

HEPARIINI/PF4 KOMPLEKSI VASTASED ANTIKEHAD SEERUMIS

Lühend	S-Hep/PF4Ab
Mõiste	Hepariinist indutseeritud trombotsütopeenia (HIT) on hepariinravi harvaesinev tüsistus. HIT (II tüüp, immuunvahendatud) tekib tavaliselt 5.-14. päeval hepariini manustamise järgselt. Organismis sünteesitakse hepariini ja trombotsüütide faktor 4 kompleksi (Hep/PF4) vastased IgG tüüpi antikehad. Protsessi käigus tekivad immuunkompleksid, trombotsüüdid aktiveeruvad/agregeeruvad, vabanevad trombogeensed ained ning suureneb trombotsüütide tarbimine/hävitamine. Trombotsüütide arvu vähenemine on suur, tavaliselt > 50% ravieelsest tasemest. HIT-i iseloomustavad trombotsütopeenia ja kõrge arteriaalse/venoosse tromboosi risk.
Näidustused	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hepariinist indutseeritud trombotsütopeenia (HIT) skriining
Proovivõtu vahendid	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (kollane kork)
Materjali säilivus ja transport	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Seerum: 15–25 °C 4 tundi ▪ Veri tuleb tsentrifuugida esimesel võimalusel 2 tunni jooksul peale verevõttu ▪ Materjali säilitamine ja transport toimub temperatuuril 15–25 °C.
Teostamise aeg ja koht	Ööpäev läbi, hematoloogia labor, Ravi 18
Mõõtmismeetod	Immunoloogiline (kvalitatiivne)
Referentsvahemikud	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Negatiivne
Tõlgendus	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Negatiivne tulemus välistab HIT-i
Konsultatsioon	Ellind Lind, Natalja Juhanson
HK hinnakirja koodid	66709 x 3
Kirjandus	1. Inset: STic Expert HIT, STAGO, 05/2015-04 2. Diala Nicolas; Samar Nicolas; Alexander Hodgens; Mireembe Reed. Heparin Induced Thrombocytopenia. July 13, 2020.
Koostaja	Ellind Lind