

## Hyytymistutkimuksissa muutoksia 25.4.2017 alkaen

HUSLAB-talon Automaatiolaboratorio aloittaa **hyytymistutkimusten ympärivuorokautisen tuotannon 25.4.2017 alkaen**. Tuotanto siirtyy nykyisestä Meilahden sairaalan laboratorion. Samalla vaihtuvat käytettävät laitteet ja eräiden tutkimusten osalta myös määrittämenetelmät, mistä seuraa alla kuvattuja muutoksia.

APTT- ja FiDD -tutkimusten osalta muutos on tapahtunut jo aiemmin HUS-alueen muissa laboratorioissa porrastetusti, mistä on informoitu paikallisesti.

### TUTKIMUSKOHTAISET MUUTOKSET

<i>Tutkimusnro ja -lyhenne</i>	<i>Nimi</i>	<i>Muutos</i>
4113 P -FiDD	Fibriinin D-dimeerit	<b>Laskimotukoksen ja keuhkoembolian poissulkuraja säilyy</b> (<0,5 mg/l). Suurilla pitoisuuksilla (yli 4 mg/l) tulostaso voi olla 30 % alhaisempi.
2783 P -APTT	Aktivoitu partiaaliinen tromboplastiiniaika	<b>Uusi menetelmä on nykyistä herkempi. Tulostaso nousee</b> , hyytymisajat pitenevät keskimäärin n. 10 %. Viitealue vaihtuu (ks. alla). Määrittämenetelmä on herkempi hepariinille ja hyytymistekijäpuutoksille (FVIII, FIX). Lupusantikoagulanttiherkkyydessä ei keskimäärin merkittävää muutosta, yksittäiset potilaskohtaiset erot mahdollisia. *
3828 P -AntiFXa	Anti-FXa -aktiivisuus	Pienimolekyylisestä hepariinia (LMWH) käytettäessä, AntiFXa-tason ylittäessä 0,7 IU/ml, lääkepitoisuus voi altistaa verenvuotokomplikaatioille, erityisesti munuaisten vajaatoiminnassa. Uudella menetelmällä voidaan mitata luotettavasti suoraan (ilman erillistä vakiointia) sekä LMWH- että fraktioimattoman hepariinin pitoisuuksia (IU/ml).
2782 P -Trombai	Trombiiniaika	Normaalialueella ei merkittävää muutosta. Menetelmä on herkempi lääkeaineille (hepariini).
1399 P -Fibr	Fibrinogeeni	Uudella menetelmällä voidaan mitata luotettavasti nykyistä matalampia pitoisuuksia (alin tulos 0,4 g/l; nykyisin 1,0 g/l).
4411 P -FXIII	FXIII-aktiivisuus	Tehdään arkipäivisin päiväaikaan (ei enää päivystysaikaan). Näytteet voidaan ottaa ja lähettää edelleen milloin vain.

\* APTT-vastauksiin liitetään lausunto 1 kk uuden menetelmän käyttöönoton jälkeen:

”Uusi menetelmä, viiteväli muuttunut.”

### VIITEALUEIDEN MUUTOKSET

<i>Tutkimusnro ja -lyhenne</i>	<i>Nimi</i>	<i>Uusi viiteväli 25.4.17 klo 07.00 alkaen</i>	<i>Viiteväli 25.4.17 asti</i>
2783 P -APTT	Aktivoitu partiaallinen tromboplastiiniaika	<b>28 - 37 s</b>	23 - 33 s
1399 P -Fibr	Fibrinogeeni	<b>2,0 - 4,0 g/l</b>	1,7 - 4,0 g/l
1103 P -AT3	Antitrombiinin aktiivisuus	<b>85 - 125 %</b>	84 - 108 %
2500 P -FV	FV-aktiivisuus	<b>65 - 140 %</b>	79 - 128 %
8091 P -FVIII	FVIII-aktiivisuus	<b>60 - 160 %</b>	52 - 148 %
1211 P -FIX	FIX-aktiivisuus	<b>70 - 140 %</b>	67 - 135 %
6334 P -vWF-Akt	VWF-aktiivisuus	<b>50 - 190 %</b>	44 - 183 %
4031 P -vWF-Ag	VWF-antigeeni	<b>50 - 190 %</b>	51 - 169 %

**Tiedustelut** HUSLAB Asiakasneuvonta, puh. 09 471 72579, arkisin klo 07.30 - 15.30  
Meilahden Automaatiolaboratorio päivystysaikana puh. 09 471 72645

**Allekirjoitukset**

Jari Leinonen kemisti HUSLAB Automaatio- laboratorio Kliininen kemia ja hematologia puh. 050 427 0591	Timea Szanto erikoislääkäri HUSLAB Automaatio- laboratorio Kliininen kemia ja hematologia puh. 050 428 7356	Arto Orpana prosessivastaava HUSLAB Automaatio- laboratorio Kliininen kemia ja hematologia puh. 050 427 0647	Lotta Joutsu-Korhonen ylilääkäri, linjajohtaja vs. HUSLAB Kliininen kemia ja hematologia puh. 050 427 2402
--	--	---	---