

## LUUPUSANTIKOAGULANDID PLASMAS

Lühend	P-LA		
Mõiste	<p>Luupusantikoagulandid (LA) on fosfolipiidide vastased polükloonaalsed antikehad. Nad inhibeerivad <i>in vitro</i> fosfolipiidsõltuvaid koagulatsiooniteste, põhjustades APTT piknemist. Patsientidel, kellel esinevad luupusantikoagulandid, on suurenenud tromboosirisk. LA täpne toimemehhanism ei ole lõpuni selge. LA on üks antifosfolipiidsündroomi (APS-i) diagnostika laboratoorsetest kriteeriumitest.</p> <p>APS on immuunpatoloogia, millega kaasnevad korduvad venoossed ja/või arteriaalsed tromboosid ja/või rasedustüsistused.</p> <p>APS-i diagnostikas hinnatakse kliiniliste ja laboratoorsete kriteeriumite olemasolu.</p> <p>APS-i diagnoosimiseks peab esinema: vähemalt 1 kliiniline kriteerium ja vähemalt 1 laboratoorne kriteerium vähemalt kahel korral &gt; 12 nädalase intervalliga</p>		
Näidustused	<ul style="list-style-type: none"> <li>Antifosfolipiidsündroomi diagnostika</li> </ul> <p>vt lisaks: <a href="#">Antifosfolipiidsündroomi diagnostika</a></p>		
Proovivõtu vahendid	<p>Naatriumsitraadiga (9NC) katsuti</p> <p>Luupusantikoagulantide uuringuks tuleb veri võtta eraldi katsutisse (2. katsutisse).</p> <p>NB! Katsuti peab olema verega täitunud katsutil oleva määrgini.</p>		
Materjali säilivus ja transport	<p>Veri transportida laborisse esimesel võimalusel 1 tunni jooksul.</p> <p>Veri: 15–25 °C 1 tund (avamata, tsentrifuugimata katsutis)</p> <p>Plasma (trombotsüütidevane): 15–25 °C 4 tundi, –20 °C 2 nädalat</p> <p>Proovimaterjal tuleb 1 tunni jooksul tsentrifuugida ja plasma eraldada.</p>		
Teostamise aeg ja koht	1 kord nädalas, laboratoorse hematoloogia labor, Ravi 18		
Mõõtmismeetod	Fotomeetria		
Referentsvahemikud	<p><b>LA screen</b> (sõeluuring): <math>\leq 1,2</math></p> <p><b>LA conf</b> (kinnitav uuring):</p> <p><b>Standardsuhe</b> <math>\leq 1,2</math></p> <p><b>Normitud suhe</b> <math>\leq 1,2</math></p>		
Tõlgendus	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top; padding-right: 10px;"> <p><b>LA screen</b></p> <p><b>LA screen</b>↑</p>   <p><b>LA conf</b></p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>LA screen</b> <math>\leq 1,2</math> , siis <b>LA ei leidu</b>.</li> <li><b>LA screen</b> <math>&gt; 1,2</math>, siis tehakse kinnitav uuring <b>LA conf</b></li> </ul>   <ul style="list-style-type: none"> <li><b>LA conf standardsuhe</b> <math>\leq 1,2</math> ja <b>normitud suhe</b> <math>&gt; 1,2</math>→ siis <b>LA positiivne leid</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Normitud suhe <math>&gt; 1,2</math> .... <math>&lt; 1,5</math> vastab kergele LA leiule</li> <li>Normitud suhe <math>1,5</math> .... <math>2,0</math> vastab mõõdukale LA leiule</li> <li>Normitud suhe <math>&gt; 2,0</math> vastab tugevale LA leiule</li> </ul> </li> <li><b>LA conf standardsuhe</b> <math>&gt; 1,2</math> siis tehakse <b>lisauuring nn segutest</b> (patsiendi plasma + normaalne plasma), et diferentseerida, kas tegemist on LA leiuga või II, V, X faktori defitsiidiga <ul style="list-style-type: none"> <li>Kui segutestis on normitud suhe <math>&gt; 1,2</math>, siis <b>LA positiivne leid</b></li> <li>Kui segutestis on normitud suhe <math>\leq 1,2</math>, siis esineb faktorite defitsiit</li> </ul> </li> </ul> <p>Segavad tegurid: LA uuringule peab eelnema kolmenädalane antikoagulantravi vaba periood</p> <p><b>LA positiivse leiu korral peab tegema kordusuuringu &gt; 12 nädala pärast</b> (APS diagnostika kriteeriumites on nõutud kordusuuring)</p> </td> </tr> </table>	<p><b>LA screen</b></p> <p><b>LA screen</b>↑</p> <p><b>LA conf</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>LA screen</b> <math>\leq 1,2</math> , siis <b>LA ei leidu</b>.