



Fyziologie hemostázy

MUDr. Petr Smejkal, PhD.

MUDr. Gabriela Romanová

Hemostáza

➤ **je schopnost organismu zastavit krvácení**

↳ udržení tekutosti krve při neporušeném cévním řečišti

➤ **účastní se:**

↳ *cévní stěna*

↳ endotel

↳ *látky přítomné v krvi a na vnitřní straně cévy:*

↳ trombocyty

↳ červené krvinky, leukocyty

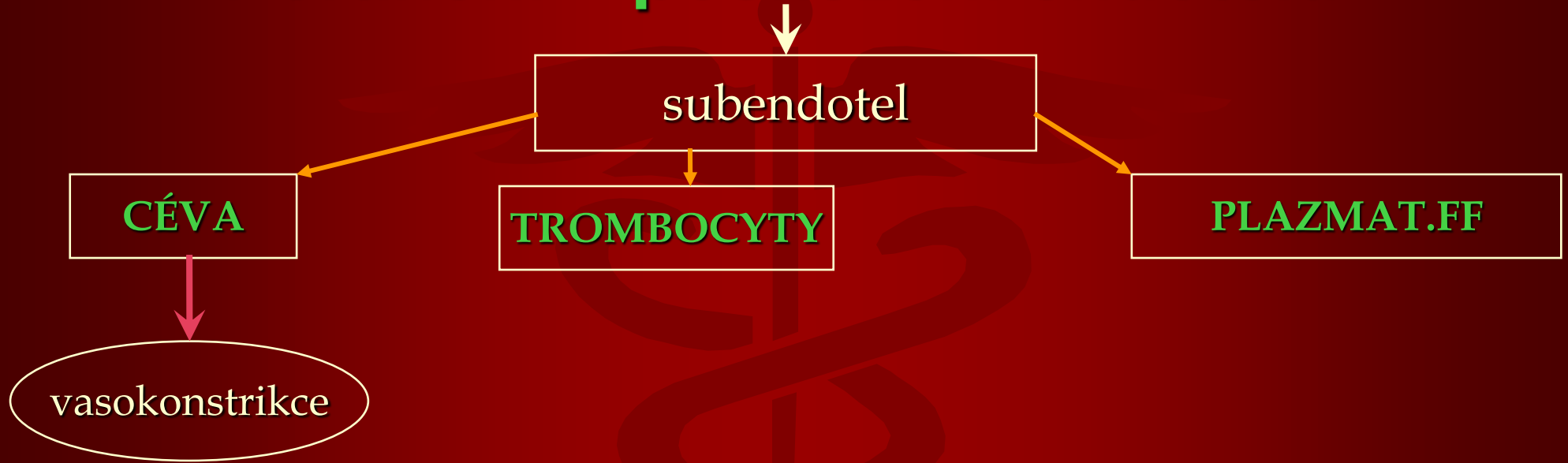
↳ lipidy, bílkoviny, minerály atd.

↳ *porušená tkáň:*

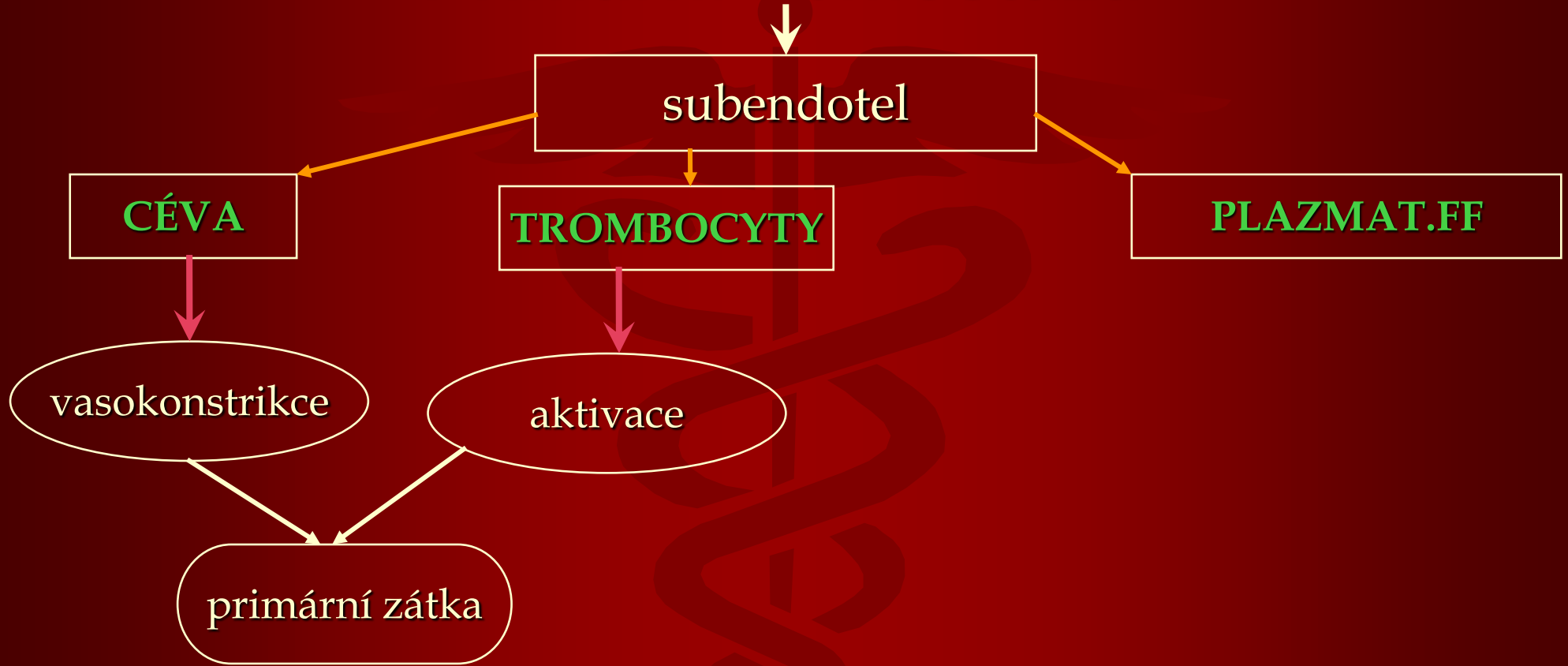
↳ tkáňový faktor

↳ ADP

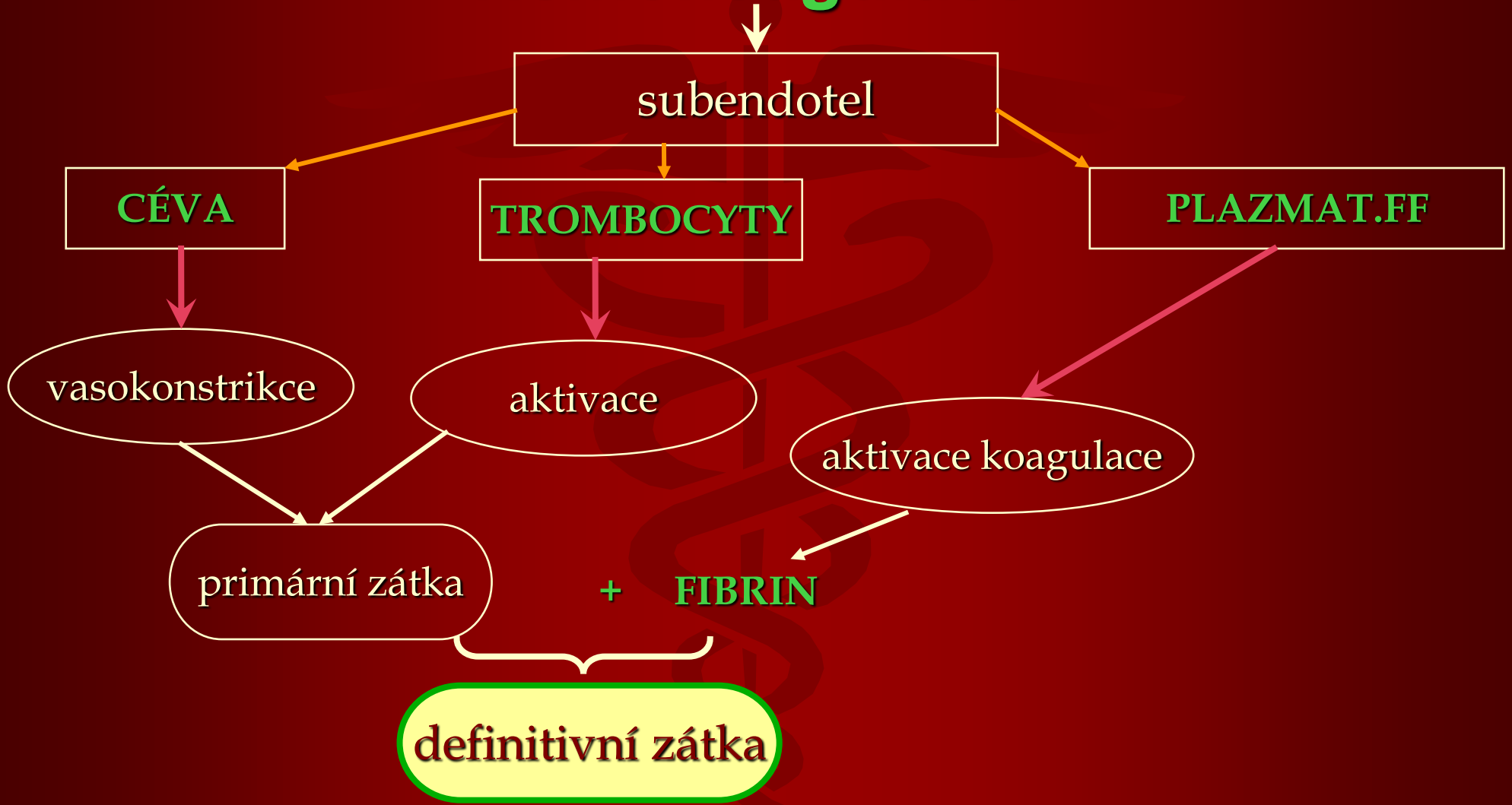
Poranění = poškození endotelu



Primární hemostáza



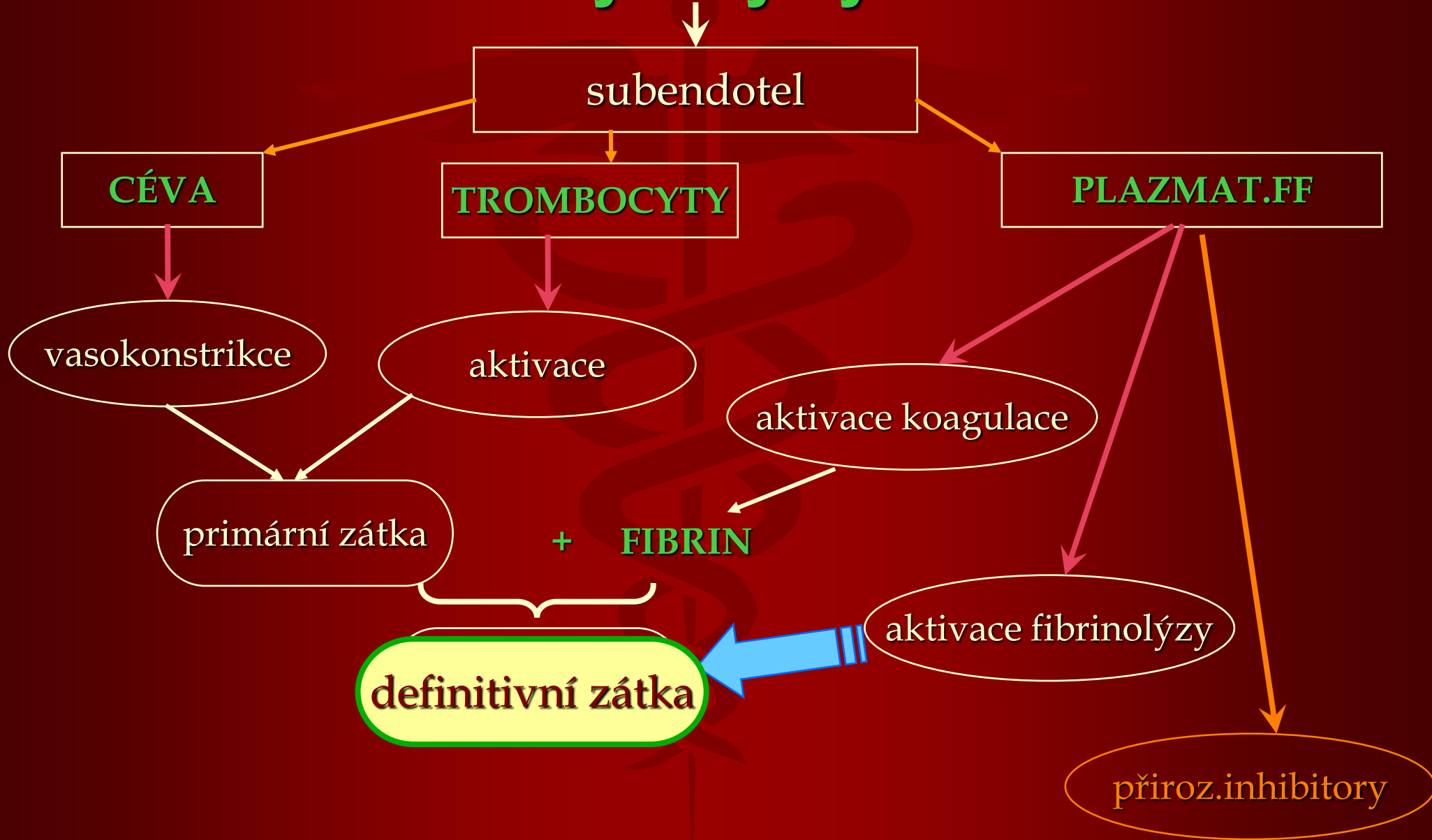
Hemokoagulace



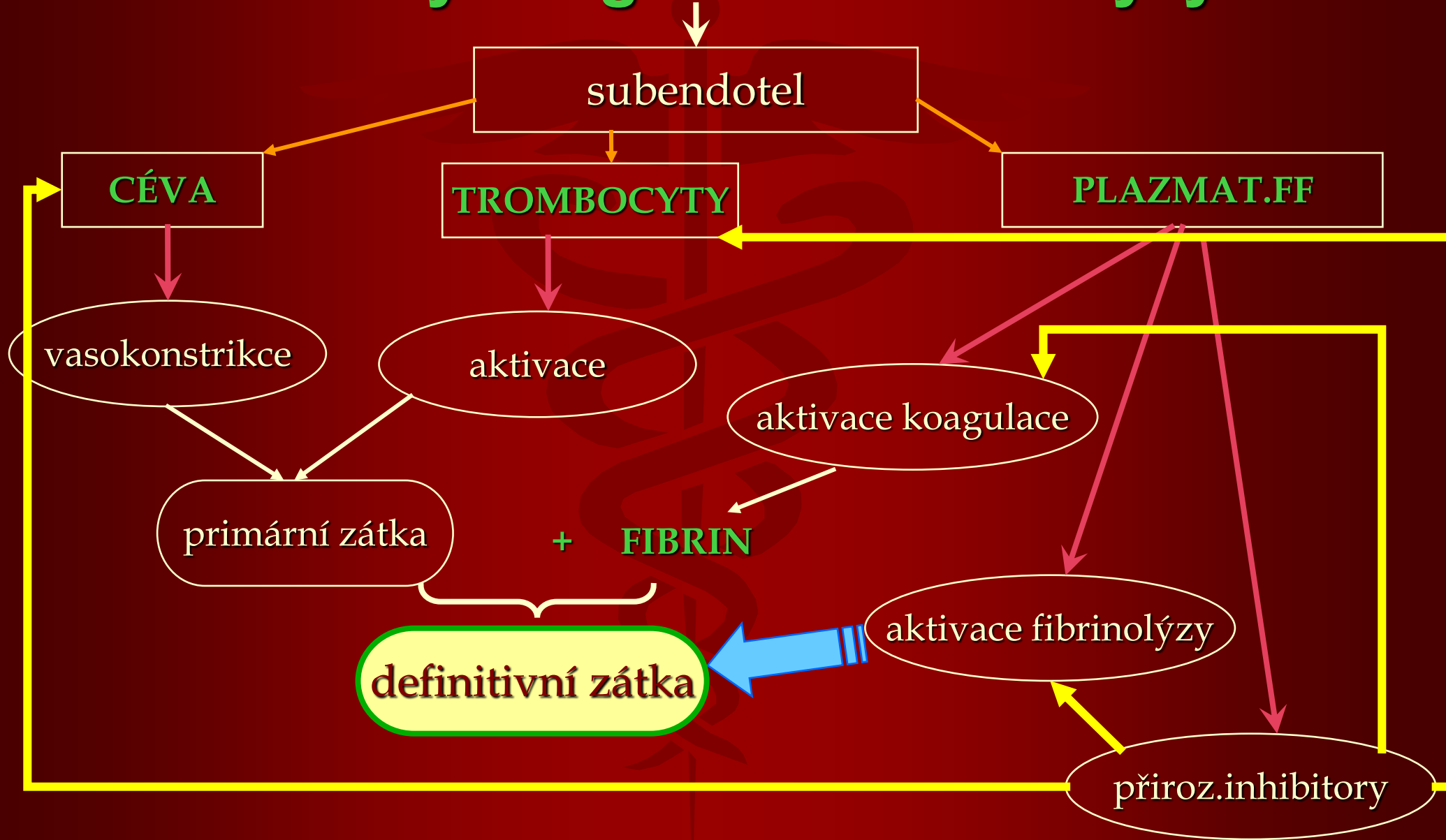
Hemokoagulace



Fibrinolytický systém



Inhibitory koagulace a fibrinolýzy



Hemostáza

➤ primární

- vasokonstrikce
- adheze trombocytů
- agregace trombocytů

ihned
sekundy
sekundy až minuty

➤ sekundární (koagulace)

