

## Prikaz slučaja

Pacijentica, 1988 godišta, iz Travnika.

Dolazi sa suprugom u hematološku ambulantu. Donosi dosta nalaza u zadnjih godinu dana, u sklopu obrade za hemofiliju i spontanih pobačaja.

Traži još jedno mišljenje vezano za sniženi fibrinogen.

Prva trudnoća 2009g protekla uz krvarenje 3 mjeseca, potom u 7om mjesecu porod vaginalni bez značajnih krvarenja. Druga trudnoća 2018., na početku krvarenje, uredno završena, porod vaginalni. Spontani pobačaj 2019 u 13-om tjednu, kiretaža uz obilno krvarenje. Četvrta trudnoća 2021, cijelo vrijeme krvarenje, na th Duphaston, vaginalni porod. Peta trudnoća 2023.g. u 6 om tjednu pobačaj, utvrđi se nizak fibrinogen 0,5. Šesta trudnoća 2024.g. blighted ovum, nizak fibrinogen, krvarenje u trajanju od 5 mjeseci. Prošli mjesec opet pobačaj sa krvarenjem u 6om tjednu. I dalje planira trudnoću.

Sestra imala 4 spontana pobačaja, druga sestra 3 sa sličnim simptomima.

Po preporuci odrađeni testovi na hemofiliju koji su negativni, dokazao se manjak faktora von Willebrand L 13% 58-172 i nizak fibrinogen što je svrstava u visoko rizične osobe za ponovnu trudnoću. Pošto se ne zna kako bi se u novoj trudnoći ponašao fibirinogen, s obzirom da je do sada u svakom pobačaju bio nizak, pa je visok rizik od krvarenja.

Lijek koji joj je potreban nije registriran ni dostupan u BiH, lijek Fibryga 1g amp.

Ona je jedna od rijetkih u BiH koja ima hipofibrinogenemiju i jedna ampula tog lijeka košta 500 eura u Hrvatskoj, a njoj su za obično vađenje zuba potrebne dvije ampule.

Prilikom većeg krvarenja joj je potrebna ta ampula, a da bi se držao pod kontrolom von Willebrand bi trebalo ordinirati traneksamičnu kiselinu.

Trenutno pacijentica u terapiji ima Metilfolat 400mg, vit c 500mg, vit D 3000ij,matičnu mliječ. Te u slučaju obilnih menstruacija ordinirati Willate 1000IU 1,2,3 dan.