

## **APTT-Timp de tromboplastina parțială**

<b>Coagulare</b>	<b>APTT</b>
<b>Specimen recoltat:</b>	- sange venos
<b>Recipient recoltare:</b>	- vacutainer cu citrat de Na 0.105M (raport citrat de sodiu – sange=1/9).
<b>Metoda:</b>	- coagulometrică
<b>Analizor:</b>	- analizoarele automate de coagulare din dotare

### **1. Informatii generale:**

APTT-Timpul de tromboplastina parțială - este cel mai bun test de screening în tulburările de coagulare, fiind util în screeningul tuturor factorilor de coagulare care contribuie la formarea trombinei, cu excepția factorilor VII și XIII.

Practic se determină timpul de coagulare a plasmei recalcificate în prezența unui activator de contact (caolina, silicagel).

Testul poate detecta defecțiuni usoare ale coagулării care rareori determină hemoragii clinic semnificative.

### **2. Recomandari pentru determinarea APTT:**

- detectarea deficiențelor congenitale sau dobândite ale factorilor de coagulare,
- suspiciunea de hemofilie sau boala von Willebrand,
- monitorizarea tratamentului cu heparina nefractionată și inhibitori trombinici (hirudin, argatroban),
- suspectarea prezentei de inhibitori factori - specifici sau nespecifici ai coagулării (ex. anticoagulant lupic),
- evaluarea preoperatorie a riscului hemoragic,

### **3. Pregatirea pacientului:**

- à jeun (pe nemancate)

În heparinoterapie, proba se recoltează cu o oră înainte de urmatoarea administrare. Nu se recoltează proba de pe un cateter heparinizat.

### **4. Valori de referință:**

<b>Denumire analiza: APTT</b>	<b>Valori de referință (min-max):</b>
	25-43 sec

### **Valori crescute:**

- deficiențe ale unor factori:
  - I (fibrinogen),
  - II (protrombina),
  - V (factor labil),
  - VIII, IX, X, XI, XII.

- prezenta inhibitorilor specifici ai coagularii (anticorpi antifactor VIII, care apare la 15% dintre pacientii politransfuzati cu hemofilie A severa si mai rar in hemofilia A usoara/moderata; de asemenea anticorpi impotriva anticoagulantului lupic circulant),
- heparina,
- anticoagulant lupic.

Valoarea APTT creste si in cazuri in care PT este normal:

- trombocitopenii,
- trombastenii,
- hemofilii.