- aktivace koagul. faktorů
- tvorba fibrinu

sekundy až minuty
minuty

➤ fibrinolýza

- aktivace
- lýza krevní sraženiny

minuty
hodiny

Poranění = poškození endotelu



Vasokonstrikce:

- způsobena střední vrstvou cévy:
 - hladká svalovina
 - elastická vlákna
- především reflexní reakce
- dočasná

Endotel

- je aktivní jednovrstevná buněčná výstelka všech cév, kapilár a serózních dutin
- je místem kontaktu látek a buněk kolujících v krvi a látek navázaných na povrch endotelu
 - ↪ tyto buď cirkulují v krvi a na endotel se váží nebo
 - ↪ jsou endotelem syntetizovány
- je důležitým zprostředkovatelem a regulátorem látkové výměny mezi krví, lymfou a tkáněmi

Endotel

Cévní tonus

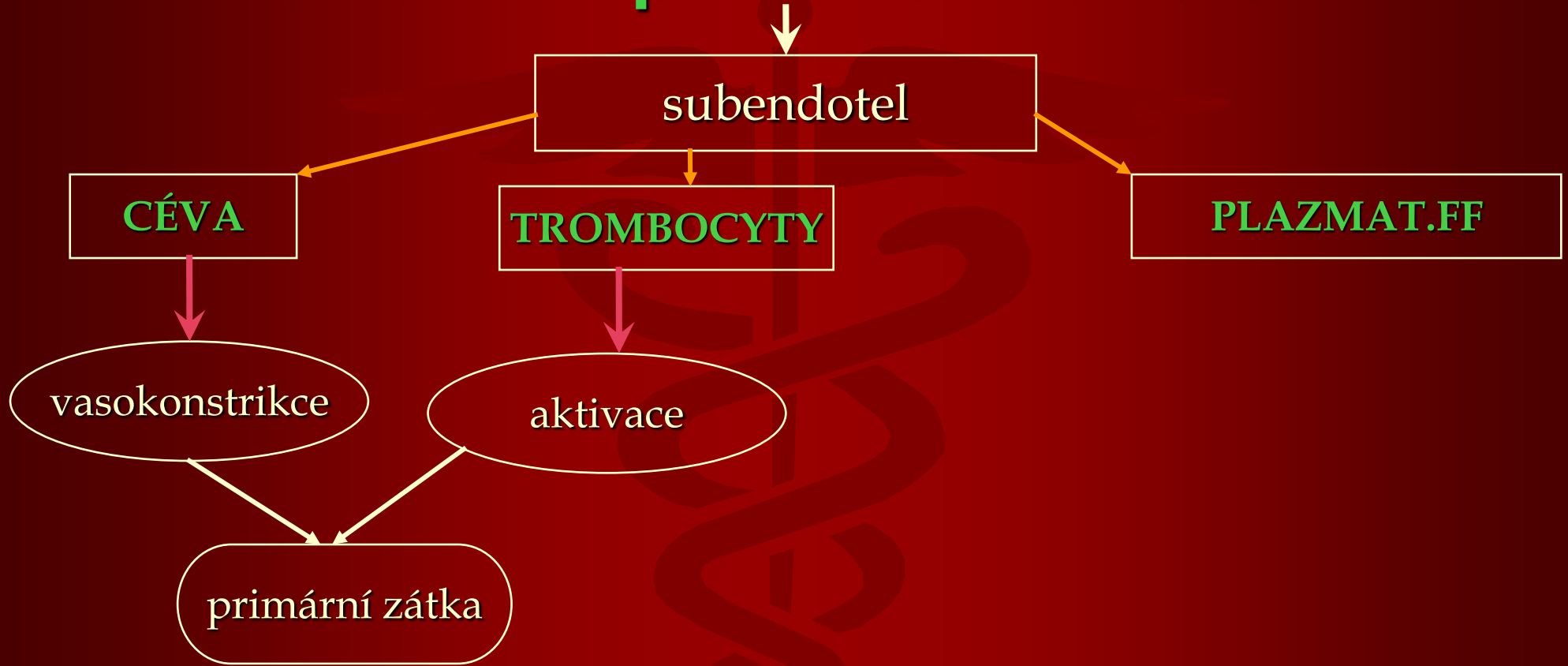
- endotelové buňky kapilár uvolňují látky, které regulují prokrvení orgánů, způsobují převážně vasodilataci, např.:
 - ↪ metabolity kyseliny arachidonové, např. prostacyklin PGI_2 - tromboxan A_2
 - ↪ NO - endotelin
 - ↪ bradykinin (potencuje uvolnění NO)

Endotel - hemostáza

Význam pro hemostázu

- EB na jedné straně podporují srážení (vWF)
- na druhé straně produkují faktory aktivní ve fibrinolýze
- *v klidovém fyziologickém stavu převažují látky působící proti krevnímu srážení*

Poranění = poškození endotelu



Trombocyty

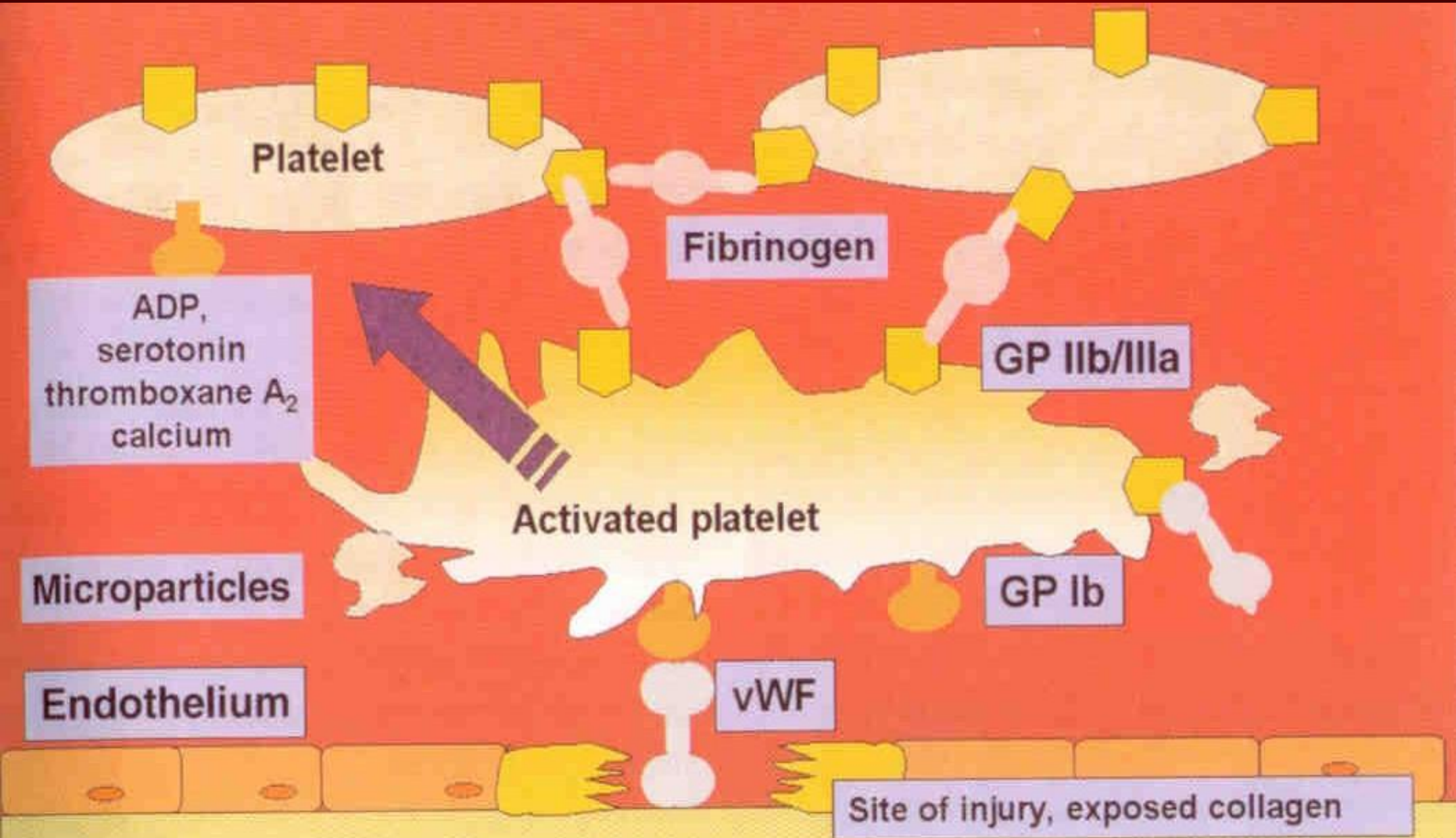
Funkce trombocytů při zástavě krvácení je dvojí:

- tvorba primární krevní zátky
- tzv. prokoagulační
 - ↪ tj. poskytnutí povrchů = fosfolipidů pro průběh koagulačních dějů - PF3
 - ↪ vazba na vit. K závislých faktorů: FII, VII, IX, X
 - ↪ vazba kofaktorů: FV, VIII
 - ↪ vazba a aktivace: FXI, XII

Účast destiček v hemostáze:

- ↪ adheze
- ↪ změna tvaru
- ↪ uvolňovací reakce
- ↪ agregace
- ↪ přesun negativně nabitých fosfolipidů na povrch
- ↪ retrakce

Primární hemostáza



Granula trombocytů

α -granula

- DF4, β TG – neutralizace GAG
- vWF – adheze, agregace
- FV – prokoagulačně
- PAI-1 – inhibice fibrinolýzy
- PDGF – růst tkáně, hojení
- trombospondin – agregace
- fibrinogen – agregace
- fibronectin – adheze
- PS – inhibice koagul. FF

denzní granula

- ATP, ADP - agregace
- Ca serotonin - vasokonstrikce
- P- selektin – váže leukocyty

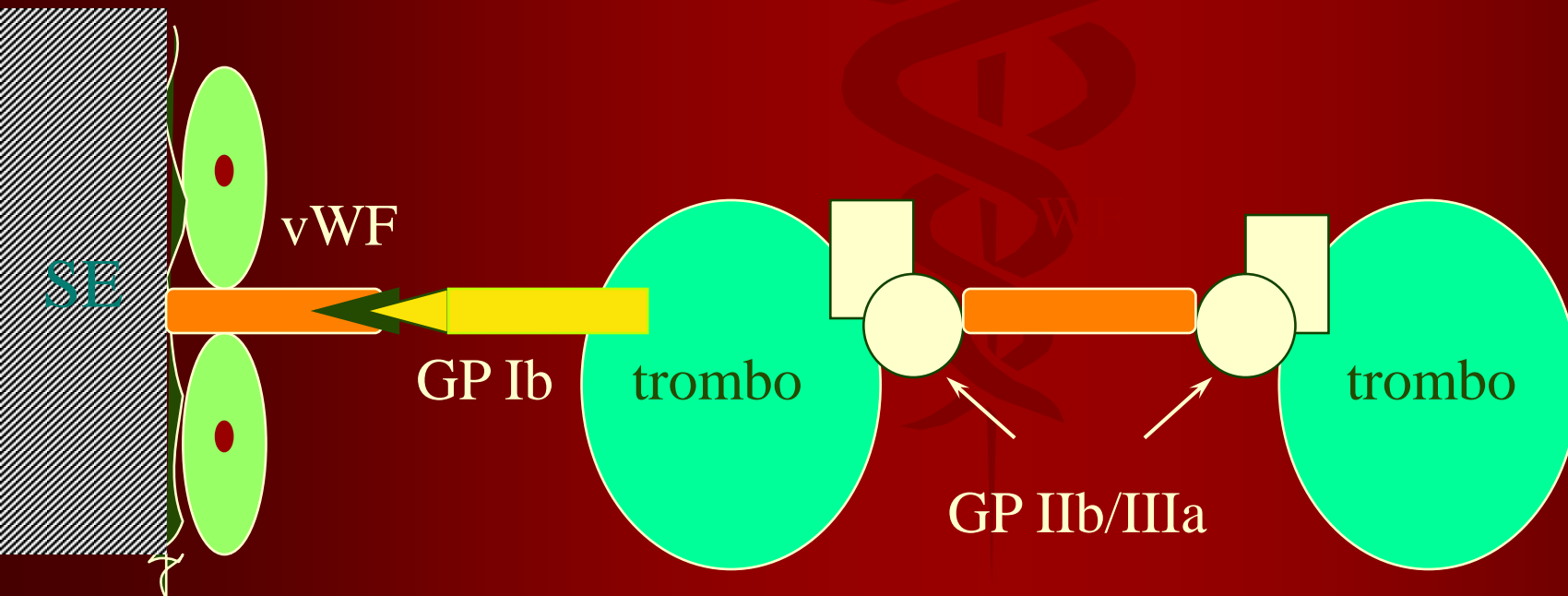
Adheze

- přilnutí trombocytů na jakýkoliv povrch s výjimkou dalšího trombocytu
- vedle trombocytů se na ni podílejí
 - ↪ **struktury subendotelu: kolagen**
 - ↪ **plazmatické adhezivní proteiny: vWF, fibronectin**
 - ↪ hemodynamické změny (viskozita krve, velikost a tvar cév atd.)
- adheze je přímo lineárně závislá na počtu trombocytů

vWF - primární hemostáza

Multimery o vysoké molekulové hmotnosti

- adheze trombocytů k subendotelovým strukturám prostřednictvím GP Ib
- agregace vazbou na aktivovaný GP IIb/IIIa



