

Информация за изследване

Наименование:	Антитромбинт (АТ III)
Клинични показания:	<p>Антитромбинът (АТ III) е естествен антикоагулант, който циркулира в плазмата с полуживот от два до три дни. Това е инхибитор на сериновата протеаза (серпин), който необратимо инхибира не само тромбина и фактор FXa, но и фактори FIXa, FXIa, FXIIa, каликреин и плазмин. Инхибирането на тромбина и фактора FXa от антитромбина се ускорява приблизително хилядократно в присъствието на хепаринов сулфат (инвиво) или хепарин.</p> <p>Генетично обусловеният дефицит на антитромбин е свързан с висок риск от тромбоемболични събития, които обикновено се проявяват в млада възраст < 40 години. Наследственият дефицит на антитромбин се класифицира като дефицит тип I и тип II. Дефицитът тип I (количествен) обикновено се причинява от намалена секреция на функционално нормален антитромбин в кръвта, докато дефицитите тип II (качествени) са дефекти в качеството, водещи до производство на вариантен протеин с намалена функция.</p> <p>Антитромбин се синтезира в черния дроб. Придобитият антитромбинов дефицит може да е резултат от намален синтез, увеличена консумация на протеин или като последица от загуба на протеин при състояния като ДИК синдром (синдром на дисеминирана вътресъдова коагулация), сепсис, остра реакция на хемолитично кръвопреливане, повишена загуба на протеин при нефротичен синдром, тромботични микроангиопатии, злокачествени заболявания, остри тромботични епизоди и терапия с аспарагиназа. Придобитите антитромбинови дефицити са свързани с хиперкоагулируемо или консумиращо състояние.</p> <p>За изследване на тромбофилни пациенти със съмнение за наследствен или придобит дефицитна антитромбин се препоръчва анализ на хромогенната активност.</p>
Подготовка на пациента:	Не е необходима специална подготовка. Ако взимате лекарства за разреждане на кръвта, обърнете внимание на вашия лекар за интерпретацията на вашите резултати.
Метод на определяне и резултати:	Хромогенен анализ - резултатите се изразяват в процент (%) активност и винаги трябва да се интерпретират заедно с анамнезата и клиничното състояние на пациента.
Материал за изследване:	Цитратна плазма Стабилност: отделена и замразена при -20 °C до 1 месец, на стайна температура 15 -25 °C до 8 часа
Срок за изработване:	Понеделник, сряда, петък
Цена:	25 лв.

за допълнителна информация ползвайте www.bodimed.com

Съставил:	д-р В. Тампас
Версия:	01
Дата:	05.01.2024г