



## *Метод исследования тромбоцитарной функции помощью агрегометра ROTEM platelet*

Анализ проводится для исследования тромбоцитарного звена свертывания крови. **Агрегация** – это способность тромбоцитов склеиваться между собой, образуя тромб. Индуктор агрегации – химическое вещество, которое провоцирует реакцию агрегации в условиях пробирки.

Основными физиологическими индукторами активации тромбоцитов являются тромбин (белок плазменной системы свертывания) и АДФ (аденозиндифосфат, выделяемый при разрушении клеток и вырабатываемый инициированными тромбоцитами).

На сегодняшний день исследование функции тромбоцитов методом агрегатометрии является «золотым стандартом».

Тест **ADPTEM** позволяет оценить функцию тромбоцитов с помощью блокировки АДФ-рецептора. Важнейший рецептор АДФ(P2Y<sub>12</sub>) блокируется клопидогрелем, празугрелем и тиклопидином.

Тест **TRAPTEM** позволяет оценить функцию тромбоцитов через их активацию с помощью стимуляции тромбиновых рецепторов на поверхности тромбоцитов. При этом блокируются GP2b/3a рецепторы. Тромбин является мощным активатором тромбоцитов и его действие не блокируется аспирином и клопидогрелем.

### **Показания:**

- для определения причин тромбофилий при различных состояниях: невынашивание; замершие беременности; бесплодие, в т.ч. неудачные попытки ЭКО; инсульты, инфаркты и другие сердечно-сосудистые заболевания;
- перед началом и во время приема оральных контрацептивов;
- перед планируемой беременностью и во время беременности;
- для определения причин кровоточивости при геморрагическом синдроме (синячки, кровотечения различной локализации);
- для определения показаний / противопоказаний к назначению антиагрегантов (тромбоасс, кардиомагнил, аспирин, плавикс и др.);
- для определения чувствительности / резистентности к антиагрегантам;
- для подбора препарата (антиагреганта) и корректировки дозы во время лечения;
- для прогнозирования риска развития кровоточивости во время приема антиагрегантов.

### **Повышение значений:**

- претромботические состояния;
- идиопатический тромбоцитоз;
- тромбозы;
- инфаркты органов;
- атеросклероз;
- васкулиты;
- беременность.



Снижение значений:

- первичные и симптоматические тромбоцитопатии;
- при лечении антиагрегантами.

**Важно:**

Для достоверной оценки результата агрегации тромбоцитов важно правильно подготовить пациента к сдаче крови.

В течение 7–10 дней до исследования пациенты не должны принимать аспирин и другие аспирин–содержащие медикаменты. Если отменить препараты нельзя, то при оформлении пациент должен сообщить о принимаемых им препаратах.

За 12 часов до сдачи крови пациенты должны воздерживаться от пищи, особенно от жирной.

Перед исследованием нельзя употреблять кофе, алкоголь (в течение суток), есть чеснок, курить, необходимо исключить любую физическую нагрузку. Также нельзя проводить исследование на фоне острого воспаления.

Пробы крови пациентов не должны быть гемолизированы, содержать сгустки, примесь эритроцитов, быть хилёзными, от пациентов с желтухой, содержать не менее 75 тыс/мм<sup>3</sup> тромбоцитов. Такие пациенты будут направлены на пересдачу крови.