



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

PROTROMBIINI AEG PLASMAS

Lühend	P-PT-INR
Mõiste	Sõeluuring sekundaarse hemostaasi välise (faktor VII) ja ühise (faktorid V, X, II) tee hindamiseks. Protrombiinikompleksi faktorid (VII, V, X, II) sünteesitakse maksas koensüüm vitamiin K osalusel. Vitamiin K puudusel moodustuvad maksas nende faktorite funktsionaalselt mittetäisväärtuslikud eelastmed, nn. vitamiin K puudusest tingitud valgud ehk PIVKA (<i>Proteins induced by vitamin K absence</i>).
Näidustused	<ul style="list-style-type: none">▪ suukaudse antikoagulantravi vitamiin K antagonistidega toime hindamine▪ veritsuste põhjuste diferentsiaaldiagnostika▪ maksa sünteesivõime hindamine
Proovivõtu vahendid	Naatriumtsitraadiga (9NC) katsuti NB! Katsuti peab olema verega täitunud katsutil oleva märgini.
Materjali säilivus ja transport	Veri transportida laborisse esimesel võimalusel 6 tunni jooksul. Veri: 15–25 °C 6 tundi (avamata, tsentrifuugimata katsutis) Plasma: 15–25 °C 24 tundi, 2–8 °C ei ole stabiilne
Teostamise aeg ja koht	Õöpäev läbi, laboratoorse hematoloogia labor, Ravi 18
Meetod	Fotomeetria (Quick meetodi järgi) Protrombiini aega mõõdetakse sekundites ning tulemused väljendatakse protrombiini aktiivsuse protsendina (PT%) ja INR-ina (International Normalised Ratio). INR on PT standardiseeritud väljendusviis, korrigeeritud vastavalt tromboplastiini tundlikkuse rahvusvahelise indeksiga ISI (<i>International Sensitivity Index</i>), mis on kalibratsioonikonstant referentstromboplastiini suhtes. INR võimaldab muuta võrreldavaks eri laborites eri tromboplastiinidega tehtavate uuringute tulemused. Varfariini terapeutilised vahemikud on väljendatud INR-ina.
Referentsvahemikud Ealised referentsväärtused on leitavad siin	Referentsvahemikud sõltuvad vanusest: INR: >18 a: 0,80-1,20 PT%: >18 a: 70-130%
Kriitilised väärtused	INR > 5
Tõlgendus	<p>INR↑</p> <ul style="list-style-type: none">▪ antikoagulantravi▪ maksakahjustus▪ vitamiin K defitsiit/imendumishäired (haavandiline koliit, äge enterokoliit, malabsorptsioonisündroom)▪ pikaajaline ravi antibakteriaalsete preparaatidega▪ hüübimisfaktorite inhibiitorid▪ DIK <p>INR↓</p> <ul style="list-style-type: none">▪ ravimid (vitamiin K, anaboolsed steroidid, barbituraadid, peroraalsed kontratseptiivid jt) <p>Segavad tegurid: katsuti vale täitumine verega, hemolüüs, lipeemia, ikterus, hepariin >0,6 IU/ml, DOAC-id</p>
HK hinnakirja koodid	66302
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none">1. Marks V, Cantor T, Mesko D, et al (2002) Differential diagnosis by laboratory medicine, Springer-Verlag: 4872. Fischbach FT, Dunning MB (2004) A manual of laboratory diagnostic tests, 7th Edition, Lippincott Williams & Wilkins: 143–1463. A. Magnette, M. Chatelain, B. Chatelain, H. Ten Cate and F. Mullier: Pre-analytical issues in the haemostasis laboratory: guidance for the clinical laboratories. Thrombosis Journal (2016).
Koostajad	Natalja Juhanson, Ellind Lind