vWF - funkce v koagulaci

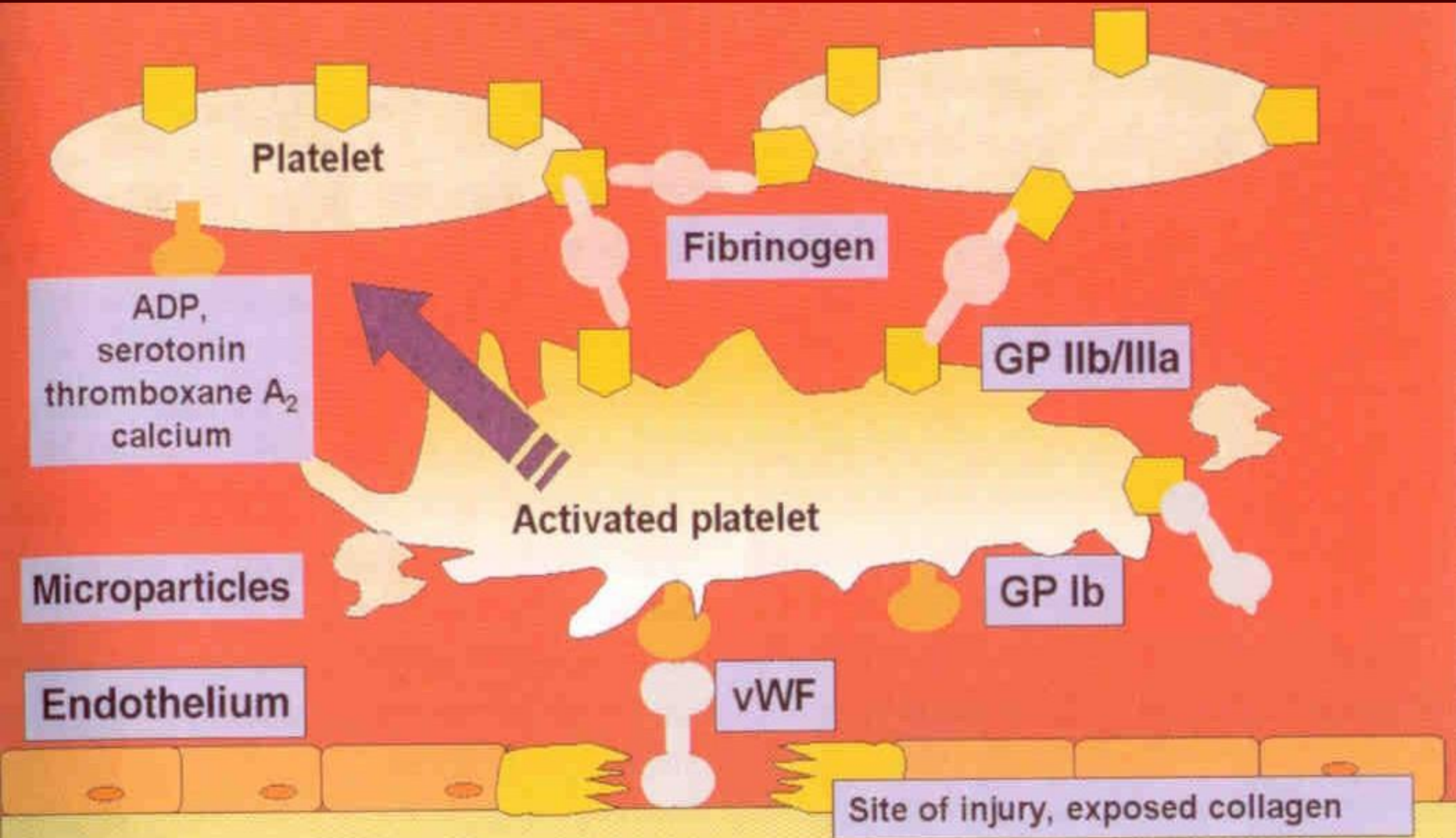
Multimery všech molekul. hmotností

- váže a stabilizuje FVIII (ochrana před proteolytickou degradací)
- lokalizuje FVIII v místě poruchy cévní stěny

Adheze (ale i trombin) navodí s aktivací receptorů komplexní aktivaci trombocytů

- ztráta diskoidního tvaru, tvorba pseudopodií (vývěžků)
- centralizace granulí a přeměna cytoskeletonu
 - ↳ uvolnění působků z granulí (sekreční fáze):
 - ↳ ADP, PDGF, PF4, β TG, fibrinogen a další
- metabolismem kyseliny arachidonové vzniká TXA₂
 - ↳ výrazný stimulátor agregace trombocytů
- aktivace receptorů GP IIb/IIIa
- přesun negativně nabitých fosfolipidů na povrch
 - ↳ umožňují vazbu koagulačních faktorů v místě krvácení

Primární hemostáza



Agregace

- je vzájemné spojení destiček mezi sebou
- probíhá s pomocí specifického komplexu závislém na Ca^{2+} , GP IIb/IIIa a fibrinogenu
 - ↪ fibrinogen slouží jako můstek mezi destičkami; nereaguje s klidovými destičkami
 - ↪ primární agregace
 - ↪ ADP z porušených buněk a tkání - reverzibilní
 - ↪ sekundární agregace
 - ↪ ADP a TXA_2 z trombocytů – ireverzibilní
- vznik bílého destičkového trombu

Retrakce

- smrštění vytvořené krevní zátky
- jedná se o destičkovou funkci, která je analogní kontrakci svalů
- slouží k podpoře uzavření rány
- pro retrakci jsou destičky nezbytné
- pseudopodia destiček **přilnou k fibrinovým vláknům** a retrakce kontraktilních bílkovin destiček (tj. „zatažení“ pseudopodií) **vyvolá retrakci sraženiny**

Hemokoagulace



Plazmatický koagulační systém

Proenzymy

- serinové proteázy: FII, VII, IX, X, XI, XII, PK
PLG, tPA, uPA, PC
- transglutaminázy: FXIII

Kofaktory:

- plazmatické: FV, VIII, HMWK
PS
- buněčné: TF
TM, EPCR

Substrát: fibrinogen

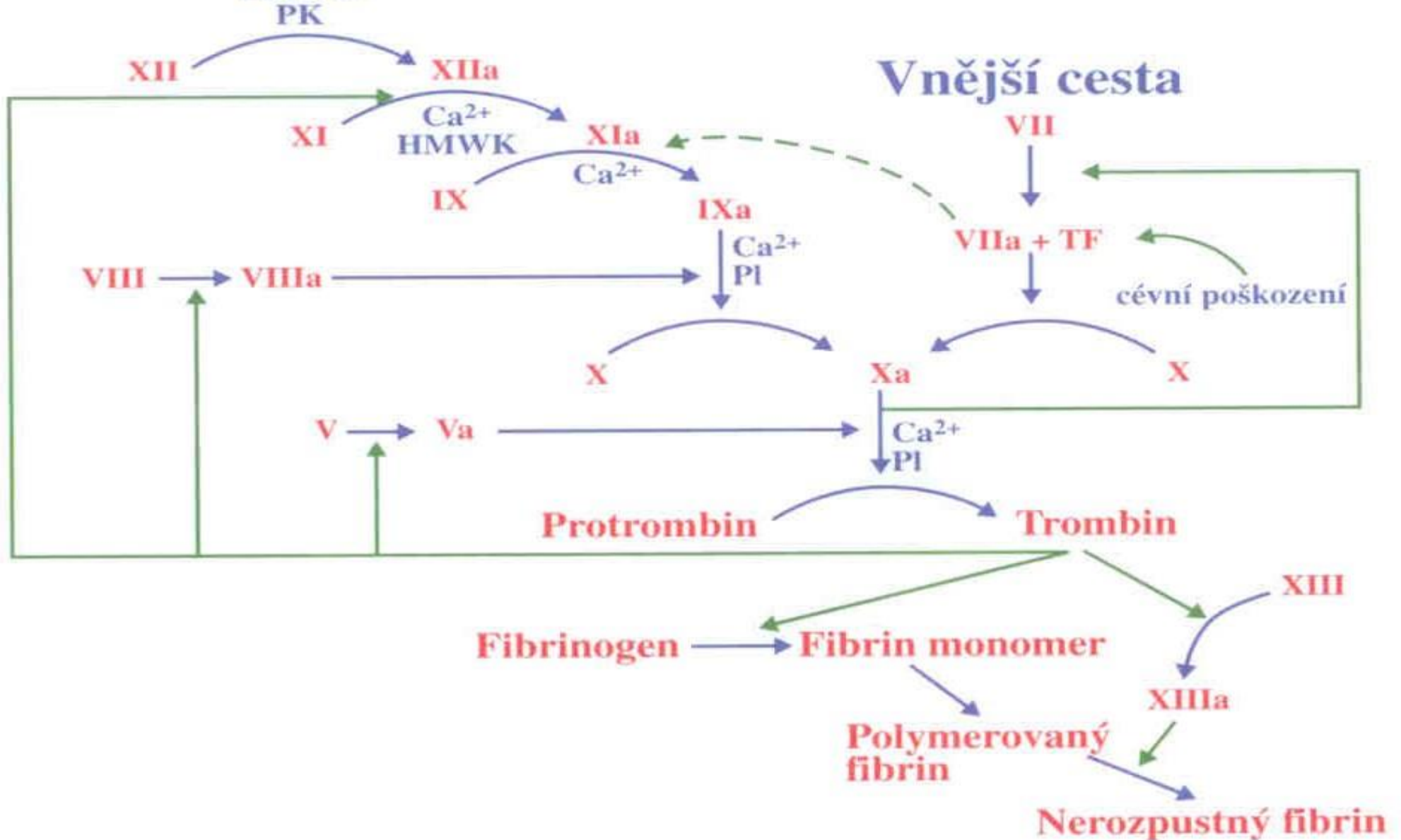
Regulační proteiny: AT III, HC II, C1inh, α 2AP, PAI-1,2,3
PC, TFPI, α 2MG

Fosfolipidy (negativně nabitě): fosfatidylserin, fosfatidyletanolamin
Ca²⁺

Vnitřní cesta

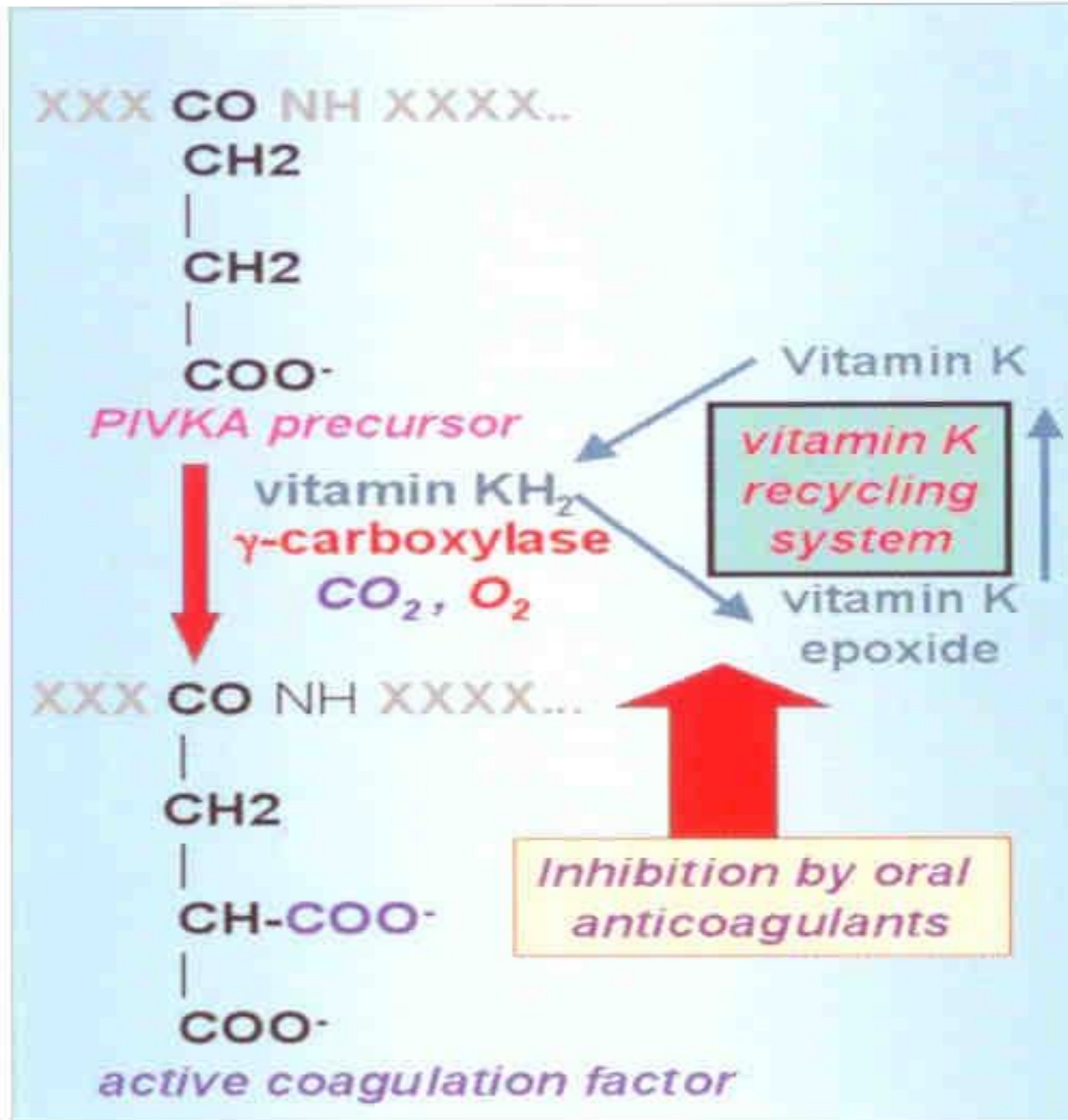
negativně nabitý povrch
HMWK
PK

Původní schéma koagulačních dějů

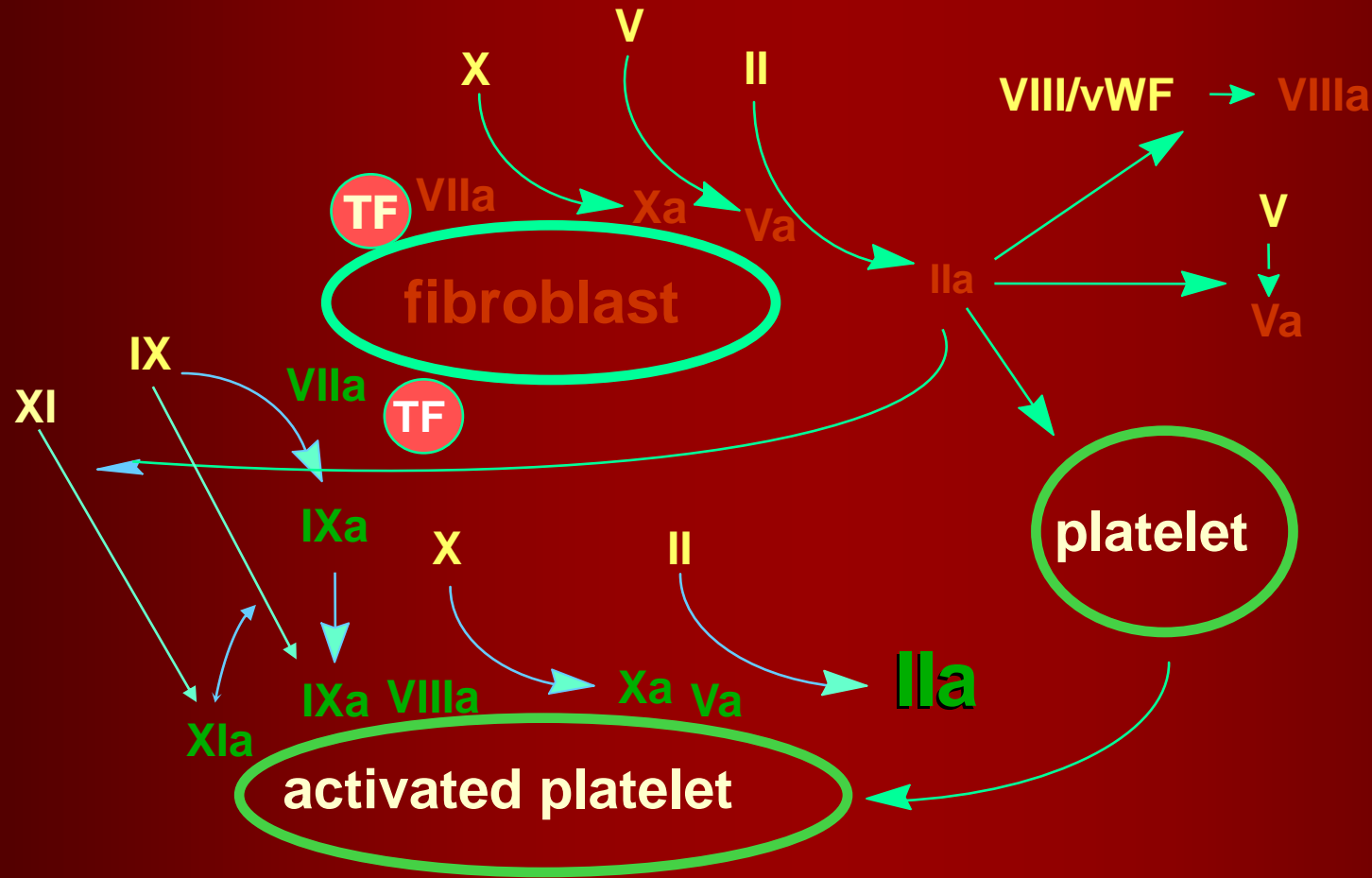


Koagulační faktory vitamín K dependentní

- FII, FVII, FIX, FX
- karboxylaxe glutamové kyseliny
- nutná k vazbě na fosfolipidy přes Ca můstky
- koagulační faktory jsou tvořeny, ale nejsou koagulačně aktivní - PIVKA formy (Protein Induced by Vitamin K Absence / Antagonist)



