



Активированное частичное тромбопластиновое время

Время образования сгустка после добавления каолин-кефалиновой смеси и CaCl_2 к бестромбоцитарной цитратной плазме.

АЧТВ - скрининговый тест, используемый преимущественно для оценки эффективности внутреннего пути свертывания и мониторинга пациентов, получающих гепариновую терапию. Реагент для АЧТВ теста содержит контактный активатор (суспензия каолина) и фосфолипиды (кефалин). Контакт плазмы с частицами каолина стимулирует продукцию активного фактора XII - XIIa, предоставляя поверхность для функционирования высокомолекулярного кининогена, калликреина и фактора XIIa. Фосфолипиды необходимы для образования комплексов с активным фактором X (Xa) и протромбином. После определённого времени инкубации в реакционную смесь добавляется хлорид кальция. Тем самым имитируется запуск свертывания по внутреннему пути и выявляется возможный дефицит факторов, участвующих в нём, или наличие ингибиторов свертывания.

Пролонгированное АЧТВ (свидетельствующее о гипокоагуляции) может наблюдаться при дефиците факторов XII, XI, X, IX, VIII, V, II или фибриногена, печёночных заболеваниях, дефиците витамина К, присутствии гепарина, волчаночного антикоагулянта, наличии патологических ингибиторов полимеризации фибрина (например, миеломных белков) или других ингибиторов свертывания. АЧТВ обычно изменяется при снижении уровня любого из факторов ниже 30 - 40% от нормы. Укорочение АЧТВ свидетельствует о повышении свертываемости (гиперкоагуляции). Определение АЧТВ, наряду с другими тестами, используется в диагностике синдрома внутрисосудистого свертывания (ДВС).

Подготовка: Специальная подготовка не требуется. Рекомендуется взятие крови не ранее чем через 4 часа после последнего приема пищи.

Показания:

- Скрининговое исследование состояния свертывающей системы.
- Исследование патологии свертывания крови.
- Контроль гемостаза и дозировки гепарина при антикоагулянтной терапии.
- Диагностика гемофилии.
- Антифосфолипидный синдром.

Единицы измерения: сек.

Референсные значения: 25,4 - 36,9 сек.

Увеличение продолжительности (замедление АЧТВ):

1. гемофилии А, В, С;
2. болезнь Хагемана, Виллебранда;
3. II и III фазы ДВС синдрома;
4. терапия гепарином (фраксипарином и аналогами);
5. антифосфолипидный синдром;
6. несоответствие объёма антикоагулянта высокому показателю гематокрита или при недостаточном заполнении вакуумной пробирки.



Prom - Test
Laboratories

РА, г. Ереван
Кохбацц 28, Комитас 58,
Дзорапи 4/3, по соседству
с клиникой «Арамянц»
Тел.: / +374 60/ 44 58 58
Моб.: / +374 55/ 44 58 58
www.promtest.am

Понижение уровня:

1. I фаза ДВС синдрома;
2. загрязнение пробы тканевым тромбопластином в результате травмы при венепункции.

<https://www.invitro.ru/analizes/for-doctors/171/3311/>