</li> <li><b>LA screen</b> <math>&gt; 1,2</math>, siis tehakse kinnitav uuring <b>LA conf</b></li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>LA conf standardsuhe</b> <math>\leq 1,2</math> ja <b>normitud suhe</b> <math>&gt; 1,2</math>→ siis <b>LA positiivne leid</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Normitud suhe <math>&gt; 1,2</math> .... <math>&lt; 1,5</math> vastab kergele LA leiule</li> <li>Normitud suhe <math>1,5</math> .... <math>2,0</math> vastab mõõdukale LA leiule</li> <li>Normitud suhe <math>&gt; 2,0</math> vastab tugevale LA leiule</li> </ul> </li> <li><b>LA conf standardsuhe</b> <math>&gt; 1,2</math> siis tehakse <b>lisauuring nn segutest</b> (patsiendi plasma + normaalne plasma), et diferentseerida, kas tegemist on LA leiuga või II, V, X faktori defitsiidiga <ul style="list-style-type: none"> <li>Kui segutestis on normitud suhe <math>&gt; 1,2</math>, siis <b>LA positiivne leid</b></li> <li>Kui segutestis on normitud suhe <math>\leq 1,2</math>, siis esineb faktorite defitsiit</li> </ul> </li> </ul> <p>Segavad tegurid: LA uuringule peab eelnema kolmenädalane antikoagulantravi vaba periood</p> <p><b>LA positiivse leiu korral peab tegema kordusuuringu &gt; 12 nädala pärast</b> (APS diagnostika kriteeriumites on nõutud kordusuuring)</p>
<p><b>LA screen</b></p> <p><b>LA screen</b>↑</p> <p><b>LA conf</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>LA screen</b> <math>\leq 1,2</math> , siis <b>LA ei leidu</b>.</li> <li><b>LA screen</b> <math>&gt; 1,2</math>, siis tehakse kinnitav uuring <b>LA conf</b></li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>LA conf standardsuhe</b> <math>\leq 1,2</math> ja <b>normitud suhe</b> <math>&gt; 1,2</math>→ siis <b>LA positiivne leid</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Normitud suhe <math>&gt; 1,2</math> .... <math>&lt; 1,5</math> vastab kergele LA leiule</li> <li>Normitud suhe <math>1,5</math> .... <math>2,0</math> vastab mõõdukale LA leiule</li> <li>Normitud suhe <math>&gt; 2,0</math> vastab tugevale LA leiule</li> </ul> </li> <li><b>LA conf standardsuhe</b> <math>&gt; 1,2</math> siis tehakse <b>lisauuring nn segutest</b> (patsiendi plasma + normaalne plasma), et diferentseerida, kas tegemist on LA leiuga või II, V, X faktori defitsiidiga <ul style="list-style-type: none"> <li>Kui segutestis on normitud suhe <math>&gt; 1,2</math>, siis <b>LA positiivne leid</b></li> <li>Kui segutestis on normitud suhe <math>\leq 1,2</math>, siis esineb faktorite defitsiit</li> </ul> </li> </ul> <p>Segavad tegurid: LA uuringule peab eelnema kolmenädalane antikoagulantravi vaba periood</p> <p><b>LA positiivse leiu korral peab tegema kordusuuringu &gt; 12 nädala pärast</b> (APS diagnostika kriteeriumites on nõutud kordusuuring)</p>		
Konsultatsioon	Ellind Lind, Natalja Juhanson		
HK hinnakirja koodid	66308 (x2 koos kinnitava uuringuga)		

<b>Kirjandus</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Miyakis S, Lockshin MD et al (2005) International consensus statement on an update of the classification criteria for definite antiphospholipid syndrome, <i>Journal of Thrombosis and Haemostasis</i>, 3: 1–12</li><li>2. Marks V, Cantor T, Mesko D, et al (2002) Differential diagnosis by laboratory medicine, Springer-Verlag: 440–441</li><li>3. A. Magnette, M. Chatelain, B. Chatelain, H. Ten Cate and F. Mullier: Pre-analytical issues in the haemostasis laboratory: guidance for the clinical laboratories. <i>Thrombosis Journal</i> (2016).</li></ol>
<b>Koostaja</b>	Ellind Lind