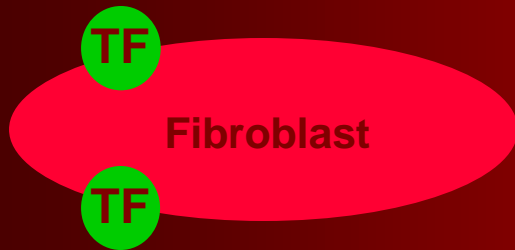
Současný model koagulace



Hemostáza a tkáňový faktor (TF)

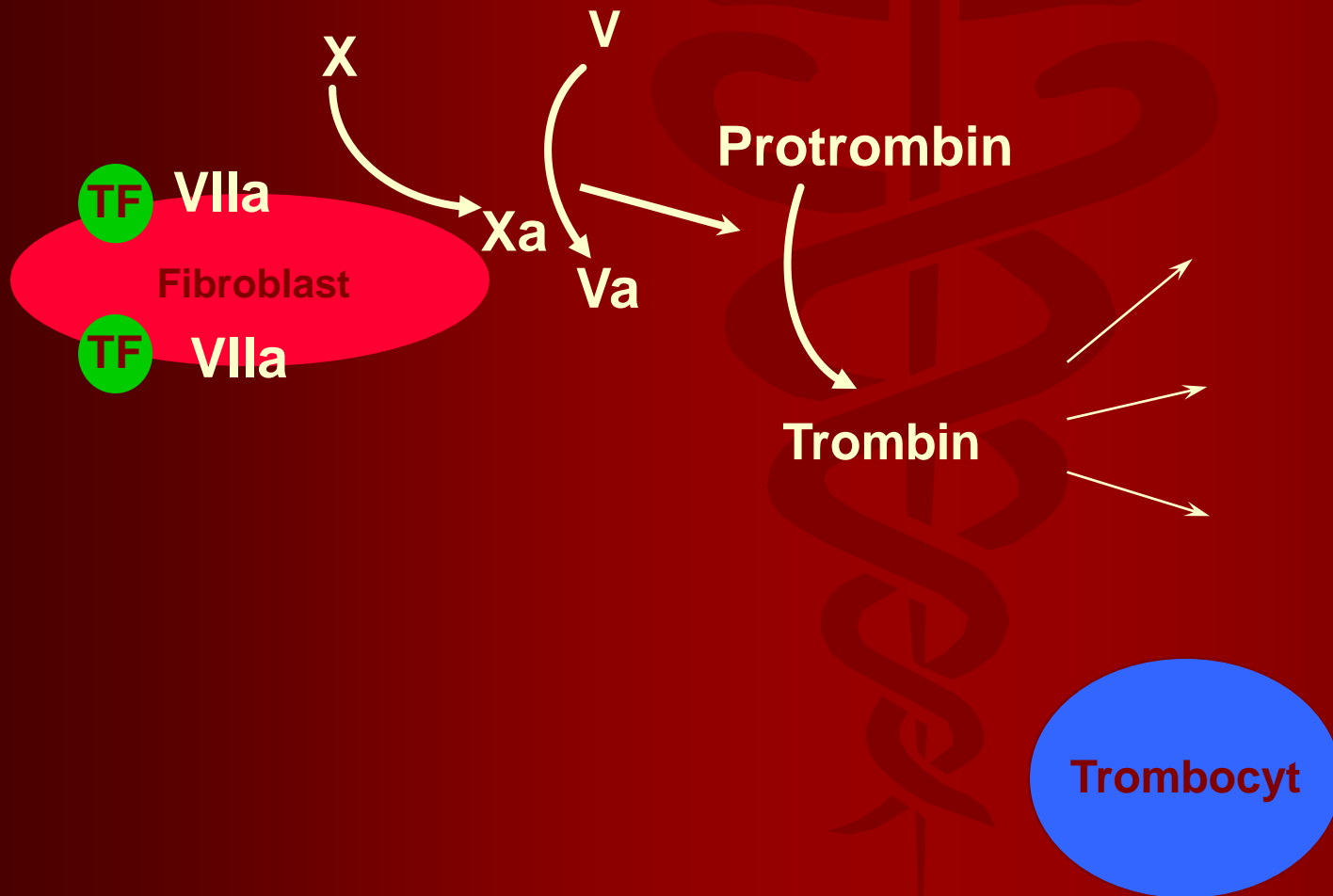
- transmembránový glykoprotein
 - ↳ v subendotelu na fibroblastech a svalových buňkách
 - ↳ fyziologicky na všech buňkách mimo cévní řečiště
 - ↳ za patologických stavů i na monocytech a endotelu
- tkáňový faktor není za normálních okolností vystaven působení cirkulující krve
- hemostázu zahajuje tvorba komplexu mezi TF a FVIIa
- tvorba komplexů TF-FVIIa na povrchu buněk nesoucích TF vede k aktivaci FIX a FX

Zahájení (iniciace) koagulace



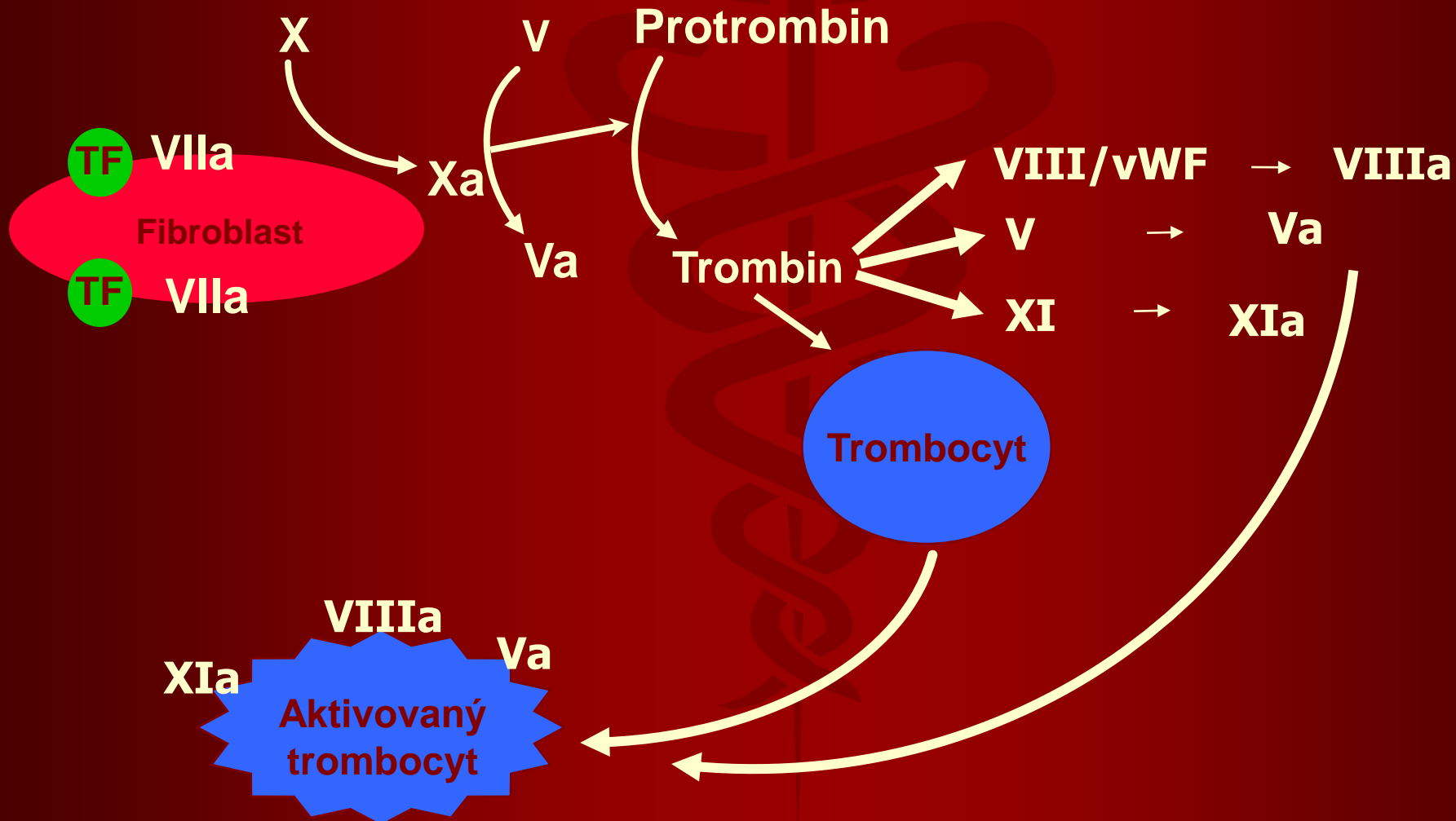
A diagram showing a thrombocyte cell. The cell is represented by a light blue oval. Inside the cell, the word "Trombocyt" is written in black.

Zahájení (iniciace) koagulace

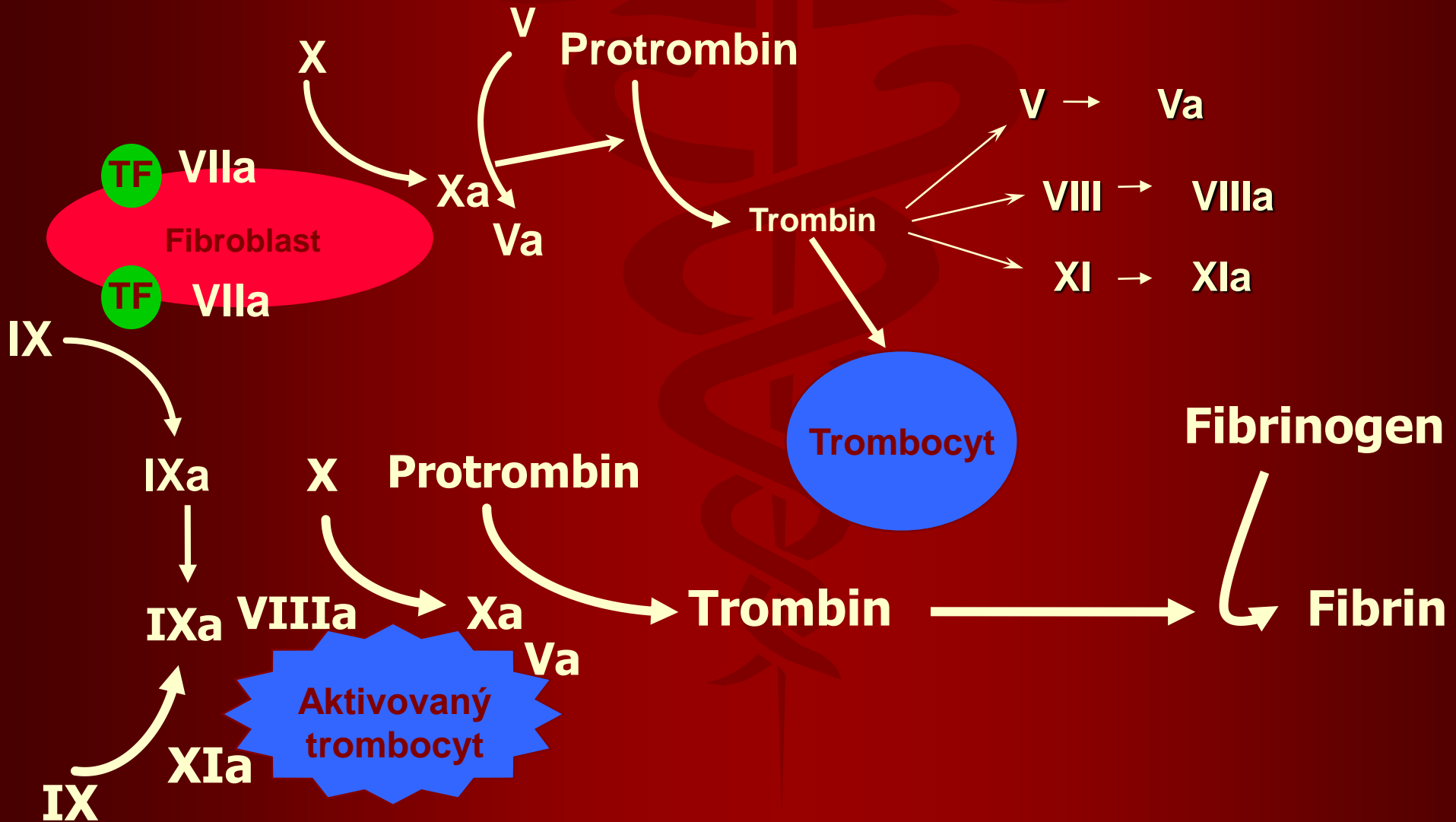


Fáze aplifikace koagulace

(priming= narůstání)



Propagace (šíření, rozmnožení) koagulace



Propagace koagulace

klíčové enzymatické komplexy

➤ Tenáza (vnitřní)

↳ FIXa

↳ FVIIIa

↳ fosfolipidy

↳ Ca

➤ Protrombináza

↳ FXa

↳ FVa

↳ fosfolipidy

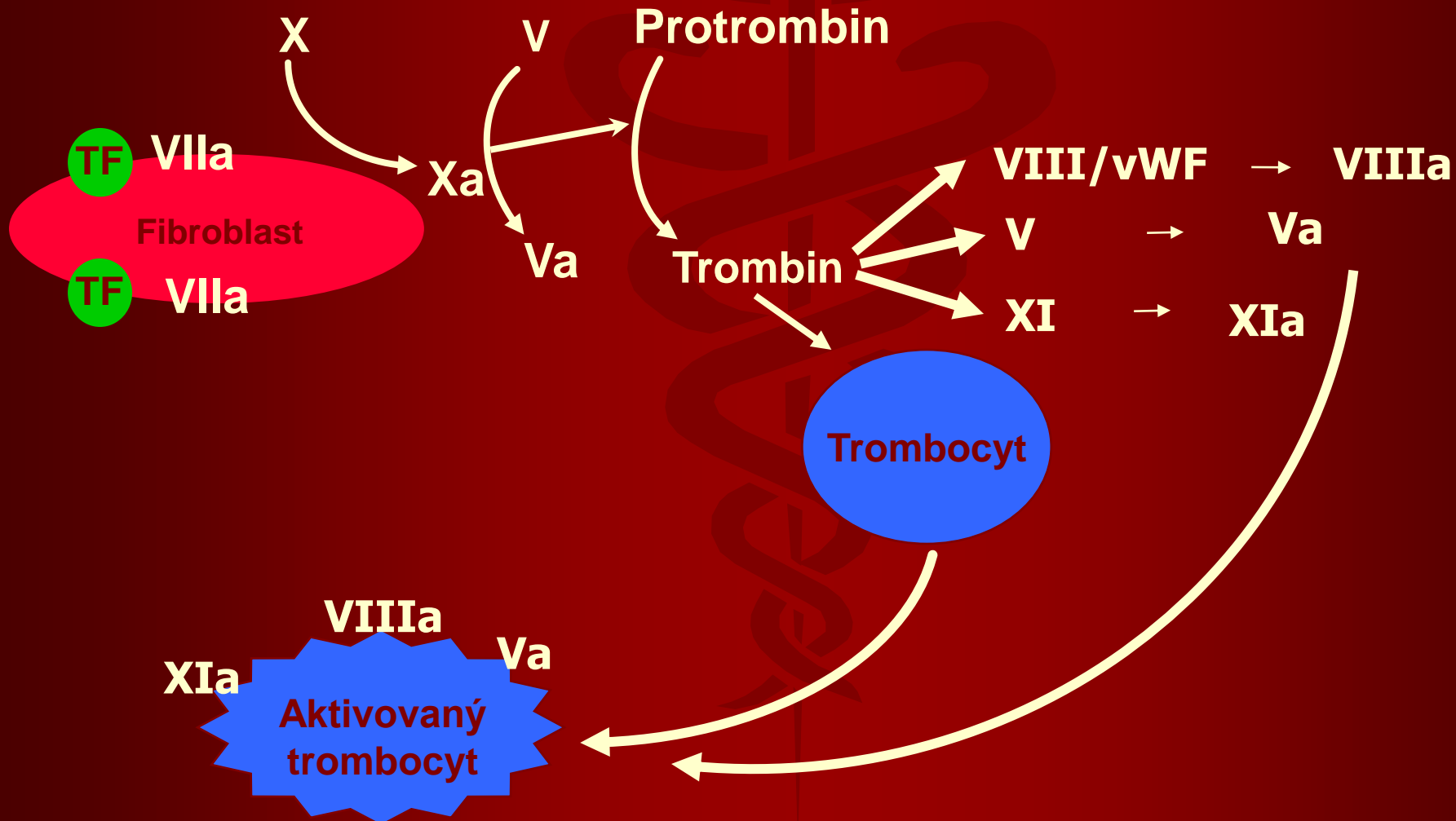
↳ Ca

Zahájení tvorby trombinu

- Vytvoření iniciálního malého množství trombinu se následně podílí na aktivaci dějů, které zvyšují tvorbu trombinu více než 1000-násobně
 - ↳ **Aktivuje koagulační faktory V, VIII, XI**
- Pomáhá **aktivovat trombocyty** v místě poranění, které následně **poskytují negativně nabitý fosfolipidový povrch** nutný pro další aktivaci koagulačních faktorů

