



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA
DABIGATRAAN

Lühend	P-DBTN
Mõiste	Dabigatraan (Pradaxa) on otsene trombiini (FIIa) inhibiitor. FIIa inhibeerimine takistab fibrinogeenist fibrini moodustumist ning trombide teket. Dabigatraani biosaadavus on ligikaudu 3-7%. Tippkontsentratsioon saabub 2-3 tundi pärast ravimi manustamist. Dabigatraani eliminatsioon toimub 80% neerude ja 20% maksa kaudu. Dabigatraani kasutamise vastunäidustuseks on neerupuudulikkus (eGFR <30ml/min). Eliminatsiooni poolväärtusaeg on 12-14 tundi, eakatel kuni 17 tundi. Dabigatraani laboratoorne monitooring ei ole näidustatud tavaolukorras.
Näidustused	Dabigatraani kontsentratsiooni hindamine on vajalik erandjuhtudel: <ul style="list-style-type: none">▪ ravimi kuhjumise hindamiseks neeru- või maksapuudulikkuse korral▪ ravimi toime hindamiseks erakorraliste operatsioonide/ invasiivsete protseduuride ja trombolüüsi planeerimisel▪ veritsus või tromboos ravi foonil▪ antagonistid idarucizumab kasutamine▪ ravimi ala- või üleannustamise kahtlus patsiendipoolsetel põhjustel: kõrge vanus, kehakaal < 50 kg või > 120 kg, imendumishäired seedetraktist, dabigatraani farmakokineetikat mõjutavate ravimite kasutamine
Proovivõtu vahendid	Naatriumtsitraadiga (9NC) katsuti Katsuti peab olema verega täitunud katsutil oleva määrgini.
Proovivõtu ajastamine	<ul style="list-style-type: none">▪ Tippkontsentratsiooni määramiseks võtta veri 2-3 tundi peale ravimi manustamist▪ Baaskontsentratsiooni määramiseks võtta veri enne järgmise doosi manustamist
Materjali säilivus ja transport	Veri: 15–25 °C 4 tundi Plasma: 15–25 °C 24 tundi, -20 °C >1 kuu
Teostamise aeg ja koht	Ööpäev läbi, hematoloogia labor, Ravi 18
Mõõtmismeetod	Kromogeenne meetod
Referentsvahemikud	Kokkuleppelised terapeutilised vahemikud <ul style="list-style-type: none">▪ Baaskontsentratsioon* 39-143 ng/ml▪ Tippkontsentratsioon* 117-275 ng/ml <p><i>*, International Council for Standardization in Haematology Recommendations for Laboratory Measurement of Direct Oral Anticoagulants. Thromb Haemostasis 2018; 118:437-450</i></p>
Tõlgendus	Dabigatraanil puuduvad kindlad terapeutilised vahemikud. Tulemus sõltub kliinilisest näidustusest, doosist, proovivõtu ajast, neeru- ja maksafunktsioonist, kehakaalust. <ul style="list-style-type: none">▪ Erakorralises olukorras dabigatraani toime hindamine:<ul style="list-style-type: none">▪ Kvalitatiivne uuring: P-TT ≤21 s välistab dabigatraani kliiniliselt olulise kontsentratsiooni plasmas▪ P-DBTN < 30 ng/ml välistab dabigatraani kliiniliselt olulise kontsentratsiooni plasmas▪ Dabigatraani antikoagulantse aktiivsuse hindamiseks ei sobi:<ul style="list-style-type: none">▪ P-PT-INR, P-APTT, P-LMWH
HK hinnakirja koodid	66309
Kirjandus	1. Gosselin RC, Adcock DM, Battes SM et al. International Council for Standardization in Haematology Recommendations for Laboratory Measurement of Direct Oral Anticoagulants. J Thromb. Haemost. 2018:437-450
Koostaja	Ellind Lind