

Základní koagulační testy

Jiřina Zavřelová



Dělení testů

→ testy globální

↳ postihují celý systém (i více)

→ testy skupinové (screening)

↳ postihují určitou část koagulačního systému

↳ umožňují odlišení poruch vnitřní a vnější cesty a přeměny fibrinogenu

→ testy speciální

↳ vyšetřují jednotlivé složky systémů

Protrombinový test - PT

- tromboplastinový test dle Quicka
- monitoruje zevní koagulační systém
 - ↘ FF VII, X, II, V a fibrinogen
- sledování času tvorby fibrinu po přidavku Ca^{2+} tromboplastinu k vyšetřované plazmě
- reagencie Ca^{2+} tromboplastin (různý původ)
 - ↘ Ca^{2+} (CaCl_2)
 - ↘ TF (tkáňový faktor)
 - ↘ PL (fosfolipidy)

Aktivace kontaktem

XII, PK HMWK



XI



IX VIII



Tkáňový tromboplastin + Ca²⁺

VII



X V



II



I (fibrinogen) → Fibrin



XIII

Fibrinové koagulum

Vyjadřování výsledků PT

- koagulační čas v sekundách (čas normálu)
- poměr $R = \text{čas vyš. plazmy} / \text{čas normálu}$
- INR (mezinárodní normalizovaný poměr)
 $\text{INR} = R^{\text{ISI}}$ - pro léčbu kumariny
- % normální koagulační aktivity - odečtení z kalibrační křivky
 - % zlomek normální hodnoty (100% = 1,0)

