

Kvalitatiivinen ja semikvantitatiivinen latextesti

- Yleistä** D-dimeeri on fibrinolyysissä muodostuva fibriinin hajoamistuote.
- Indikaatiot** Määrittystä käytetään syvän laskimotromboosin, keuhkoembolisaation ja valtimotrombiinien sekä DIC:n ja muiden fibrinolyyttisten prosessien diagnostiikassa, sekä raskaus ja synnytyskomplikaatioiden arvioinnissa ja trombolyyttihoidon seurannassa.
- Menetelmä** Immunologinen latex – agglutinaatiomääritys, joka perustuu erittäin spesifisiin D-Dimeerin monoklonaalisiin vasta-aineisiin. Plasmanäytteessä oleva XL-PDF (cross-linked fibrin degradation products) sitoutuu latexpartikkeleihin, josta muodostuu visuaalisesti nähtävä agglutinaatio eli saostuma.
- Testin spesifisyys** 95.3 %
- Näyte** 9 osaa laskimoverta ja 1 osa natriumsitraattia. Plasma erotetaan mahdollisimman pian näytteenotosta sentrifugoimalla (1500g 15min 4-10 °C). Näyte analysoidaan mahdollisimman pian. EDTA ja hepariini voivat korkeita arvoja (vääriä positiivisia tuloksia).
- Näyteputki** Sitraattiputki
- Näytteen säilyvyys** Plasman säilytys/stabiilisuus: - 20 °C n. 2 viikkoa
Pakastetut näytteet sulatetaan nopeasti (37 °C:ssa) ja sentrifugoidaan ennen testin suoritusta.
- Viiteväli** A. Kvalitatiivinen testi: 0.20 mg/l (200 ng/ml)
B. Semikvantitatiivinen:

D-Dimer (XL-FDP) mg/L (ng/ml)	Näytelaimennus			
	Laimentamaton	1:2	1:4	1:8
< 0.2 (< 200)	-	-	-	-
0.2 – 0.4 (200 – 400)	+	-	-	-
0.4 – 0.8 (400 – 800)	+	+	-	-
0.8 – 1.6 (800 – 1600)	+	+	+	-
1.6 – 3.2* (1600 – 3200*)	+	+	+	+

- Tulkinta** Fibrinoin hajoamistuotteiden esiintyminen seerumissa on epäsuora osoitus kiihtyneestä fibrinolyysistä, jota tavataan mm. seuraavissa tiloissa: syvät laskimotrombit, emboliat, DIC, verenvuodot, sepsis, malignit kasvaimet, raskauskomplikaatiot (istukan irtoaminen, toksemia), maksakirroosi, munuaistaudit ja kollagenoosit.



Leikkauksen jälkeen D-dimeeri kohoaa 4 - 10 -kertaiseksi. Yli viikon säilyvä korkea taso voi olla merkinä tromboottisesta komplikaatiosta.

Testipakkaus sisältää:

- (Säilytys 2 °C-8 °C)
1. Latex reagenssi
 2. Negatiivinen kontrolli
 3. Positiivinen kontrolli (sis. humaan D-Dimeeri 0.80 mg/l)
 4. Puskuri
 5. Testikortit
 6. Sekoitustikut
 7. Käyttöohjeet

Testin suorittamiseen tarvitaan lisäksi: Pipetit ja kärjet 20 µl ja 100 µl, muovisia koeputkia ja koeputkikeline, kello, kertakäyttöhanskat

Tärkeää!

Reagenssien on oltava huoneenlämpöisiä (20 °C -25 °C) ennen käyttöä.
Latexreagenssi on sekoitettava huolellisesti juuri ennen käyttöä.

A. Kvalitatiivinen testi

1. Merkitse testikortille näytteiden ja kontrollien sijainnit.
2. Pipetoi 20 µl reagenssia testikortin kuoppiin. Varo koskemasta testikortin pintaa.
3. Pipetoi tarkasti 20 µl laimentamatonta plasmanäytettä tai kontrolliliuosta samaan näytekuoppaan latexreagenssin viereen.
4. Sekoita reagenssi- ja näyte/kontrollipisara huolellisesti keskenään sekoitustikulla.
5. Kallistele testikorttia varovaisesti noin 3 minuuttia.
6. Lue tulos tasan 3 minuutin kuluttua! Tarkista saostuman (agglutinaation) muodostuminen hyvässä valaistuksessa. Tulkinta:
Agglutinaatio = positiivinen (+) tulos
Ei agglutinaatiota = negatiivinen (-) tulos
Tämän jälkeen seos testikortilla alkaa kuivua ja tulosta ei saa enää tulkita.

B. Semikvantitatiivinen

1. Tee seuraavat laimennukset plasmanäytteistä ja puskuriliuoksesta:
1:2 laimennos: 100 µl plasmaa + 100 µl puskuria
1:4 laimennos: 100 µl 1:2 laimennosta + 100 µl puskuria
1:8 laimennos: 100 µl 1:4 laimennosta + 100 µl puskuria
2. Suorita testi kullakin laimennuksella kuten kohdassa A. Kvalitatiivinen testi.

Laadun kontrollointi: Sekä positiivisen että negatiivisen kontrollin käyttöä jokaisen testierän kohdalla suositellaan käytettäväksi. Näin varmistetaan testin toimivuus. Kontrollitestit suoritetaan samoissa olosuhteissa ja samalla tavalla kuin potilasnäytteet.



Ekoweb Ltd.

Kaarina
Finland

Tel. +358 50 3633969

Fax +358 22433786

info@ekoweb.fi

www.ekoweb.fi

VAT ID

FI10309538