

Til patienter og pårørende

Faktor II varianten



Koagulationsambulatorium
Klinisk Biokemisk Afsnit
Esbjerg Sygehus



Region Syddanmark

Faktor II varianten

Hvad er faktor II?

Faktor II (også kaldet Protrombin) er en blodstørkningsfaktor. Når der opstår en skade på et blodkar, medvirker størkningsfaktorer i blodet, til at blødningen hurtigt standses.

Hvad er Faktor II varianten?

Faktor II varianten er en nedarvet variant af arveanlægget (genet) for Faktor II. Hvis man har Faktor II varianten af arveanlægget danner man mere Faktor II i blodet end normalt, hvilket øger risikoen for blodpropper. Man arver et anlæg for Faktor II fra hver af sine forældre. I Danmark har cirka 2 % af befolkningen Faktor II varianten af det ene arveanlæg. Det svarer til 100.000 mennesker.

Hvordan undersøger man for Faktor II varianten?

Faktor II varianten undersøges med en blodprøve.

Hvilken betydning har Faktor II varianten?

Personer med Faktor II varianten af det ene arveanlæg har 2-3 gange større risiko for veneblodpropper, der oftest sidder i ben (dyb årebetændelse) eller lunger (lungeblodpropper).

Risikoen for blodpropper i hjerte og hjerne er muligvis også lettere forøget. Heldigvis er risikoen for at få en blodprop alligevel meget lille, og de fleste personer med Faktor II varianten får aldrig en blodprop. Det er nemlig samspillet med andre arveanlæg, livsstil, alder og ydre omstændigheder, der er afgørende.

Faktor II varianten

Skal jeg behandles, hvis jeg har Faktor II varianten?

Hvis du er sund og rask og aldrig har haft en blodprop, skal du ikke behandles. Der er ingen grund til særlige hensyn. Er der i din nærmeste familie mange med blodpropper og er du kvinde, frarådes du at tage p-piller eller få hormonbehandling i overgangsalderen. Det er dog i orden at bruge mini-piller, hormonspiral og anvende hormonstikpiller ved tørre slimhinder i forbindelse med overgangsalderen.

Hvis du har haft en blodprop i hjerte eller hjerne, skal du have samme behandling som andre patienter med blodprop i hjerte eller hjerne. Det er dog ekstra vigtigt for dig at mindske de øvrige risikofaktorer for arterieblodpropper, såsom højt blodtryk, højt kolesteroltal, rygning og overvægt.

Hvis du har haft en veneblodprop (dyb årebetændelse eller lungeblodprop), bør du efter endt behandling have blodfortyndende medicin i risikosituationer. Det vil sige i forbindelse med større operationer, benbrud, længerevarende sengeleje, langvarige rejser med dårlig benplads og ved graviditet. Er du kvinde, bør du ikke tage p-piller eller få hormonbehandling i overgangsalderen. Det er dog i orden at bruge mini-piller, hormonspiral og anvende hormonstikpiller ved tørre slimhinder i forbindelse med overgangsalderen.

Hvis du har haft gentagne veneblodpropper, bør du have længerevarende behandling med blodfortyndende medicin. Derudover frarådes det, at kvinder tager p-piller eller får hormonbehandling i overgangsalderen. Det er dog i orden at bruge mini-piller, hormonspiral og anvende hormonstikpiller ved tørre slimhinder i forbindelse med overgangsalderen.

Afhængig af omstændighederne kan der dog gælde andre anbefalinger.

Skal min familie undersøges?

Hvis du eller andre i familien har haft gentagne veneblodpropper, kan det være relevant. Det er den praktiserende læge, der henviser til undersøgelsen.

Faktor II varianten

Andre

Hvis du har yderligere spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os.

Kontakt

Koagulationsambulatorium
Blodprop og Behandling
Klinisk Biokemisk Afsnit
Esbjerg Sygehus
Finsensgade 35
6700 Esbjerg

Telefon nr.: 7918 2634

Send sikker post via afdelingens hjemmeside