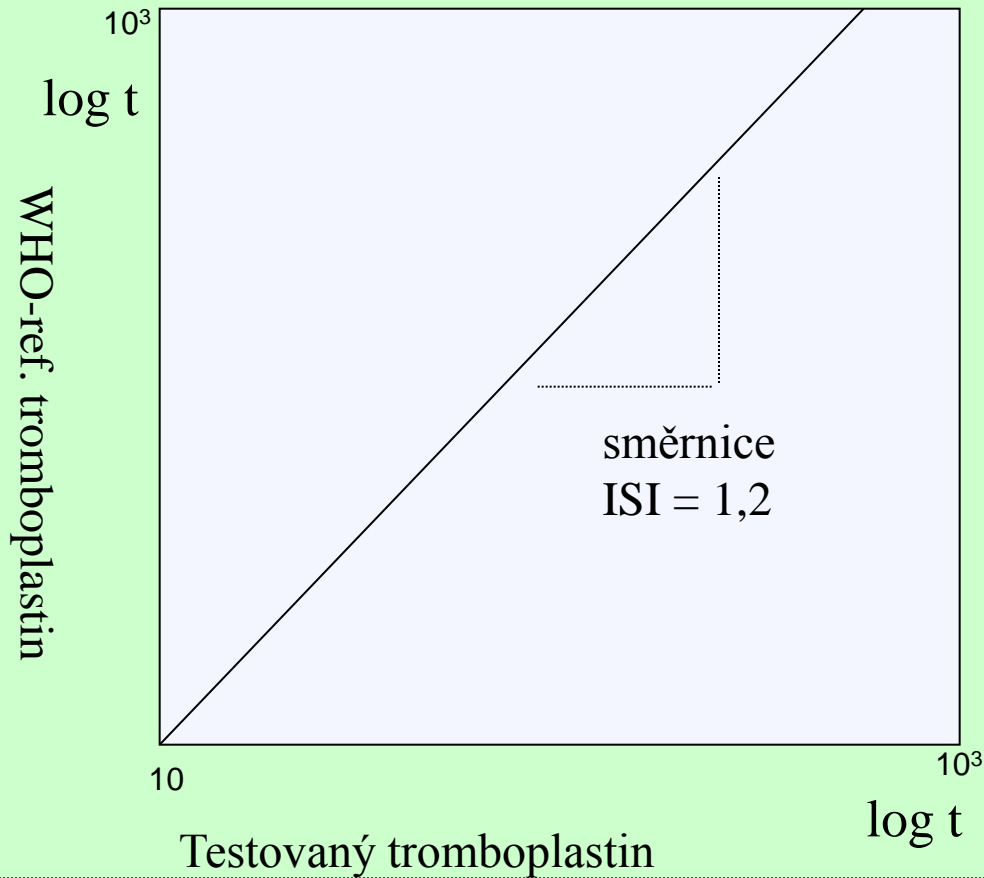
Kalibrace PT

- kalibrační materiál
 - ↘ směsná normální plazma
 - ↘ komerční kalibrační plazma (100%)
- stanovení času normálu pro výpočet R, INR
 - ↘ průměr opakovaných měření
 - ↘ pro každý přístroj
- vyšetření různých ředění kalibrační plazmy v případě vyjadřování výsledků v %
 - ↘ 100%, 50%, 25%, 12,5%
 - ↘ log/log závislost

International Normalized Ratio (INR)

- mezinárodní normalizovaný poměr
- $INR = R^{ISI}$
- vyjadřování PT pouze při léčbě kumariny
- ISI = international sensitivity index
 - ↘ mezinárodní index citlivosti
 - ↘ vyjadřuje citlivost daného tromboplastinu stanovenou vůči mezinárodnímu standardnímu tromboplastinu
 - standartizace testu a porovnatelnost výsledků oratoří
 - ↘ hodnota ISI stanovená
 - pro každou šarži reagentie výrobcem reagentie
 - $ISI < 1,5$

Stanovení ISI



Vyšetření PT:
25 pacientů (minimálně)
-léčených kumariny
-v terapeutickém rozmezí
5 normálů

Indikace vyšetření PT

- základní koagulační test
- předoperační vyšetření
- krvácivý stav
- léčba kumariny
- podezření na patologický inhibitor

Příčiny prodloužení PT

- defekt faktorů vnějšího systému
- patologický inhibitor
 - ↘ specifický
 - ↘ nespecifický
- nedostatek vit. K
- kumariny
- heparin (dle typu a dávky, dle citlivosti reagens)
- FDP
- novorozenec

Defekty faktorů

→ vrožený

↳ defekt FF II, V, VII a X

→ získaný

↳ snížená syntéza

↳ zvýšená spotřeba

↳ zvýšené ztráty

Normální hodnoty a terapeutický rozsah

Normální hodnoty

- koagulační čas = 11 – 15 s
- poměr R = 0,8 – 1,2
- % normální aktivity = 70 – 120 %
 - % zlomek normální hodnoty = 0,7 -1,2