Fáze aplifikace koagulace

(priming= narůstání)



Množství trombinu je rozhodující pro:

Tvorbu dostatečné a pevné fibrinové zátky

Aktivaci FXIII, vedoucí ke stabilizaci fibrinové sítě

Aktivaci TAFI, zajišťující rezistenci fibrinové zátky k fibrinolýze

Trombomodulin a protein C

Trombocyty

(PAR receptory)

FVIII a FV

(zpětnovazebné
zesílení)

TROMBIN

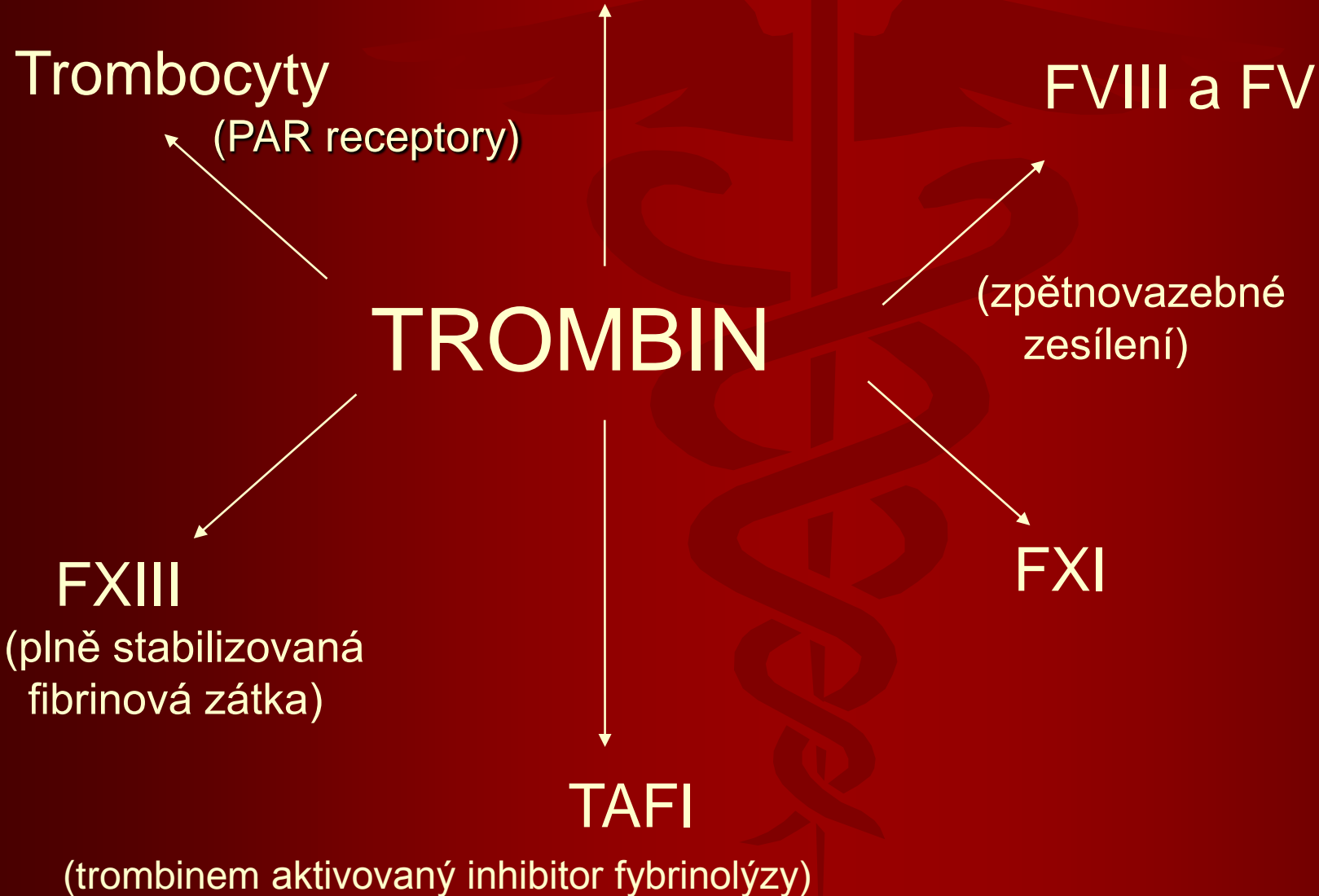
FXIII

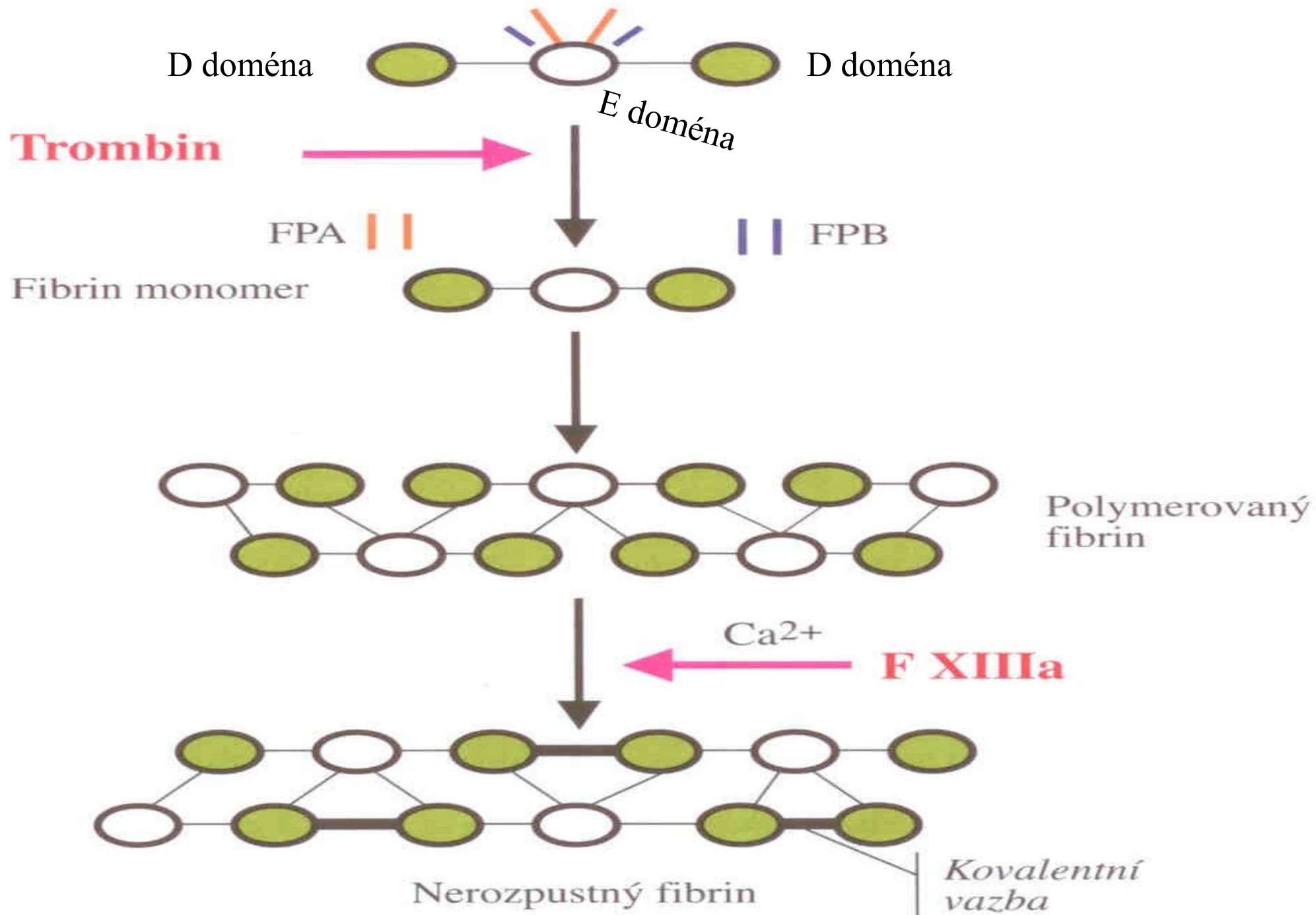
(plně stabilizovaná
fibrinová zátka)

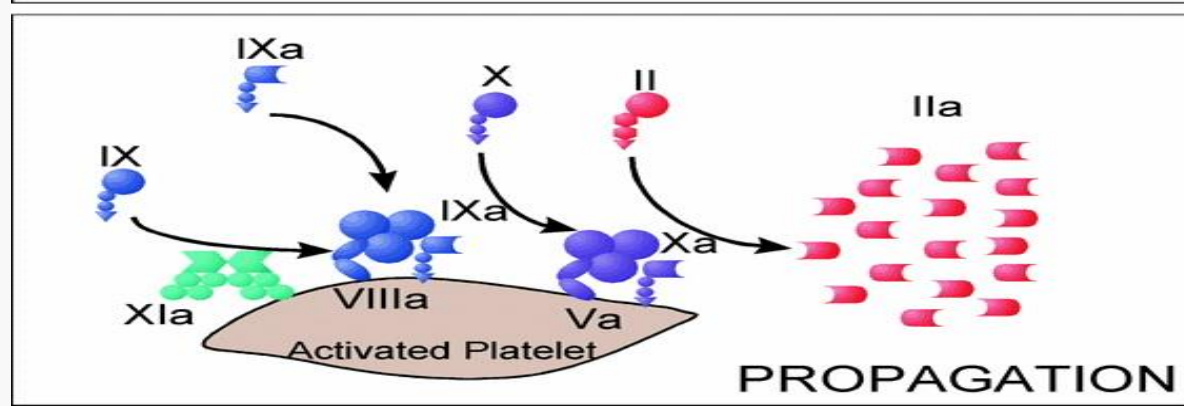
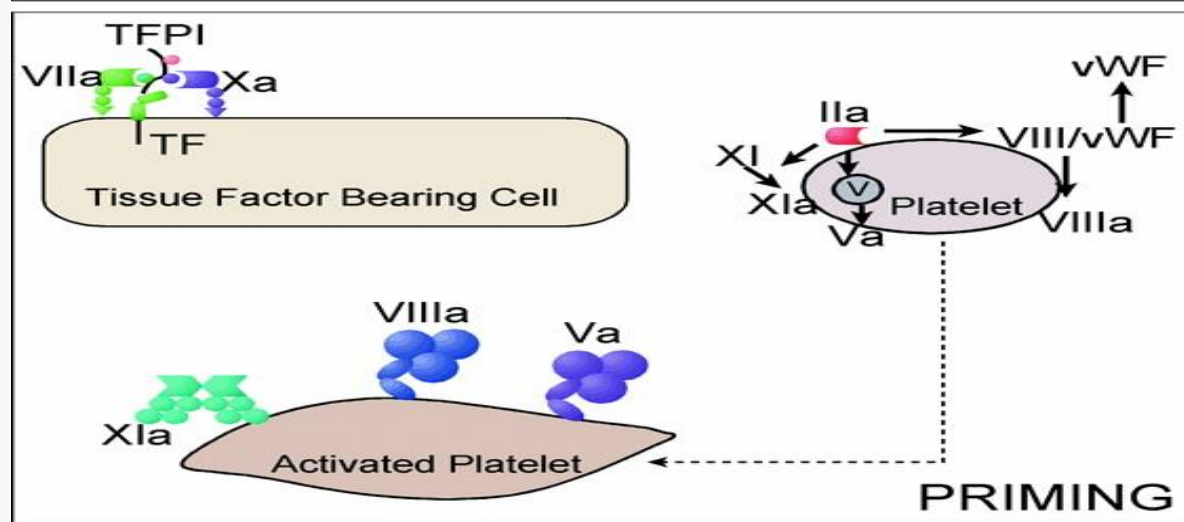
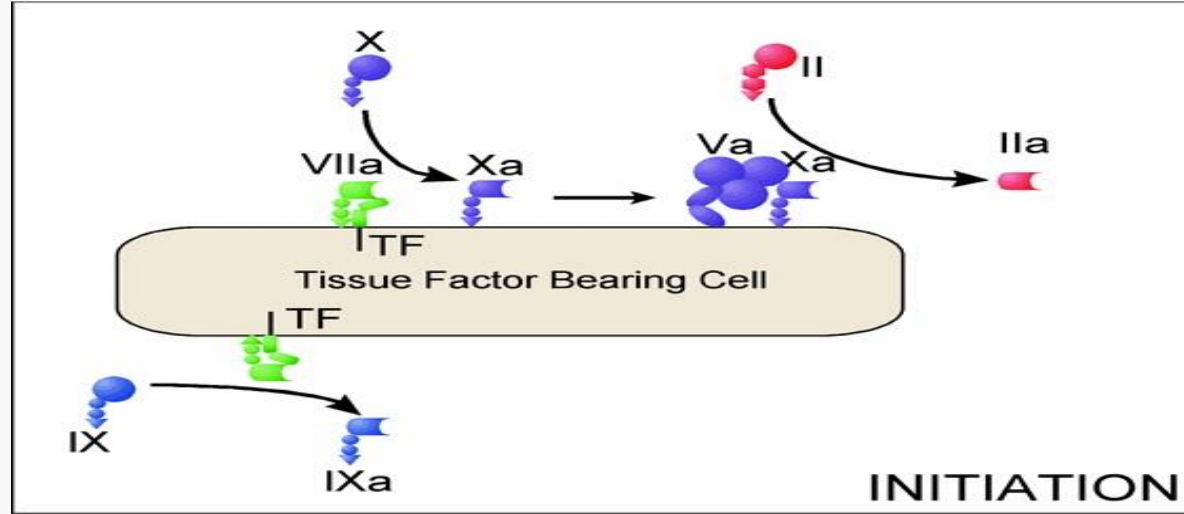
FXI

TAFI

(trombinem aktivovaný inhibitor fybrinolýzy)





