

Aktivovaný parciální tromboplastinový čas (APTT):

- slouží k posouzení aktivity faktorů vnitřního koagulačního systému
- používá se i k monitorování heparinové antikoagulační terapie nefrakcionovaným heparinem.

Vyjádření výsledku testu - na výsledkovém listu naleznete:

- koagulační čas pacienta (t_p),
- koagulační čas kontrolní plazmy (t_N)
- APT T- Ratio ($= t_p / t_N$).

Referenční rozmezí pro APTT-Ratio je 0,8 – 1,2.

Hodnota APTT-Ratio nad 3 je kritická ! (odpovídá času pacienta kolem 90 sekund).

Hematologická laboratoř OHBKT bude i nadále uvádět obě varianty výsledků – tedy jak v sekundách, tak pomocí poměru APTT-Ratio.

Nicméně vyhodnocení měření v APTT-Ratio je pro posouzení hemostázy objektivnější a lépe korespondující mezi jednotlivými laboratořemi než samotný koagulační čas pacienta.

Reagencie APTT-SP (IL) odpovídá všem požadavkům na základní koagulační screening, vykazuje vysokou citlivost na :

- 1) deficit vnitřních faktorů FVIII, IX, XI, XII, V, II a fibrinogenu (F I).
- 2) léčbu nefrakcionovaným heparinem UF
- 3) LUPUS antikoagulans - při podezření na toto onemocnění doporučujeme doplnit speciální koagulační testy a vyšetření antifosfolipidových (APLA) a antikardiolipinových (ACLA) protilátek v krvi (provádí laboratoře Synlab).

Patologické prodloužení APTT mohou způsobit též některá jaterní onemocnění, nedostatek vitamínu K nebo inhibitory trombinu (např. Dabigatran, doporučuje se nepřekračovat hodnotu APTT-Ratio 1,8)

Upozornění:

- U heparinovaných pacientů je nutné doručit zkumavku s citrátovou krví neprodleně do laboratoře tak, aby mohl být vzorek zpracován do 1 hod po odběru – jinak může dojít k prodloužení času koagulace a tedy k falešnému zvýšení APTT-Ratio!
- Na žádance uvádějte vždy údaje o případném typu antikoagulační léčby

Více viz **Laboratorní příručka OHBKT**

<http://lavys.uvn.cz/index.php/component/search/?searchword=Amyl%C3%A1za+celkov%C3%A1&searchphrase=all>

(přístupné z www.uvn.cz nebo intranetu ÚVN)

11.6.2013