

Testul Coombs direct (Test antiglobulinic direct)

Analize de hematologie	Testul Coombs (Test antiglobulinic direct)
Specimen recoltat:	- sange venos
Recipient recoltare:	- vacutainer cu K3-EDTA
Metoda:	- hemaglutinare pe lama

1. Informatii generale:

Unii anticorpi de tip incomplet (IgG) sau complet (IgA, IgM), ca si unele fractiuni de complement, fixati pe suprafata antigenelor eritrocitare, pot fi pusi in evidenta prin fenomenul de aglutinare cu ajutorul unui ser antiglobulinic.

Testul Coombs direct se executa pe eritrocitele bolnavului care sunt invelite cu anticorpi sau fractiuni de complement, in vivo.

Testul Coombs direct este pozitiv in:

- eritroblastoza fetala,
- majoritatea cazurilor de anemie hemolitica autoimuna,
- aproximativ 15% din anumite afectiuni sistemice, in special leucemiile acute si cronice, limfoamele maligne, colagenozele; la pacientii cu sindroame limfoproliferative, intensitatea reactiei poate avea valoare prognostica.
- reactii hemolitice post-transfuzionale tardive,
- reactii hemolitice induse medicamentos.

Poate fi slab pozitiv in afectiunile renale, neoplaziile epiteliale, bolile inflamatorii intestinale.

Testul Coombs direct este negativ in anemii hemolitice datorate unui defect eritrocitar intrinsec (de exemplu, deficitul de G-6 PD, hemoglobinopatii).