

D-dimery

Význam stanovení D-dimerů spočívá především v diagnóze tromboembolických stavů. Zvýšené koncentrace D-dimerů ukazují na přítomnost koagula a byly popsány u hluboké žilní trombózy, plicní embolie a diseminované intravaskulární koagulace - DIC. Mohou být však také zvýšené po nedávném chirurgickém zákroku, úrazu, infekci, nemoci jater, těhotenství, eklampsii, onemocnění srdce nebo některých druzích rakoviny, autoimunitních procesech. V diagnóze hluboké žilní trombózy, plicní embolie a diseminované intravaskulární koagulace má jejich stanovení význam hlavně jako negativní prediktivní faktor - negativní výsledek testu významně snižuje pravděpodobnost, že se jedná o trombózu, naopak pozitivita testu může být projevem různých onemocnění/vysoká senzitivita testu, ale relativně malá specifita/.

Zkratka:	D-DI	
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):	Rutina 2 hodiny, statim 1 hodina.	
Transport:	Dodat optimálně do 2 hodin po odběru při teplotě 8 až 25 °C.	
Stabilita vzorku:	4 hodiny při 15 až 25 °C.	
Interference:	Starý vzorek, nesprávně odebraný vzorek, hemolýza, chylozita, ikterita plazmy.	
Vykazování pro pojišťovnu: rutina, statim	Výkon – kód: 96 235 fibrinové monomery 97 111 separace séra nebo plasmy	Bod: 505 17
SOP číslo – název:	SOP-PLO-HEM-18 D-Dimer, kvantitativní stanovení	
Jednotka:	mg/l FEU	
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, které vyvolávají koagulaci. Heterofilní protilátky (např. lidské protilátky proti myším nebo revmatoidní faktory) mohou vést k falešně vyšším nebo nižším hodnotám. Výsledky tohoto testu musí být vždy interpretovány s ohledem na diagnostickou historii pacienta, klinické příznaky a další nálezy. Zkoagulovanou plazmu netestujeme.	
Referenční mez		
0,0 – 0,5		

