

Faktor VIII

Faktor VIII je plazmatický glykoprotein beta globulin, velmi citlivý k enzymatické degradaci. V koagulační kaskádě působí jako kofaktor při aktivaci F X v komplexu zvaném „TENÁZA“. V plazmě koluje navázán na von Willebrandův faktor nekovalentní vazbou ve stechiometrickém komplexu v poměru jednotek 1:1.

Stanovení funkční aktivity F VIII v %.

Ke stanovení funkční aktivity koagulačních faktorů se nejčastěji používá jednofázová metoda na principu APTT.

Zkratka:	F VIII	
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. Zabráni 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):	cca 3 měsíce	
Transport:	Dodat ihned po odběru při teplotě 15 až 25 °C.	
Stabilita vzorku:	3 hodiny při +15 až +25 °C, 2 týdny při ≤ -18 °C.	
Interference:	Je nutné šetrné zacházení se vzorkem, dbát na kvalitní oddělení plazmy od buněčných elementů tak, aby nedošlo k aktivaci koagulace. Starý vzorek, nesprávně odebraný vzorek. Známé interference - léky.	
Vykazování pro pojišťovnu: rutina	Výkon – kód: 96 191 F VIII - stanovení aktivity 97 111 separace séra nebo plasmy	Bod: 592 17
SOP číslo – název:	SOP-PLO-HEM-19 Stanovení faktoru VIII	
Jednotka:	%	
Poznámka:	Zkoagulovanou plazmu netestujeme, pro test není vhodná ikterická a chylózní plazma. Vyšetření se provádí po získání určitého počtu vzorků. Omezení: Předaktivace FVIII z důvodů nesprávného zacházení se vzorkem může vést k falešně zvýšeným hodnotám. Lupus antikoagulans může ovlivnit skutečnou aktivitu FVIII při stanovení. Výsledky tohoto testu musí být vždy interpretovány s ohledem na diagnostickou historii pacienta, klinické příznaky a další nálezy.	

Referenční mez
70,0 – 150,0