

Inhibitory – korekční testy

Korekční test = základní orientační test, který pomůže rozhodnout, zda je prodloužení koagulačního testu (APTT) způsobeno poklesem hladin koagulačních faktorů nebo přítomností inhibitoru (specifického nebo nespecifického).

V případě, že dochází ke korekci (zkrácení) APTT po přidavku normální plazmy (směs 1:1) = defekt faktorů (vrozený či získaný). V případě, že dochází k částečné korekci, či ke korekci nedochází = přítomnost inhibitorů (specifický či nespecifický).

Zkratka:	INHIB	
Pracoviště:	hematologie	Telefon: 568 809 342
Biologický materiál:	venózní krev (plazma)	
Odběrová zkumavka:	plná nesrážlivá krev (citrát sodný v poměru 1:9)	Doporučené množství: 1 zkumavka přesně odebraná
Pokyny k odběru:	Pokud se odebírá krev na vyšetření koagulace, odeberou se nejprve 2 ml krve (tato krev se nepoužije), poté lze naplnit zkumavku na koagulační vyšetření. Zabrání se tak kontaminaci vzorku tkáňovými složkami z místa odběru. V případě, že je požadováno vyšetření krevního obrazu a hemokoagulace, provede se nejprve odběr krve na vyšetření krevního obrazu, pak na hemokoagulaci. Odběr má být co nejšetrnější při lehkém zatažení paže.	
Četnost (odezva):	4 hodiny	
Transport:	Dodat ihned po odběru při 15 až 25 °C.	
Stabilita vzorku:	4 hodiny, v případě přítomnosti heparinu 1 hodinu při 15 až 25 °C.	
Interference:	Zkoagulovanou plazmu netestujeme. U ikterických plazem je nutno mít na paměti jaterní poruchu a tím ovlivněné koagulační výsledky.	
Vykazování pro pojišťovnu: rutina	Výkon – kód: 96 317 inhibitor - orientační metoda 97 111 separace séra nebo plasmy	Bod: 679 17
SOP číslo – název:	SOP-PLO-HEM-80 Korekční testy - inhibitory	
Jednotka:		
Poznámka:	Omezení: Nadměrná venostáza před odběrem krve, odebraná krev obsahuje tkáňový tromboplastin (způsobeno chybnou venepunkcí); intenzivní třepání krve s citrátem; faktor V je inaktivován dlouhodobým skladováním plazmy při teplotě místnosti; nedodržení podmínek transportu a skladování; stav vzorku (hemolýza, chylozita, ikterita plazmy); přítomnost stromat erytrocytů vyvolávající koagulaci, chybná centrifugační technika. Stanovení může být ovlivněno některými běžně podávanými léčivy (např. konjugované estrogény u mužů nebo perorální kontraceptiva u žen, rentgen kontrastní látky, heparin, warfarin, hirudin, ...). Výsledek může ovlivnit i volba antikogulancia citrát x oxalát.	