147. Reaktive Fibrinolyse unter Heparinbehandlung im hämorrhagisch-traumatischen und septischen Schock

S. POPOV*, C. KAUFER und E. BAYMANN-Bonn

Reactive Fibrinolysis with Heparin Therapy in Haemorrhagic, Traumatic, and Septic Shock

Summary. 255 patients who developed haemorrhagic-traumatic shock following accidents, were divided into two groups. One group, comprising 167 patients, received heparin; the other group, of 88 patients, did not receive heparin.

The following results were obtained by us:

1. 44% of patients in haemorrhagic—traumatic shock showed increased activity of the coagulation factors.
2. In the group of patients receiving heparin, haemorrhage occurred in 9.8% of the cases and can be attributed to a reactive fibrinolysis.
3. Typical coagulation findings in reactive fibrinolysis, in addition to a prolonged pro thrombin-time and longer reaction-time in the thrombelastogram, show the appearance of fibrinogen-fibrin-derivatives (FFD). In such cases Trasylol therapy, while maintaining the same heparin dosage, is indicated.
4. In the group of patients without heparin therapy, the percentage of cases with haemorrhages was 30.6%. Treatment with antifibrinolytic agents, vitamin K, PPSB and plasma fraction I, according to Cohn, proved ineffective.

We should like to thank Miss Ingeborg Gerhard and Miss Hildegard Schreiber for their technical collaboration.

Zusammenfassung. 255 Patienten, die einen Unfall mit hämorrhagisch-traumatischem Schock erlitten, wurden in zwei Gruppen unterteilt. Eine Gruppe mit 167 Patienten wurde heparinisiert, eine andere Gruppe mit 88 Patienten erhielt kein Heparin.

Wir kamen zu folgenden Ergebnissen:

1. Patienten mit hämorrhagisch-traumatischem Schock zeigten in 44% der Fälle einen gesteigerten Umsatz der Gerinnungsfaktoren.
2. In der Patientengruppe, die Heparin erhielt, traten in 9,8% der Fälle Blutungen auf, die auf eine reaktive Fibrinolyse zurückgeführt werden konnte.
3. Als typischen Gerinnungsbefund bei reaktiver Fibrinolyse sahen wir neben einer Verlängerung der Thrombinzeit und Reaktionszeit im Thrombelastogramm das Auftreten von Fibrinogen-Fibrin-Derivaten (FFD). In diesen Fällen ist eine Trasylol-Therapie bei gleichbleibender Heparindosierung angezeigt.
4. In der Patientengruppe ohne Heparinbehandlung betrug der Prozentsatz der Blutungen 30,6%.

Eine Therapie mit Antifibrinolytica, Vitamin K, PPSB und Plasma-Fraktion I nach Cohn hatte keinen Erfolg.

Wir danken Fräulein Ingeborg Gerhard und Fräulein Hildegard Schreiber für ihre technische Mitarbeit.