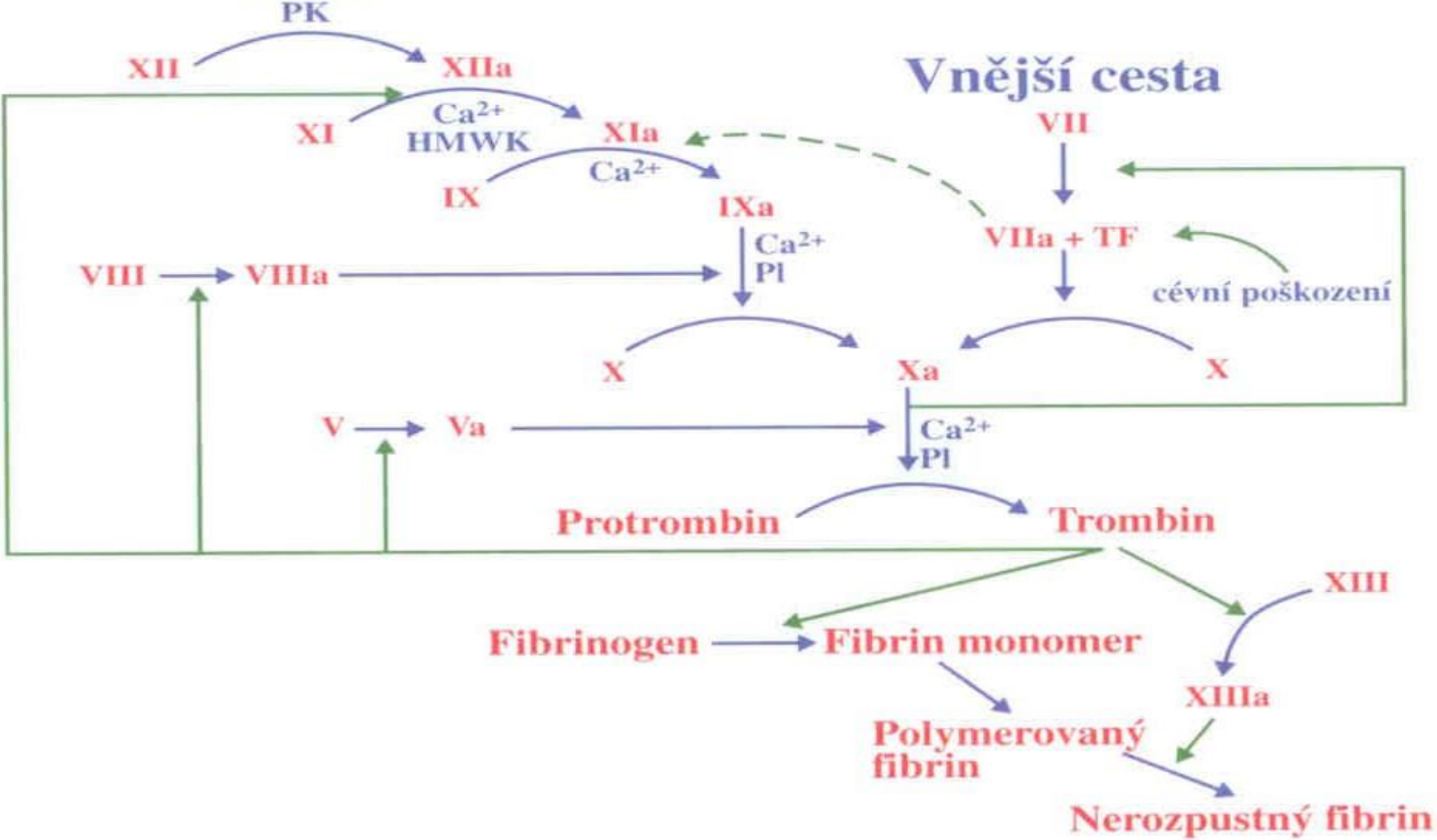


Vnitřní cesta

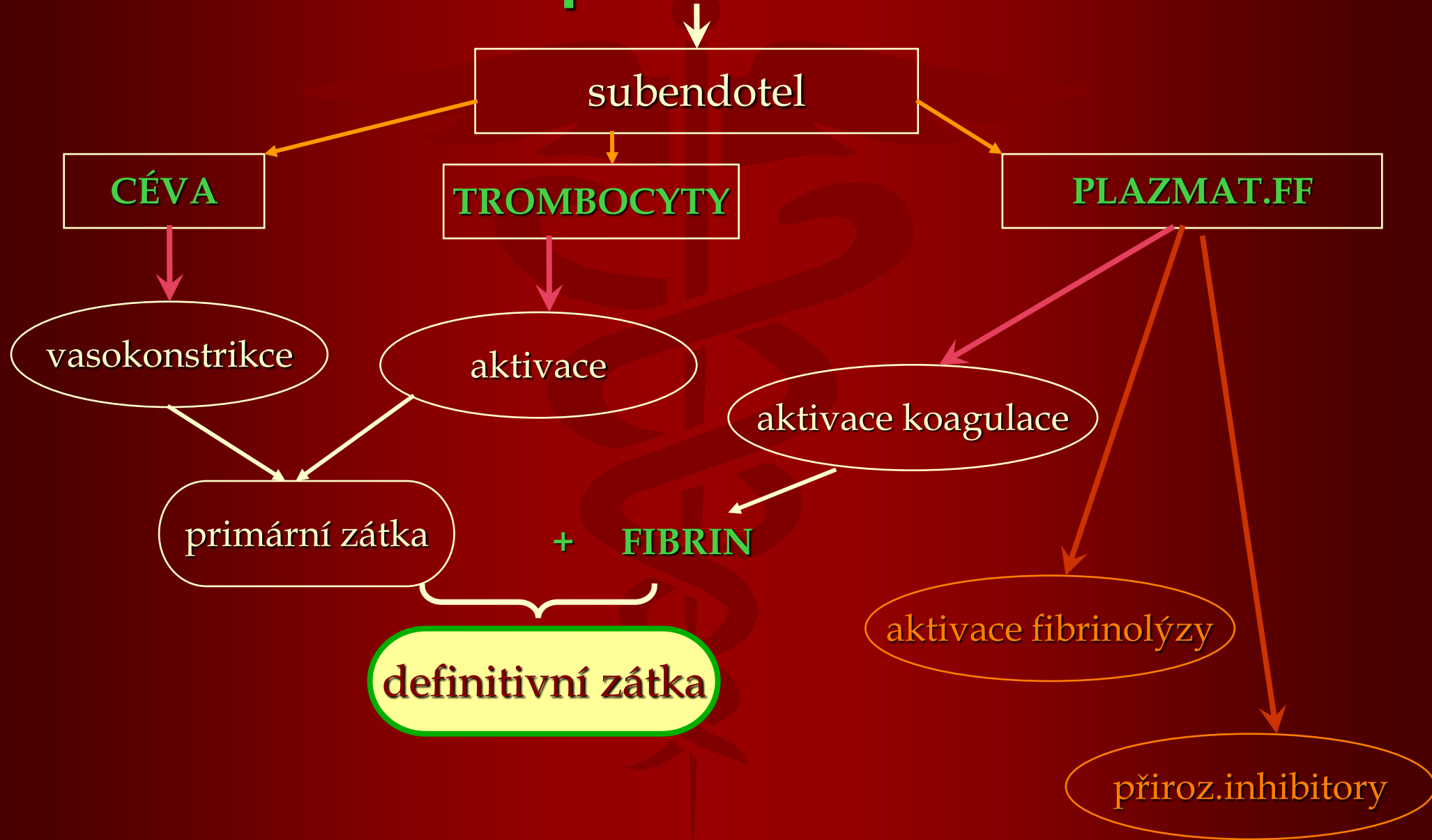
negativně nabitý povrch
HMWK
PK

Původní schéma koagulačních dějů

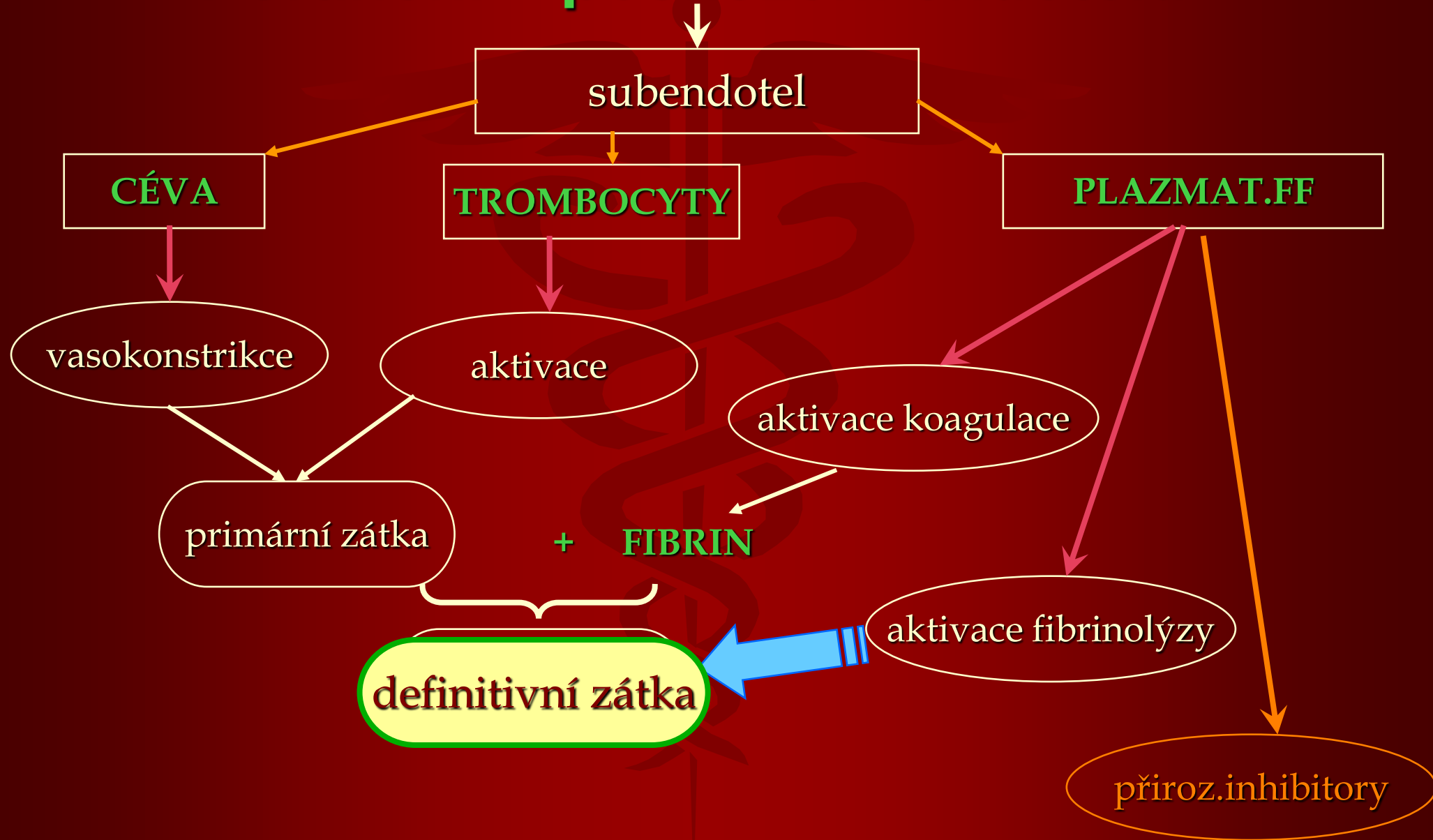
Vnější cesta



Poranění = poškození endotelu



Poranění = poškození endotelu



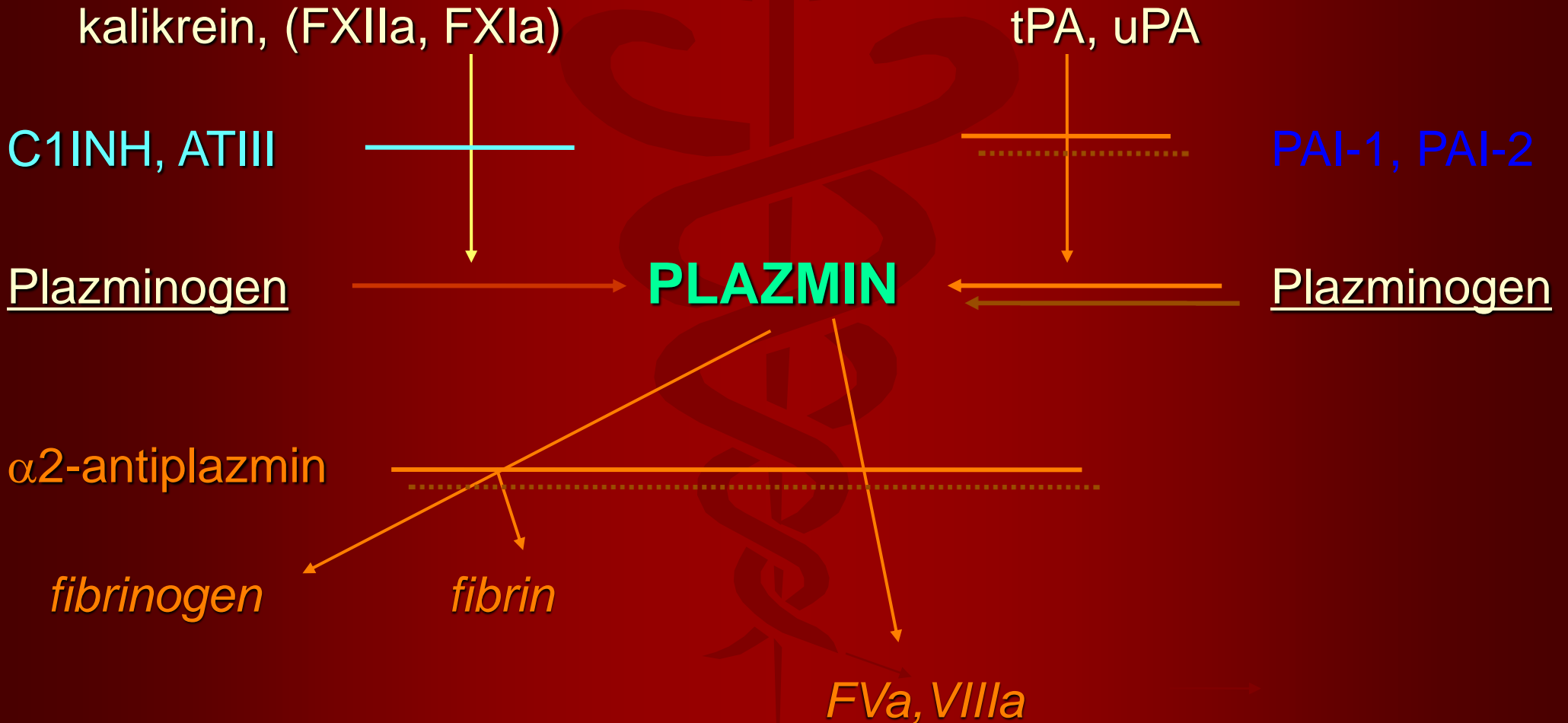
Fibrinolýza

- patří k základním fyziologickým mechanismům
- má dvě funkce v procesu hemostázy
 - ↪ odstraňuje fibrinová koagula po té, co naplnily svou funkci
 - ↪ limituje tvorbu koagula
- hraje dále roli v procesech zánětu, metastazování nádorů, ateroskleróze, odlučování placenty a embryogenezi

Fibrinolýza

Vnitřní cesta (krevní)

Zevní cesta (tkáňová aktivace)



Aktivace fibrinolýzy

Plazminogen

silné aktivátory

tkáňový aktivátor

plazminogenu - tPA

urokinázový aktivátor

plazminogenu - uPA

slabé aktivátory

kalikrein

fXIIa, f XIa

Plazmin

Aktivace fibrinolýzy - přeměna plazminogenu na plazmin

- Fibrinolýza - po formaci fibrinu dojde k navázání jak plazminogenu tak t-PA na jeho povrch
- Následkem této vazby je tvorba komplexu, který výrazně urychluje formaci plazminu
- Na fibrin navázaný plg je výrazně lepším substrátem pro t-PA než volný plg
- Navíc – navázaný plazmin je chráněn před inaktivací α 2AP

Fibrinolýza

Vnitřní cesta (krevní)

Zevní cesta (tkáňová aktivace)

kalikrein, (FXIIa, FXIa)

tPA, uPA

C1INH, ATIII

PAI-1, PAI-2

Plazminogen

PLAZMIN

Plazminogen

α 2-antiplazmin

fibrinogen

fibrin

FV, VIII

FVa, VIIIa → FVai, VIIIai

Štěpení fibrinogenu plazminem



Štěpení fibrinu plazminem



Vznikají fibrin degradační produkty, obsahující zkříženou vazbu

Inhibitory fibrinolýzy

➤ inhibitory plazminu:

↪ alfa₂-antiplazmin

↪ TAFI - **T**rombin **A**ctivated **F**ibrinolysis **I**nhibitor

➤ inhibitory aktivátorů plazminu:

↪ PAI-1 (endotel)

↪ PAI-2 (placenta)

↪ PAI-3 (úloha v patofyziologii fibrinolýzy je nejasná)