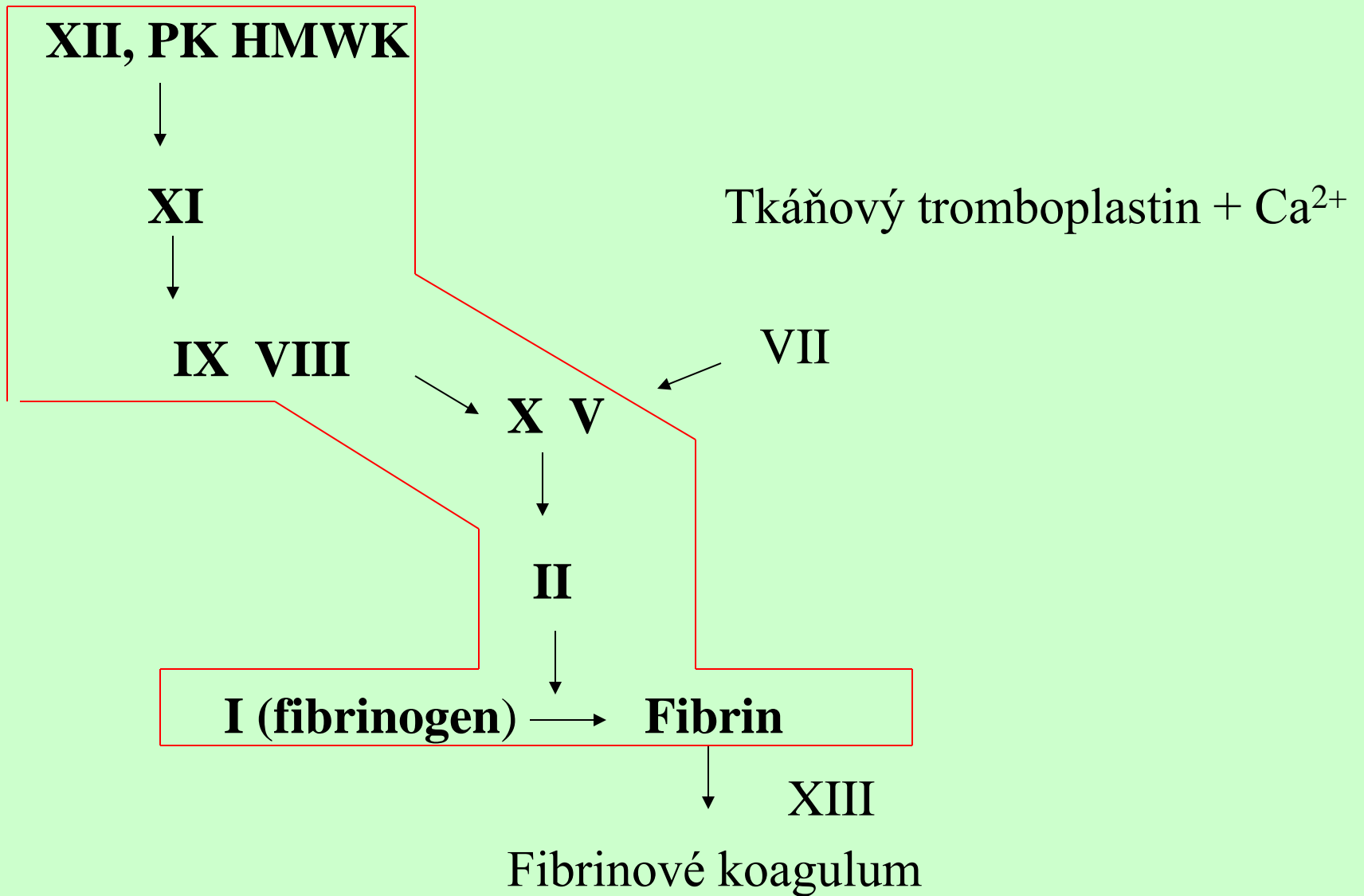
Terapeutický rozsah

- INR = 2,0 – 4,0 (dle klinické indikace)
- %, % zlomek NH
 - liší se dle šarže reagentie
 - nejsou vhodné pro monitorování léčby!!!!

Aktivovaný parciální tromboplastinový test - APTT

- monitoruje vnitřní koagulační systém
 - ↘ PK, HMWK, FF XII, XI, IX, VIII ale i X, II, V a fibrinogen
- sledování času tvorby fibrinu po přidavku aktivátoru, parciálního tromboplastinu a Ca^{2+} k vyšetřované plazmě
- reagencie
 - ↘ aktivátor (silica, kaolin, kys. elagová..)
 - ↘ parciální tromboplastin (kefalin=fosfolipidy)
 - ↘ Ca^{2+} (CaCl_2)

Aktivace kontaktem (+ PL + Ca²⁺)



Vyjadřování výsledků APTT

- koagulační čas v sekundách (čas normálu)
- poměr $R = \text{čas vyš. plazmy} / \text{čas normálu}$

Normální hodnoty

- koagulační čas = 28 – 45 s
 - ↘ závisí na typu reagencie
- poměr $R = 0,8 – 1,2$
 - ↘ nezávisí na typu reagencie

Kalibrace APTT

- kalibrační materiál
 - ↘ směsná normální plazma
 - ↘ komerční normální plazma
- stanovení času normálu pro výpočet R
 - ↘ průměr opakovaných měření
 - ↘ pro každý přístroj

Indikace vyšetření APTT

- základní koagulační test
- předoperační vyšetření
- krvácivý stav
- léčba heparinem (UFH)
 - ↳ terapeutické rozmezí
 - závislé na typu reagencie
 - citlivé reagencie $R = 2,0 - 5,0$
 - méně citlivé $R = 1,5 - 3,0$
- podezření na patologický inhibitor

