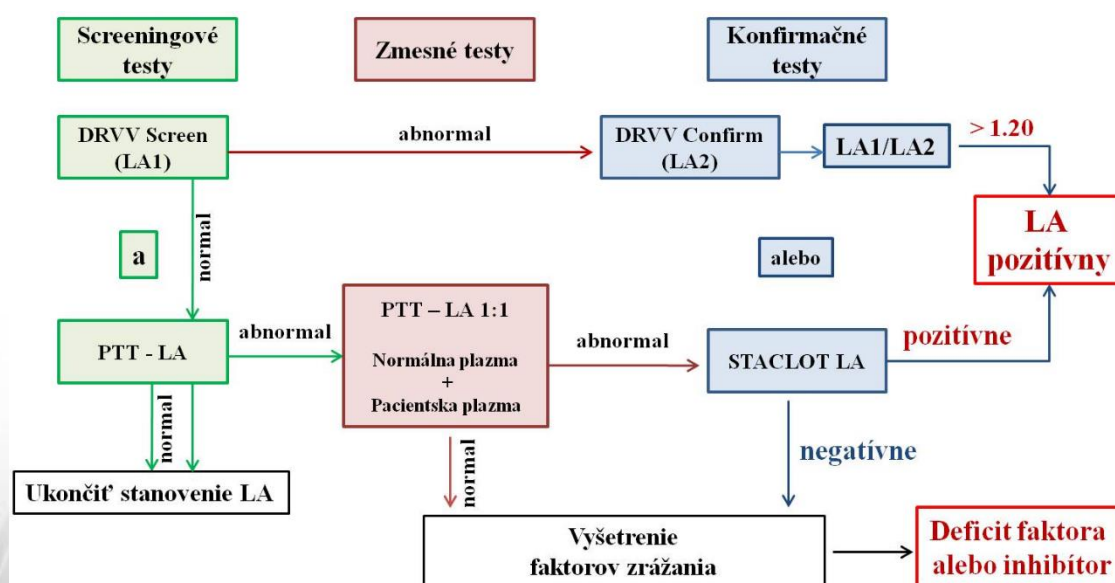


STACLOT LA

Klinický význam

Antifosfolipidové protilátky, ktoré môžu byť príčinou antifosfolipidového syndrómu, sa podľa Sapporských kritérií stanovujú buď koagulačnými testami = lupus antikoagulant (LAK) alebo imunologickými testami = antikardiolipínové protilátky (ACLA) a anti- β 2-glykoproteínové protilátky (a β 2GPI). LAK nie je osobitná protilátka, je to laboratórny fenomén predĺženia koagulačných testov závislých na fosfolipidoch, ktorý je spôsobený najčastejšie anti- β 2-glykoproteínovými protilátkami proti prvej doméne β -2-glykoproteínu I. Paradoxne sa tento laboratórne hypokoagulačný jav správa *in vivo* hyperkoagulačne vznikom trombóz, a tiež poruchami tehotenstva, čo nazývame antifosfolipidový syndróm. Skriningové vyšetrenie robíme aspoň dvoma testami zo skupiny PTT-LA (APTT scitlivený na LAK), dRVVT (test s jedom Russelovej zmiže) a KCT (kaolínový čas). Ak je niektorý predĺžený, prítomnosť inhibítora v ňom potvrdzujeme zmesným testom pacientovej a normálnej beztrombocytovej plazmy. Ak sa test nekoriguje, závislosť inhibítora na fosfolipidoch sa potvrdzuje konfirmačnými testami, buď trombocytovým neutralizačným testom (PNP), alebo dRVVT s vysokou koncentráciou fosfolipidov (Confirm), alebo testom s fosfolipidmi v hexagonálnej fáze (StacLOT-LA).

STACLOT LA je neutralizačný test na zistenie LAK v plazme pomocou purifikovaných fosfolipidov v hexagonálnej fáze. Vyšetrovaná plazma je inkubovaná s hexagonálnou a bez hexagonálnej štruktúry fosfatidyletanolamínu. V nasledujúcej fáze sa stanoví APTT s reagensiou citlivou na LAK. Ak sú vo vyšetrovanej plazme prítomné protilátky typu LAK, dôjde k ich neutralizácii hexagonálnou štruktúrou fosfatidyletanolamínu, to spôsobí skrátenie koagulačného času v systéme s hexagonálnou štruktúrou v porovnaní s koagulačným časom bez nej. Ak je rozdiel časov väčší alebo sa rovná 8 sekundám, je potvrdená prítomnosť protilátok typu LA vo vyšetrovanej plazme. Ak je rozdiel časov menší ako 8 sekúnd, je pravdepodobná prítomnosť inhibítorov plazmatických koagulačných faktorov.



Odber

- odber vzorky do dvoch skúmaviek na koagulačné stanovenie
- vzorku je potrebné čo najskôr doručiť do laboratória

Plazma je stabilná po odbere: pri **20 ± 5 °C** 4 hodiny
pri **-20 °C** 1 mesiac

Interpretácia

STACLOT LA – **negat.**, ak je stanovený rozdiel časov zrážania nižší ako 8 sekúnd

STACLOT LA – **pozit.**, ak je stanovený rozdiel časov zrážania vyšší alebo sa rovná 8 sekundám

S falošne pozitívnymi výsledkami sa stretávame pri antikoagulačnej liečbe trombínovými inhibítormi (hirudín, argobatan,...).

Poznámka

Stanovenie STACLOT LA sa robí raz za týždeň.

Dostupnosť vyšetrenia

Centrálne laboratórium Bratislava

Centrálne laboratórium Košice

Vypracovali

Medirex, a.s.: MUDr. Anna Čechová, odborný zástupca pre hematológiu a transfuziológiu Medirex, a.s. pre západné Slovensko

Medirex, a.s.: Ing. Mária Sucháňová, laboratórny diagnostik Medirex, a.s.

Medirex, a.s.: MUDr. Ján Lazúr, manažér pre hematológiu a transfuziológiu Medirex, a.s. pre východné Slovensko

Revidované v Košiciach, august 2014

Literatúra

1. LAZÚR, Ján. 2013. *Antifosfolipidový syndróm*, In: REMKOVÁ, A. a kolektív. *Žilová trombóza a pľúcna embólia*. Bratislava : SAMEDI, 2013. 27-40 s. ISBN 978-80-070825-2-9.
2. *Príbalový list pre použitie testu STACLOT LA*, Stago 2009
3. SAKALOVÁ, A. a kol. 2010. *Klinická hematológia*. Martin : Osveta, 2010. 174 - 175 s. ISBN 978-80-8063-324-0.
4. PECKA, M. a kol. 2010. *Praktická hematológia: Laboratorní metody*. Český Těšín. 2010. 245 – 248 s. ISBN 978-80-903871-9-5