

Provtagningsanvisning Trombocytfunktion (stängningstid, kollagen, adrenalin), B- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss Remiss 1 Bassortiment Gävleborg
Provtagning	Na-citrat 3,2 %, ljusblå propp, plaströr 5 mL rör som drar 2,7 mL  Använd grön nål (0,8 mm innerdiameter) vid provtagning. Butterfly och svart nål kan inte användas. Fyll röret till markeringen. Blanda provet varsamt ca 10 ggr omedelbart efter provtagning. Fettrik mat bör undvikas innan provtagning.
Förvaring/transport	Förvaras i rumstemperatur. Provet får inte skickas med rörpost. Provet ska vara analyserande laboratorium tillhanda så snart som möjligt, dock senast 3 timmar efter provtagning.
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle och Hudiksvall.

Referensintervall	< 1 år: referensintervall saknas > 1 år: 100–150 sekunder Gäller vid normalt trombocytantal. Tolkningsstöd, ses som kommentar i svarsrapporten: • < 100 sekunder: Kort stängningstid, osäker betydelse. (Preatalytiskt orsakad? Hög vWF? Trombosrisk?) • 100–150 sekunder: Normal stängningstid tyder på att det inte finns signifikant avvikelse i trombocytfunktionen. Allvarlig vWD kan uteslutas. • 151–189 sekunder: Gråzonsresultat, nedsatt trombocytfunktion kan inte uteslutas. • ≥ 190 sekunder: Nedsatt trombocytfunktion.
Svarstid	Dagligen
Ackrediterad	Nej
Efterbeställning	Kan inte efterbeställas.
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/övrig upplysning	För att få ett mått på trombocytfunktionen utan påverkan av ASA bör läkemedlet sättas ut c:a 1 vecka innan provtagning. Analysen kompletteras med TPK och EVF för korrekt utvärdering av resultat.

Medicinsk bakgrund/ indikation	Utesluta allvarlig von Willebrands sjukdom (VWD) (förutom typ 2N) eller svår trombocytdysfunktion. Utvärdering av aspirineffekten och övervakningsterapi med desmopressin (DDAVP). För bestämning av trombocytfunktionen används Innovance PFA-200 som medger snabb utvärdering av trombocytfunktionen (den primära hemostasen) och har ersatt undersökningen av blödningstid. Det är ett system som simulerar trombocyternas adhesion, aggregation och aktivering in vitro (med triggerlösning och ett membran som är belagt med adrenalin och kollagen) och bestämmer tiden från testets start tills den bildande trombocytproppen stänger igen öppningen och rapporterar detta tidsintervall som stängningstid. Både ärftliga och förvärvade, inkluderande läkemedelsinducerade trombocytfunktionsdefekter kan avslöjas. Metoden är mycket känslig för frånvaron av von Willebrand-faktorn (VWF) och mindre känslig vid Glanzmann-trombasteni och Bernard-Soulier syndrom. Förlängd trombocytfunktionstid kan fås vid bl.a. patient med leversjukdom, uremi, diabetes mellitus, DIC. Metoden är mycket känslig för acetylsalicylsyra (ASA) och DDAVP (desmopressin). Vissa läkemedel kan påverka funktionstiden t.ex. Clopidogrel, NSAID (diclofenac, ibuprofen).
-----------------------------------	--

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2022-08-31	8	Anpassat titel i samband med instrumentbyte. Förtydligat under provtagning. Tagit bort Bollnäs som analyserande laboratorium. Ändrat inledning i medicinsk bakgrund.
2023-01-16	9	Lagt till att fettrik mat bör undvikas innan provtagning. Cutoff < 170 s ändrat till referensintervall 100–150 s.
2024-01-19	10	Uppdaterat titel samt förtydligat i medicinsk bakgrund.