Příčiny prodloužení APTT

- defekt faktorů vnitřního systému
- patologický inhibitor
 - specifický
 - nespecifický
- heparin
- kumariny
- FDP
- novorozenec
- arteficiálně (odběr, zpracování)

Defekty faktorů

→ vrožený

↳ hemofílie A, hemofílie B, defekt FF XII, XI, PK, HMWK, vWF

→ získaný

↳ snížená syntéza

↳ zvýšená spotřeba

↳ zvýšené ztráty

Požadavky na APTT reagensii

- citlivost k defektům faktorů
- citlivost na heparin
- citlivost k LA
 - ↘ množství PL
 - ↘ optimální zastoupení PL
- stabilita
- snadná manipulace

Klinický význam PT a APTT

→ screening hypokoagulace

↳ prodloužení základních koagulačních testů

→ vyšetření hyperkoagulace

↳ nutné provedení speciálních testů

↳ zkrácení času APTT (málo citlivé)

• v porovnání s předchozím výsledkem

• za vyloučení arteficiálního ovlivnění při odběru

↳ PT není citlivé

Trombinový test - TT, TČ

- monitoruje třetí fázi koagulace
- vyšetření poruch štěpení fibrinogenu trombinem
- sledování času tvorby fibrinu po přidavku trombinu k neředěné vyšetřované plazmě
- reagensie - trombin (nízká koncentrace)
- vyjadřování výsledků
 - ↘ koagulační čas v sekundách (norma < 18 /25/ s)
 - ↘ (poměr R)

Aktivace kontaktem

XII, PK HMWK



XI



IX VIII



X V



VII



II



I (fibrinogen) → Fibrin



XIII

Fibrinové koagulum

Tkáňový tromboplastin + Ca²⁺

Příčiny prodloužení TT

- hypo-, afibrinogenémie
- dysfibrinogenémie
- heparin
- FDP
- jiné patologické inhibitory (myelom, revmatoidní artritida)
- novorozenec

Reptilázový test

- test s trombinu podobným enzymem reptilázou
- jed hada *Bothrops atrox*
- na rozdíl od trombinu není ovlivněn heparinem
- vyjadřování výsledků
 - ↘ koagulační čas v sekundách (norma < 18 -25s)
- klinický význam
 - ↘ stejný jako TT s výjimkou vlivu heparinu

Fibrinogen (Fbg)

- základní koagulační test
- metody stanovení fibrinogenu
 - ↘ funkční - vyšetření schopnosti přeměny na fibrin (metoda dle Clause)
 - ↘ vyšetření množství (EID)
- metoda dle Clause
 - ↘ sledování času tvorby fibrinu po přidavku nadbytku trombinu k ředěné vyšetřované plazmě
 - ↘ reagensie - trombin (vysoká koncentrace)

Kalibrace fibrinogenu

- vyjadřování výsledků v g/l (norma 1,8 - 4,2 g/l)
- odečet z kalibrační křivky (log/log závislost)
- kalibrace
 - ↘ komerční kalibrační plazmy
 - ↘ vyšetření různých ředění
- omezení metody - nutnost opakování vyšetření
 - ↘ u nízkých hladin Fbg (menší ředění a přepočet)
 - ↘ u vysokých hladin Fbg (větší ředění a přepočet)

Fibrinogen - klinický význam

Snížení

- vrozené hypo-, afibrinogenémie
- těžké poruchy jaterního parenchymu (syntéza)
- zvýšená spotřeba (DIC)
- zvýšené ztráty
- trombolytická léčba
- dysfibrinogenémie

Fibrinogen - klinický význam

Zvýšení

→ těhotenství

→ zánět

→ nádorová onemocnění

→ stavy po operaci

Trombinový čas

Neředěná plazma
obsahující:
fibrinogen
antitrombiny
heparin
FDP...

trombin

Čas koagulace závisí
na zbytkové aktivitě trombinu

Fibrinogen

