

Tähis	TVK-13.4
Viide	PVK-13
Versioon	02

Kinnitas:		Merle Keps	Kvaliteedijuht	
Koostas:		Polina Savitski	Osakonnajuht	29.07.2024
	Allkiri	Ees- ja perekonnanimi	Ametikoht	Kuupäev

DIREKTNE ANTIGLOBULIINTEST (DAT) E. OTSENE COOMBSI TEST

Teostamine ja info: Verekeskus, Verekabinet, Puusepa 8, B korpus, tel. 7319368

Erütrotsüütidele võivad kinnituda antikehad ja/või komplemendi komponendid.

Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine

Katsuti: EDTA (K2E/K3E) katsuti (lilla korgiga)

Analüüsitav kogus: Üks katsuti (3 ml või 6 ml) veeniverd.

Proov ei tohi olla hemolüütiline!

Säilivus: toatemperatuuril 24 tundi, +2 ° ... +8° C juures 48 tundi

Analüüsi tegemise aeg: ööpäevaringselt

Analüüsi ringlusaeg (aeg proovinõu registreerimisest laboris kuni tulemuse kinnitamiseni) on 5 tundi, CITO! analüüsidel 1,5 tundi.

Analüüsimeetod: Direktne antiglobuliintest kolonnaglutinatsioonitehnikas

Vastuse vorm: Negatiivne/ Positiivne (ebaselge, 1+ ... 4+)

„Positiivne“ vastus tähendab, et erütrotsüüdi pinnaantigeenidele on kinnitunud antikehad ja/või komplemendi komponendid.

Näidustus ja kliiniline tähendus:

- Loote ja vastsündinu hemolüütiline tõbi (lapse erütrotsüütide pinnal võivad olla läbi platsenta tulnud ema veres tekkinud IgG klassi antikehad)
- Vereülekandereaktsioon (retsiptiendi veres moodustunud antikehad kinnituvad doonorivere erütrotsüütidele)
- Autoimmuunne hemolüütiline aneemia või mingi muu autoimmuunhaigus (antikehad patsiendi enda erütrotsüütide vastu)
- Ravimitest tingitud hemolüütiline aneemia (nt. metüüldopa, penitsilliin, kinidiin)
- Põhihaigusest tingitud hemolüüs (nt. süsteemne erütematoosne luupus, Evan`s sündroom, infektsioosne mononukleosis, Waldenströmi makroglobulineemia, idiopaatiline külma hemaglutiniini sündroom, pahaloomulised kasvaja)
- Mõnikord võib ka tervetel inimestel olla erütrotsüütide pinnal tuvastataval määral IgG või komplemendi komponendi C3d molekule.