoals hersenen, oog en binnenoor), moet de medicatie ten minste 5 dagen van te voren gestopt worden. In deze situaties moet altijd het bloedingsrisico afgewogen worden tegen het trombo-embolische risico. Een handreiking voor deze soms lastige afweging is vrij onlangs verschenen in het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde.<sup>1</sup> Met name na een PTCA of bij aanwezigheid van een stent, kan het trombose-  
risico groot zijn.

Trombocytentransfusie bij mensen die acetylsalicylzuur (en clopidogrel) gebruiken, komt eigenlijk alleen in zicht bij de bestrijding van een zeer ernstige (levensbedreigende) bloeding of bij de noodzaak van een spoedingreep met hoog bloedingsrisico.<sup>2</sup> Het is echter bij een hersenbloeding nog onderwerp van studie of trombocytentransfusies de omvang van de hersenbloeding bij personen met acetylsalicylzuur-gebruik wel kan verminderen (PATCH-studie).<sup>3</sup>

## Referenties

1. De Jong JS, Vink R, Henny ChP, Levi M, Van den Brinken RB, Kamphuisen PW. Perioperatieve onderbreking van anti-stollingsmiddelen, praktische aanbevelingen. *Ned Tijdschr Geneesk* 2009;153:A83.
2. Richtlijn Bloedtransfusie 2011. Te raadplegen op: <http://http://www.cbo.nl/thema/Richtlijnen/Overzicht-richtlijnen/Bloedtransfusie/>



3. De Gans K, Roos YB, Koopman MM. Trombocytentransfusie voor patiënten met een intracerebraal hematoom die trombocytenuitremmers gebruiken: de PATCH studie. *Ned Tijdschr Hematol* 2008;5:198-200.

Ontvangen 19 september 2011, geaccepteerd 11 oktober 2011.

## Correspondentieadres

Dhr. dr. F.L.A. Willekens, klinisch chemicus

Hofkersstraat 11  
6515 CJ Nijmegen  
Tel.: 024 350 24 77  
E-mailadres: fr.willekens@inter.nl.net

Belangenconflict: geen gemeld.  
Financiële ondersteuning: geen gemeld.