

**Современи лабораториски
методи и дијагностичка
евалуација на коагулацијата
и автоматизирано
испитување на урина**

д-р Билјана Илковска,

Оддел за лабораториска дијагностика

ЈЗУ Клиничка болница - Битола

Лабораториска дијагноза на нарушувања на хемостазата *подготовка на пациентот*

- Без венска стаза
- Првата епруветка после венепункција **не треба** да е за коагулација
- Специјални вакутајнери за коагулација!!
- Крв:антикоагуланс (9:1)
- Крвта се испитува до 1 h после земањето

Лабораториска дијагноза на нарушувања на хемостазата –извори на грешки

- Неправилно земање, чување,
транспорт на крвта
- Хепаринова плазма наместо
цитратна

Лабораториска дијагноза на нарушувања на хемостазата

Принципите на работа на анализаторот Sysmex cs 2000 i се: колориметрија, коагулација и имуноесеј.

Анализите се изработуваат за 180 секунди.



Активирано непотполно тромбопластинско време – аРТТ

Се користи за одредување на интринзичниот пат
(мониторирање на хепаринската терапија)

- Продолжено
- Недостаток на ф. XI, XI, IX, VIII, V, II, I
- Присуство на инхибитори на коагулација
(хепарин)
- Лекување со индиректни антикоагуланти
- Дефицит на вит. К (ф. IX)

аРТТ

- Скратено
- Постоперативно
- Карцином
- Акутен крвоизлив

Протромбинско време - РТ

- Се користи за мерење на времето на згрутчување на плазмата во присуство на ткивен екстракт (тромбопластин) екстринзичен пат
- **Индикации за испитување**
 - Нарушен надворешен пат.т –ф.VII и општиот краен пат: X,V,II,I
 - За оценка на црнодробна функција
 - Контрола на лекувањето со индиректни антикоагуланти

Протромбиново време - РТ

Начини за изразување на резултатите:

- Како протромбиново време во секунди
- Като % активност од калибрациона крива
- **INR** – меѓународно нормализиран сооднос

PT - продолжено

- **Афибриногенемија,**
- **Хипофибриногенемија (под 0,5 g/l)**
- **Лекување со хепарин** или грешки при земање на крвта
- Присуство на **фибринолитични продукти**
- Присуство на **инхибитори на коагулација**

PT- скратено

- **Последните месеци на бременоста**
- **Предозирање со витамин К**
- **Тромбемболична болест**

Фибриноген

Индикации за испитување

- Афибриногенемија,
- Хипо- и дисфибриногенемија
- ДИК синдром
- Контрола на лекување со фибринолитици
- Недостаток на ф. XIII
- Самостоен кардиоваскуларен ризик фактор
-

Фибриноген

- **Зголемен**
 - пушење
 - бременост
 - стрес
 - воспалителни заболувања
 - реуматични заболувања
 - онколошки заболувања

Фибриноген - зголемен

- нефроза
- флебити
- колагенози
- дијабетес мелитус
- зголемени концентрации на LDL-хол
- леукоцитоза
- примање на контрацептиви со висока содржина на естрогени

Фибриноген – намалени вредности

- **хипофибриногенемија**- вродена или стекната (паренхимни заболувања на црниот дроб)
- **афибриногенемија** – вродена или стекната
- недостиг на ф. XIII
- **привидно намален** – хепарин (хепаринова плазма), парапротеинемија, дисфибриногенемија

Автоматизирано испитување на урина

- DIRUI FUS-100 Urine Sediment Analyzer
и H-800 Automatic Urine Analyzer



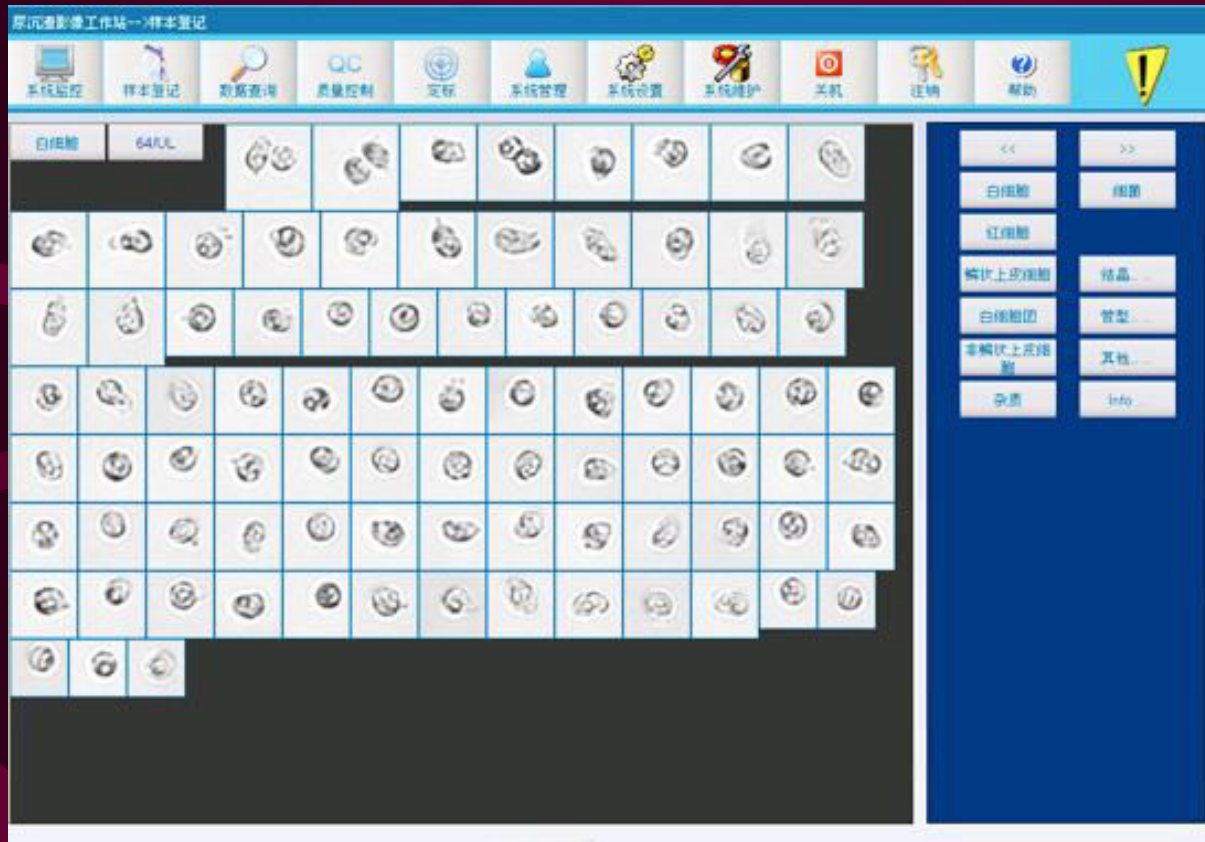
DIRUI FUS-100 Urine Sediment Analyzer и H-800 Automatic Urine Analyzer

Анализаторот е составен од два дела:

**Анализатор за хемиско испитување
на урина**



Анализатор за анализа на седимент



Ви благодарам за вниманието