Nespecifické inhibitory fibrinolýzy

➤ přirozené inhibitory serinových proteáz:

↪ svůj inhibiční vliv uplatňují zejména proti plazminu

↪ patří sem: α_2 -makroglobulin

α_1 -antitrypsin

C1- esterase inhibitor

ATIII

↪ jde za fyziologických stavů o slabé inhibitory

➤ jiné mechanismy inhibice fibrinolýzy:

↪ trombospondin, lipoprotein (a)

TAFI

Thrombin-Activated Fibrinolysis Inhibitor

- glykoprotein syntetizovaný v játrech
- pravděpodobně koluje v plazmě v komplexu s plazminogenem
- **odštěpuje z fibrinu lyzinové zbytky**
 - ↳ **odstraní tak vazebná místa pro plazminogen a t-PA**
 - ↳ **tím snižuje vznik plazminu**
- uvolňuje PAI-1 z trombocytů

Aktivace TAFI

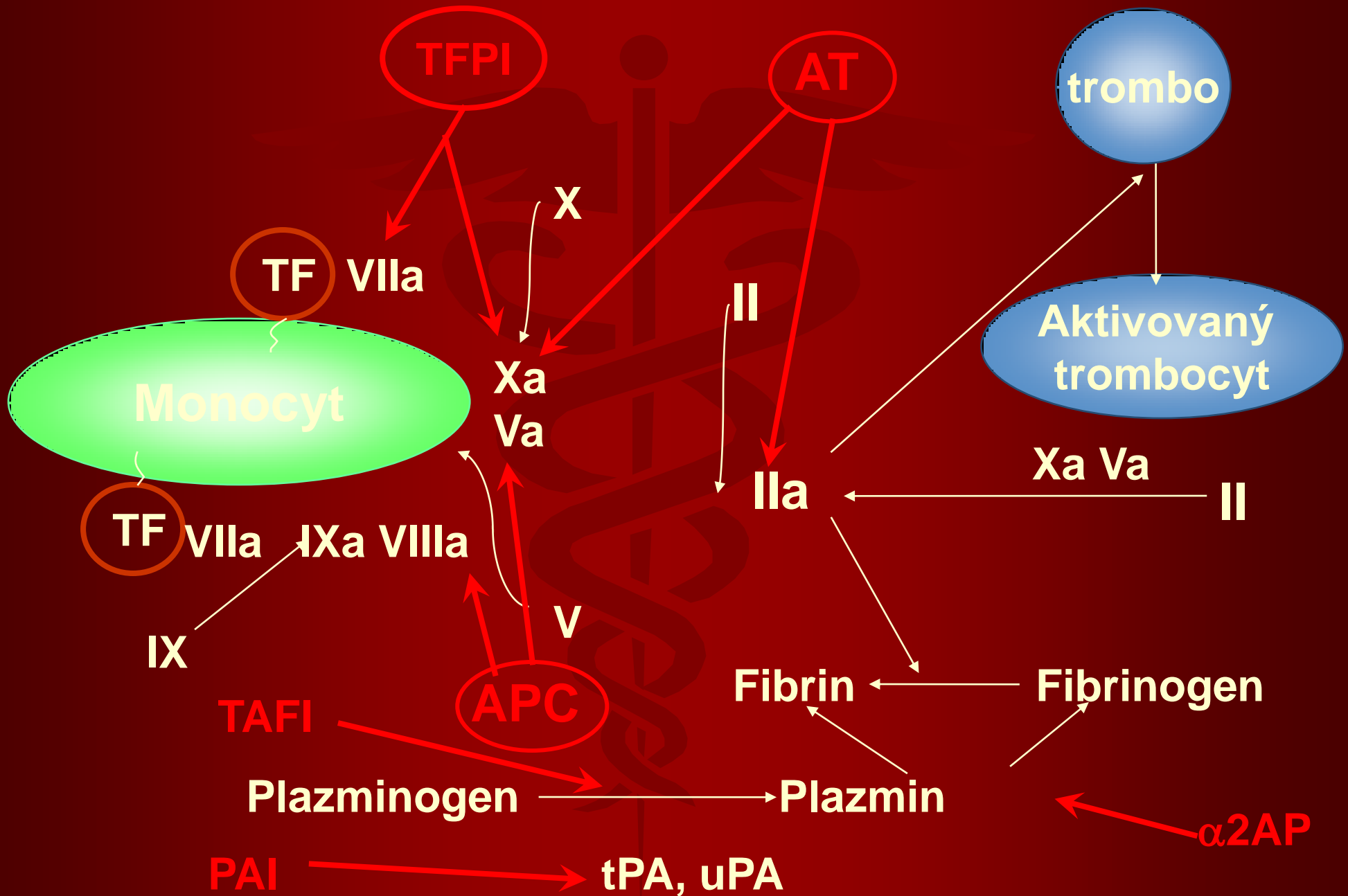
- Pouze trombinem – neefektivní – potřebná velká množství IIa
 - ↳ V přítomnosti trombomodulinu probíhá reakce 1250x rychleji
- Aktivace plazminem pomalejší
 - ↳ Vyžaduje přítomnost glykoasaminoglykanů endotelu
 - ↳ Úloha plazminu v aktivaci TAFI zatím není jasná
- Fyziologicky trombin předchází plazmin a je účinnější

Fibrinolýza a koagulace

- Aktivace TAFI trombinem indikuje důležitost koagulačního systému v regulaci fibrinolýzy
- **Veškeré poruchy generace trombinu mají za následek i zvýšenou rychlost fibrinolýzy**
- Toto bylo jako první potvrzeno pro defekty FXI – krvácení z tkání s bohatou lokální fibrinolýzou
- Naopak – zvýšená aktivita TAFI je trombofilní stav
 - ↳ buď v důsledku zvýšené aktivity koagulačních faktorů
 - ↳ nebo samotného TAFI

Přirozené inhibitory koagulace

- serpiny (inhibitory proteáz): Inhibovaná proteáza:
 - ↪ **Antitrombin** (IIa, Xa)
 - ↪ HC II (IIa, Xa)
 - ↪ α -1-antitrypsinm (Xa, aPC)
 - ↪ C-1inhibitor (kalikrein, plazmin)
- **system proteinu C:** (FVa, FVIIIa)
 - ↪ protein C, S
 - ↪ C4bBP
 - ↪ TM
 - ↪ inhibitor akt.proteinu C
 - ↪ EPCR
- **TFPI** (inhibitor zevní koagulační cesty) (TF/FVIIa/FXa)
- nespecifické inhibitory:
 - ↪ alfa2 MG (IIa, kalikrein, plazmin)



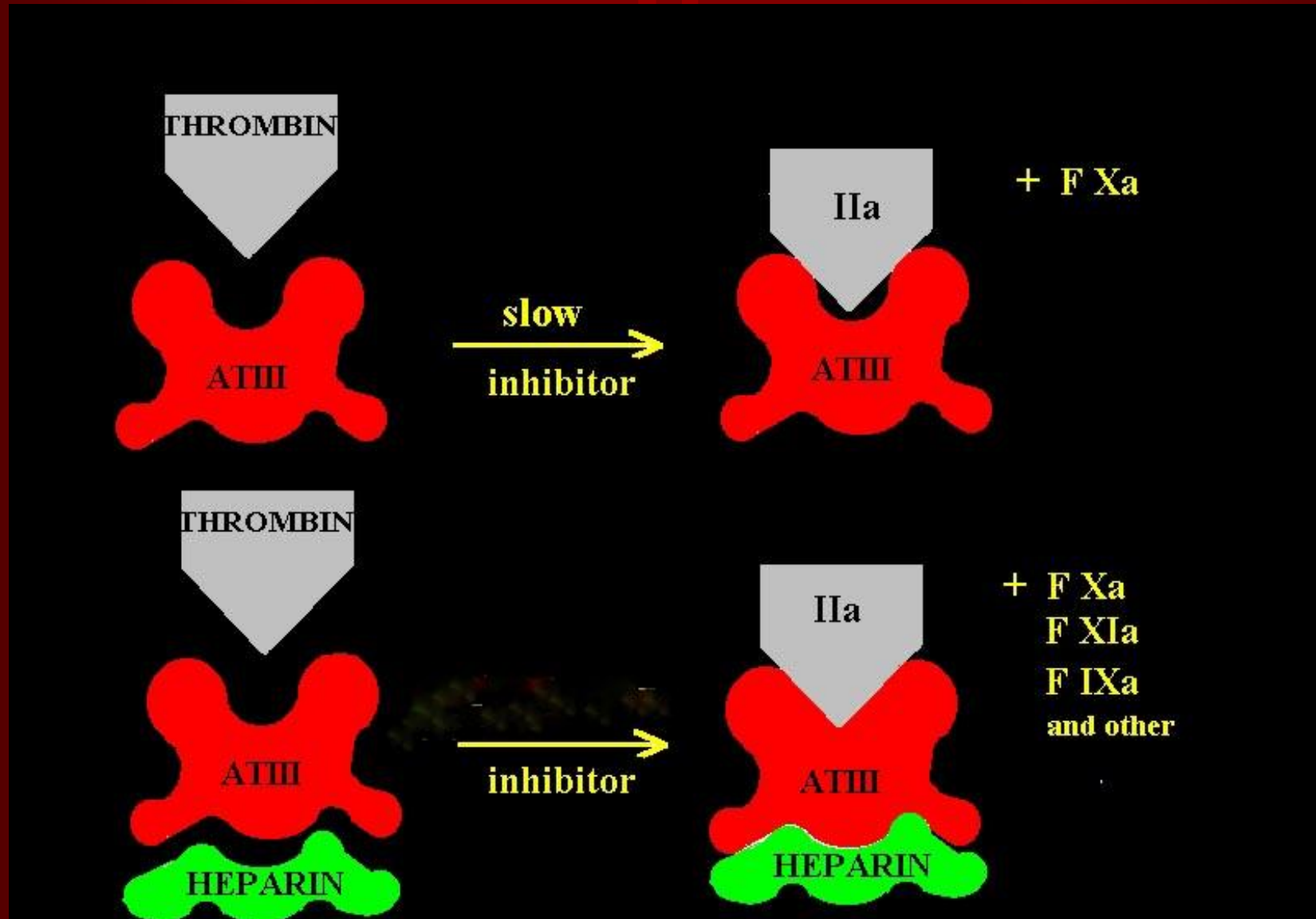
Antitrombin

- Přirozeně se vyskytující inhibitor proteáz
- **Další serpiny:** heparin kofaktor II, α_2 -antiplazmin, PAI-1, PAI-2, protein C inhibitor, α_1 -proteinase inhibitor (antitrypsin), α_1 -antichymotrypsin, C1inhibitor
- Serpiny tvoří s cílovými proteinázami ireversibilní 1:1 komplex

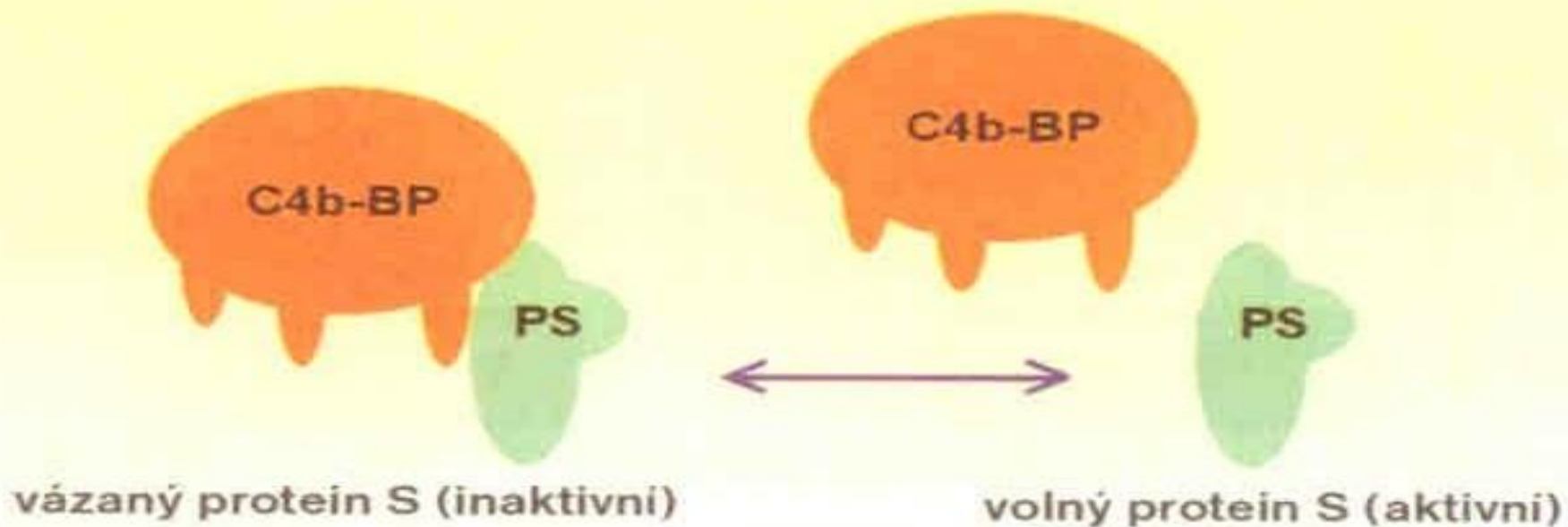
Antitrombin

- Je hlavní fyziologický inhibitor trombinu (IIa) a faktoru Xa
 - ↳ inhibuje i IXa, XIa, XIIa a fragmenty, kalikrein, plazmin, TF-FVIIa
- přítomnost heparinu a heparinu podobných látek (glykosaminoglykanů - GAG) urychluje tuto reakci 1000 – 2 000x - vazba na AT je reverzibilní
- GAG mají úlohu kofaktoru v této reakci

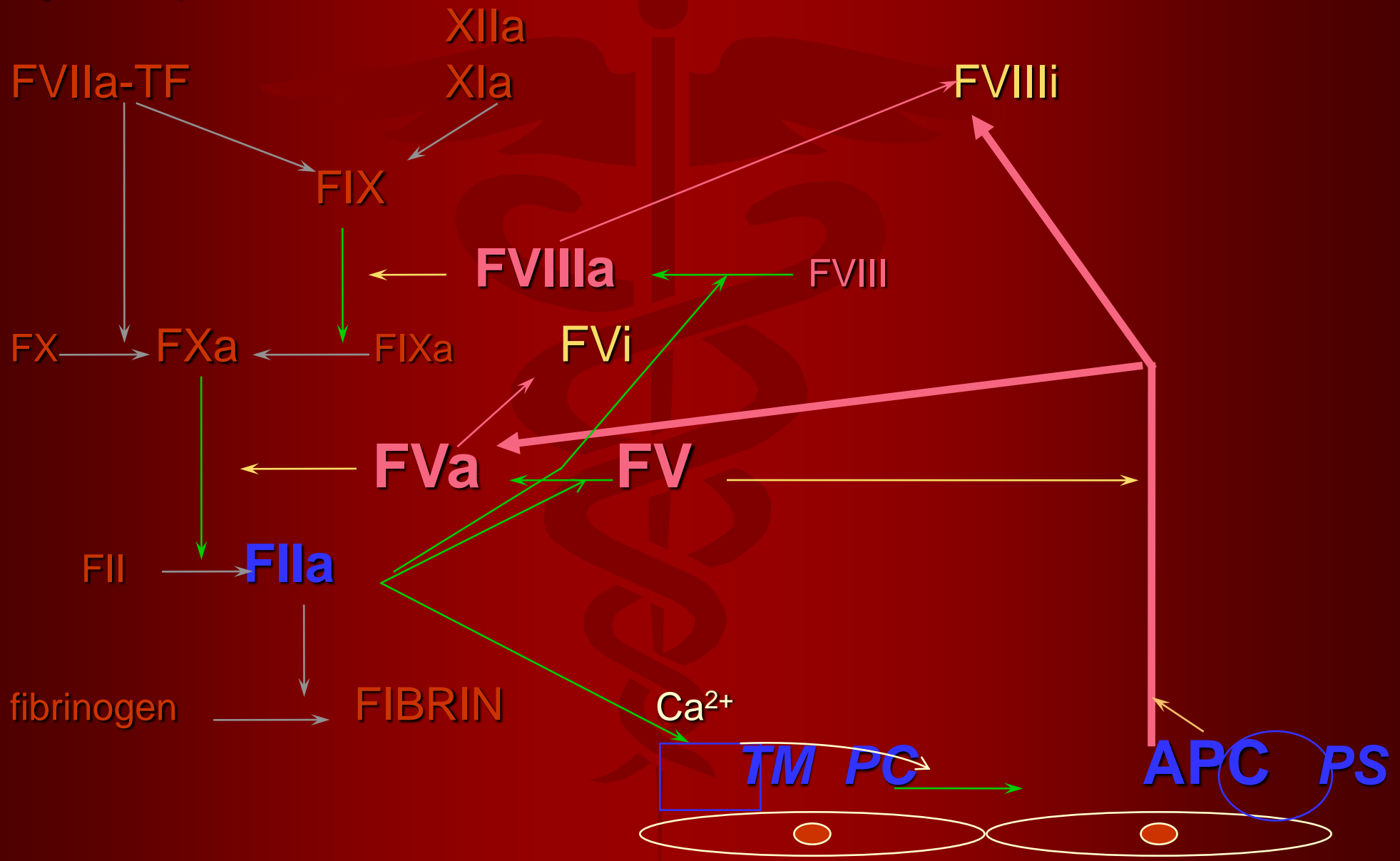
Antitrombin



System proteinu C



System proteinu C



Protein C

- K-dependentní glykoprotein, serin. proteáza
- syntetizován v játrech
- **aktivován na endotelu komplexem IIa/TM**
- **EPCR** - receptor endotel. buněk pro PC
 - ↳ podporuje aktivaci PC na endotelu
- **za přítomnosti kofaktoru proteinu S:**
 - ↳ štěpí FVa, FVIIIa

