

FIBRINOGEEN PLASMAS

Lühend	P-Fibr
Mõiste	Fibrinogeen (faktor I) on glükoproteiin, mis sünteesitakse maksas. Ta kuulub ägeda faasi valkude hulka. Trombiini toimetel tekivad fibrinogeenist fibrini monomeerid, mis polümeriseerudes moodustavad esmase ebastabiilse trombi. Fibrini moodustumist stabiliseerib faktor XIIIa, kaltsiumi juuresolekul. Fibrinogeeni taseme vähenemine või talitlushäire põhjustab suurenenud verejooksu ohtu.
Näidustused	Veritsuse põhjuse väljaselgitamine
Proovivõtuvahendid	Naatriumtsitraadiga (9NC) katsuti NB! Katsuti peab olema verega täitunud katsutil oleva märgini.
Materjali säilivus ja transport	Veri transportida laborisse esimesel võimalusel toatemperatuuril. Veri: 15–25 °C 4 tundi (avamata, tsentrifuugimata katsutis) Plasma: 15–25 °C 8 tundi, 2–8 °C 72 tundi, -20 °C 2 nädalat
Teostamise aeg ja koht	Ööpäev läbi, hematoloogia labor, Ravi 18
Meetod	Fotomeetria
Referentsvahemikud Ealised referentsväärtused on leitavad siin	Täiskasvanud: > 18 a: 1,7-4,2 g/l
Kriitilised väärtused	< 1 g/l
Tõlgendus	P-Fibr↑ - ägedad ja kroonilised põletikud (ägeda faasi valk) - infektsioonid - koenekroos, äge müokardiinfarkt - kasvajad - rasedus (III trimestril on fibrinogeeni kontsentratsioon 4–6 g/l) - suukaudsed kontraseptiivikumid P-Fibr↓ - fibrinogeeni ärakasutamise suurenemine (DIK, tromboos, verejooks) - fibrinogeeni sünteesi vähenemine (rasked maksahaigused, kaasasündinud ja omandatud hüpo- ja düsfibrinogeneemia) - trombolüüs - massiivne ER-de suspensiooni ülekanne
Hinnakirja koodid	66303
Kirjandus	- Kasutusjuhend: Dade Thrombin Reagent, Siemens 2024-04 - Fischbach FT, Dunning MB (2015) A manual of laboratory diagnostic tests, 9th Edition, Lippincott Williams & Wilkins - CLSI H21-A5 Collection, Transport, and Processing of Blood Specimens for Testing Plasma-Based Coagulation Assays and Molecular Hemostasis Assays; Approved Guideline-Fifth Edition
Koostaja	Natalja Juhanson, Ellind Lind