

Erikoishyytymisanalytiikassa muutoksia 5.12.2023 alkaen

Tutkimukset			
20158	P -FVIIIkr		Hyytymistekijä VIII, kromogeeninen
6459	P -aFXaEdo		Edoksabaani, estovaikutus hyytymistekijä Xa:han
8091	P -FVIII.		Hyytymistekijä VIII.
2500	P -FV		Hyytymistekijä V
4378	P -APCres		APC-resistenssi (aktivoitun proteiini C:n resistenssi)
1103	P -AT ₃		Antitrombiini III
21563	P -AT-jatk		Antitrombiini, jatkotutkimus vaihtoehtoisella reagenssilla
1098	P -F8-Ab		Hyytymistekijä FVIII, vasta-aineet
4411	P -FXIII		Hyytymistekijä XIII

Asia Hyytymisanalytiikassa siirrytään uusien laitteiden ja menetelmien käyttöön. Päivystysvalikko laajenee (FVIIIkr ja aFXaEdo). Osaan menetelmistä tulee muutoksia.

Aikataulu **Erikoishyytymisanalytiikassa muutokset tapahtuvat 5.12.2023.** Tavallisimmissa hyytymistutkimuksissa muutokset tapahtuvat porrastetusti 5.12.23 - kevät 2024 välisenä aikana (ks. tiedote 2023:79 APTT, FiDD ja Trombai tutkimukset muuttuvat 5.12.2023 alkaen, [HUSLAB tutkimustiedote](#)).

Tutkimuskohtaiset muutokset

Uusia päivystystutkimuksia			
Tutkimus	Muutos		
20158 P -FVIIIkr	Kromogeeninen menetelmä muuttuu päivystystutkimukseksi 24/7 (aiemmin arkipäivisin). Käytetään hemofilia A -potilailla erityistapauksissa.		
6459 P -aFXaEdo	Edoksabaanin pitoisuusmittaus muuttuu päivystystutkimukseksi (aiemmin arkipäivisin).		
Viitevälimuutoksia			
Tutkimus	Muutos	Vanha viiteväli	Uusi viiteväli
8091 P -FVIII.	Hyytymisaikaan perustuva menetelmä eli ns. ”tavallinen FVIII”: Tulostaso nousee n. 15 %.	60-160 %	70-160 %
2500 P -FV	Tulostaso nousee n. 10-15 %.	65-140 %	70-140 %
4378 P -APCres	Viiteraja vaihtuu. Käytetään epäiltäessä hankinnaista APC-resistenssiä (esim. fosfolipidivasta-aineoireyhtymässä).	yli 2,2	yli 1,9

Muita muutoksia	
Tutkimus	Muutos
1103 P -AT3	Matalilla aktiivisuustasoilla (alle 40 %), tulostaso nousee n. 10-15 %-yksikköä.
21563 P -AT-jatk	Perinnöllisen tukostaipumuksen selvityksessä käytössä oleva P -AT-jatk otetaan käyttöön uudeksi rutiinimenetelmäksi 1103 P -AT3 (Siemens Innovance Antithrombin). Siten uusi rutiini P -AT3 -menetelmä tunnistaa aiempaa herkemmin suomalaisen tyypin 2 -valtamutaation aiheuttaman AT-vajauksen. Nykyisen P -AT-jatk -menetelmän korvaa Berichrom Antitrombin III. Tutkimuksen uusi nimi on Antitrombiini, jatkotutkimus vaihtoehtoisella reagenssilla.
1098 P -F8-Ab	Menetelmässä siirrytään kromogeeniseen FVIII-määritykseen, jolloin menetelmä soveltuu myös emisitsumabihoidon yhteydessä käytettäväksi.
4411 P -FXIII	Uudella menetelmällä voidaan mitata nykyistä pienempiä aktiivisuuksia. Alin vastattava tulos on 6 % (nykyisin 17 %).

Tiedustelut

kemisti Jari Leinonen, jari.leinonen@hus.fi 050 427 0591 ja lääkäri Tuukka Helin, tuukka.helin@hus.fi, 050 427 9064

Allekirjoitukset

Jari Leinonen	Tuukka Helin	Christel Pussinen	Lotta Joutsu-Korhonen
Sairaalakemisti	Osastonylilääkäri	Yksikön vastaava	Ylilääkäri, vastuualuejohtaja
HUS DGK	HUS DGK	HUS DGK	HUS DGK
Kliininen kemia	Kliininen kemia	Kliininen kemia	Kliininen kemia
Automaatiolaboratorio	Automaatiolaboratorio	Automaatiolaboratorio	
puh. 050 427 0591	puh. 050 427 9064	puh. 050 427 9789	puh. 050 427 2402