Protein S

- K-dependentní protein
- syntetizován v játrech, cévním endotelu, megakaryocytech atd.
- uložen v alfa-granulích trombocytů
- **kofaktor APC při enzymatickém štěpení kofaktorů Va a VIIIa**
- nezávisle na APC přímo inhibuje faktory Va a Xa

Protein S

- **v plazmě je asi 60% nekovalentně vázáno (komplex 1:1) na C4BP:**
 - ↳ regulační protein cesty komplementu
- **vazba je reverzibilní**
- **vázaný PS již nemá funkci kofaktoru**

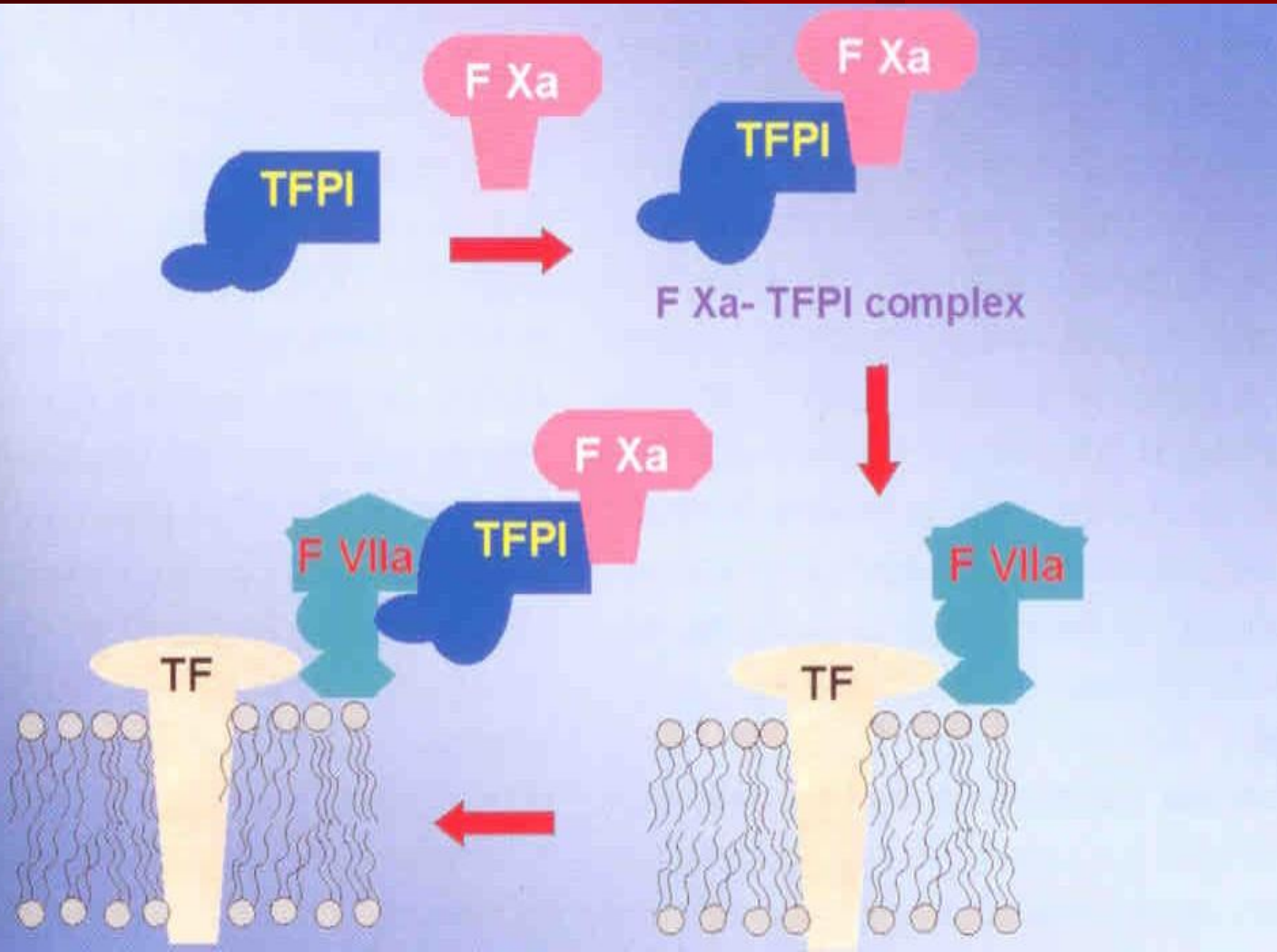
Trombomodulin

- transmembránový protein
- trombin vázaný na TM ztrácí koagulační aktivitu
- **v komplexu s trombinem aktivuje PC**
- **v komplexu s trombinem aktivuje TAFI**
(thrombin activatable fibrinolysis inhibitor)
- urychluje inhibici trombinu antitrombinem

TFPI - inhibitor zevní koagulační cesty

V iniciační fázi koagulace inhibuje:

- uvolněný FXa
- komplex TF/FVIIa
- až po vazbě na FXa

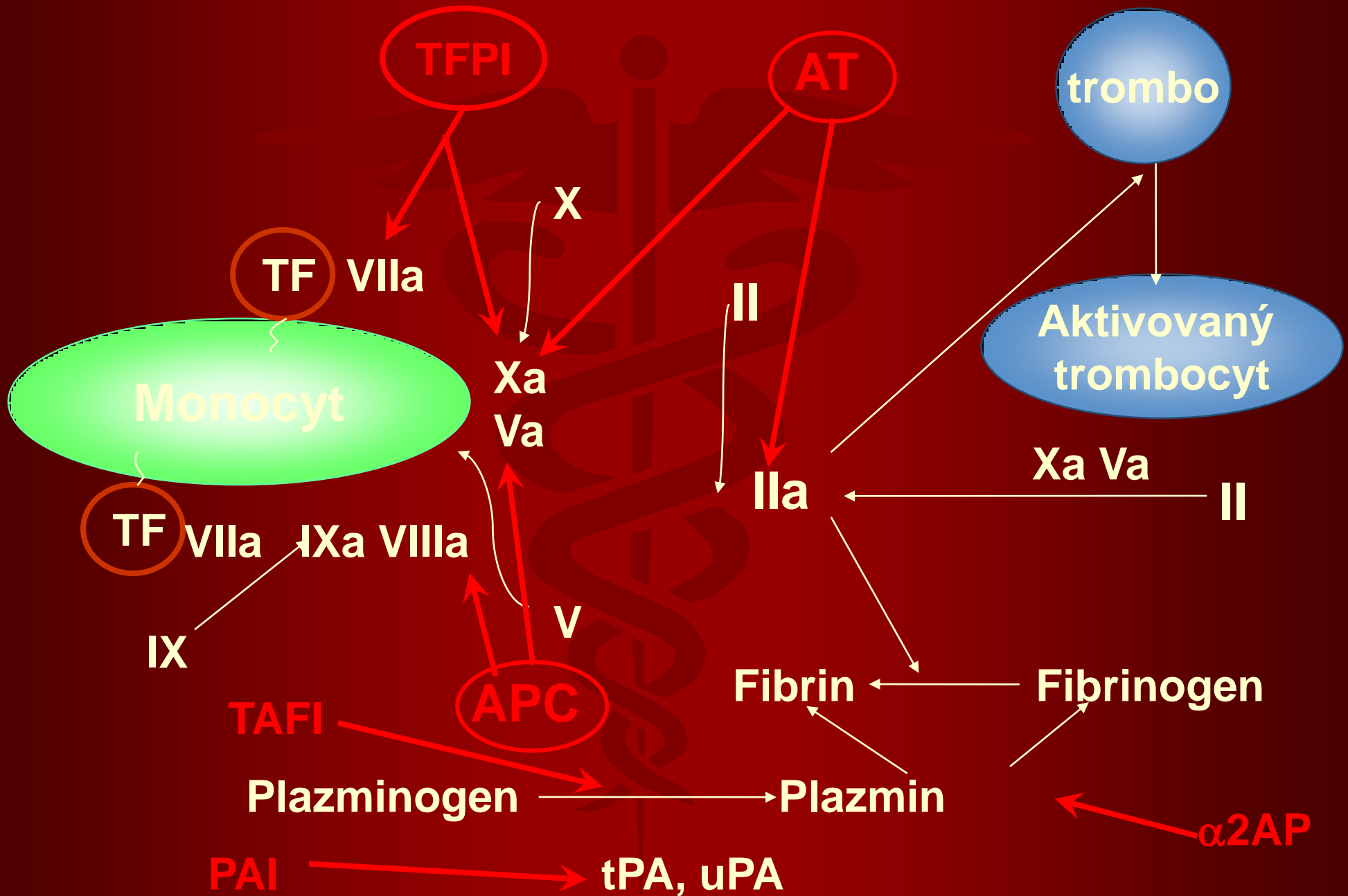


Je tvořen:

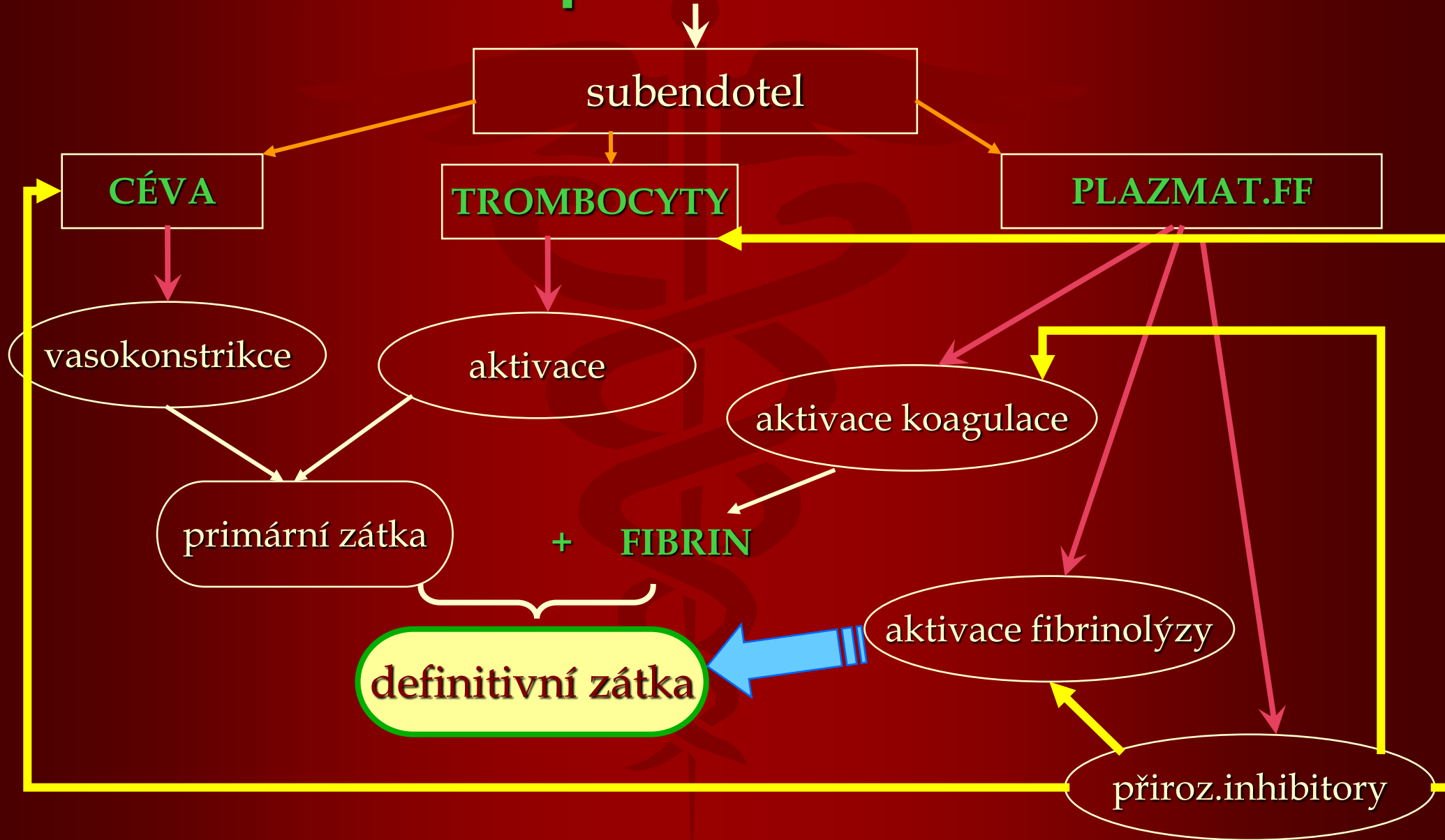
- v endotelu

Je uvolňován:

- heparinem
- současně s TF



Poranění = poškození endotelu



Factors	Plasma half life (hour)	Plasma Concentration (microgram/ml)
Fibrinogen	72-120	2,000-4,000
Prothrombin	60-70	100-150
V	12-16	5-10
VII	3-6	0.5
VIII	8-12	0.1
IX	18-24	4-5
X	30-40	8-10
XI	52	5
XII	60	30
Protein C	6	4-5
Protein S (total)	42	25
Tissue Factor	---	---
Thrombomodulin	---	---
Antithrombin	72	150-400
Tissue Factor Pathway Inhibitor	---	0.1

Zkratka	Místo tvorby	Koncentrace	Poločas hod.	Mol.hm kDa	Chromozom	Typ	Cil.enzym/bílkovina
ATIII	játra, endotel	0,10 - 0,25 g/l	45 - 70	62	1	serpin	Ila, Xa
HCII	endotel	8,0 - 9,0 mg/ml	-	65	22	serpin	Ila, Xa
a ₂ MG	trombo, endotel.bb. makrofágy	2,0 - 2,5 g/l	200 -250	725	12	-	Ka, plazmin, Ila
C1INH	játra	0,18 - 0,22 g/l	38 - 40	105	11	serpin	XIIa, Ka
a ₁ AT	trombo, mgk	1,3 - 2,5 g/l	90 - 96	55		serpin	Xa, APC
a ₂ AP	játra	0,05 - 0,07 g/l	60	67	18	serpin	plazmin
PAI-1	endotel, trombo	0,01 mg/l	-	52	7	serpin	tPA, uPA
PAI-2	placenta	<0,005	-	46/70	18	serpin	uPA
TFPI	endotel	0,1 mg/ml	-	33	2	kunin	Xa, TF/VIIa
PC	játra (K.vit.)	4,0 - 5,0 mg/ml	5 - 6	62	2	serin. proteáza	Va, VIIIa
PS	játra (K.vit.)	0,02 - 0,04 g/l	60	69	3	kofaktor	Xa, FVIII
TM	endotel	-	-	75-105	20	kofaktor	Ila, (Xa)
iAPC	játra	3,0 - 5,0 mg/ml	-	57		serpin	APC, Ka