

# 혈소판감소성 혈전증 알려드립니다



# 혈소판감소성 혈전증 알려드립니다



## 혈소판감소성 혈전증은?

- 일반 혈전증과 달리 **발생 확률이 희박**하고 **혈소판 감소를 동반**한 뇌정맥동혈전증, 내장정맥혈전증 등과 같은 **희귀한 혈전증**입니다.
- **매우 드물지만** 아데노바이러스 벡터 코로나19 백신 **접종 4일 후부터 4주 이내**에 발생할 수 있습니다.



아데노바이러스 벡터 코로나19 백신 접종 후  
**혈소판감소성 혈전증이 매우 드물게 보고되고 있으며,**  
우리나라에서는 **현재까지 2건**(아스트라제네카 백신 1차접종 100만건당 0.2건)이  
확인되었습니다(6.18일 0시 기준).

영국의 경우 **390건**(아스트라제네카 백신 1차접종 100만건당 14.8건)의  
혈소판감소성 혈전증이 보고되었습니다(6.9일 기준).



혈소판감소성 혈전증은 **조기에 발견하면**  
**치료와 회복이 가능하므로, 의심증상을**  
**조기에 확인하고 적절하게 치료하는 것이 중요합니다.**

## 코로나19 예방접종 후 혈소판감소성 혈전증 의심증상으로 의사의 진료가 필요한 경우

아데노바이러스 벡터 코로나19 백신(아스트라제네카, 얀센) 접종 후  
4일에서 4주 사이에 아래와 같은 증상이 있는 경우

- 1 심한 또는 2일 이상의 지속적인 두통이 발생하며,  
진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우 또는  
구토를 동반하거나 시야가 흐려지는 경우
- 2 호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 팔·다리 부기와 같은  
증상이 나타난 경우
- 3 접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우 등



**혈소판감소성 혈전증은  
의사의 진료를 통해 조기 발견하고  
적절히 치료하면 회복 가능한 질환입니다.**



	일반 혈전증	혈소판감소성 혈전증
임상 특징	<p><b>동맥</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 뇌동맥 / 관상동맥에 호발</li> </ul> <p><b>정맥</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 하지 심부정맥/폐동맥에 발생</li> </ul>	<p>아스트라제네카/얀센 백신 접종 후 4일에서 4주 사이에 발병</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 드물게 발생하는 부위인 뇌정맥동 및 내장정맥의 혈전이 특이적이거나 다른 부위(하지정맥 등)도 침범가능</li> </ul>
검사 지표	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 관상동맥 (CK, Tnl 상승)</li> <li>· 정맥 (D-dimer 상승)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 혈소판 감소 동반</li> <li>· D-dimer 상승</li> <li>· PF4 ELISA 검사 양성</li> </ul>
발생 기전	<p><b>1) 혈액흐름의 정체</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 거동장애/심박세동/혈관기형</li> </ul> <p><b>2) 혈관손상</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 죽상동맥경화증/혈관염</li> </ul> <p><b>3) 응고기능 이상</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 탈수/암/자가면역질환/약물 (여성호르몬제 등)</li> </ul>	<p><b>백신과 연관된 자가면역질환 추정</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 헤파린 유도 혈소판감소증과 유사기전 혹은 아스트라제네카/얀센 백신에 포함된 유전물질이 특이 단백질을 생성하여 혈전증을 유발하는 것으로 추정</li> </ul>
치료	<p><b>동맥</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 혈전 용해제 혹은 혈전제거술, 스텐트 시술 및 항혈소판제</li> </ul> <p><b>정맥</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 항응고제</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 혈액 및 혈전 전문의에게 의뢰</li> <li>· 헤파린 및 혈소판수혈 금지</li> <li>· 항응고치료는 새로운 경구약 (리바록사반, 에독사반, 아픽사반, 다비가트란) 혹은 주사제(아가트로반) 사용</li> </ul>

**혈소판감소성 혈전증의 조기발견·치료를 위해  
감시체계를 구축 운영하고  
관련 전문 학회\*와 신속한 사례공유로  
진단치료 대응역량을 강화해 나가겠습니다.**

\* 대한신경과학회, 한국혈전지혈학회



중앙방역대책본부

정은경 질병관리청장 (코로나19 예방접종 대응 추진단장)

“의료계, 전문가와 협력하여 이상반응 발생 시 신속하게 치료하고  
이상반응 감시, 조사 또 피해 심의 등을 신속하게 진행하여  
관련 내용을 투명하게 공개하고 소통해 나가겠습니다.

국민들께서는 불안감보다는 건강 보호와 일상 회복을 위해  
접종 순서가 오면 건강상태가 좋은 날  
안전하게 접종을 받아주실 것을 다시 한번 당부드립니다.”