Otsene antiglobuliintest (DAT)

Otsest antiglobuliintesti kasutatakse *in vivo* erütrotsüütidele kinnitunud antikehade ja/või komplemendi komponentide kindlakstegemiseks polüspetsiifilise antihumaanglobuliiniga, mis sisaldab anti-IgG ja anti C3d (1).Toimub otsene antigeen-antikeha vaheline reaktsioon. Vastsündinu hemolüütilise tõve puhul kinnituvad ema veres moodustunud IgG antikehad lapse erütrotsüütidele; autoimmuunse hemolüütilise aneemia ning teiste autoimmuunhaiguste korral kinnituvad erütrotsüütidele patsiendi enda autoantikehad; varasemal vereülekandeil transfusioonireaktsiooni saanud isikutel võivad kinnituda doonorvere erütrotsüütidele varem moodustunud antikehad (1,2).

Näidustused
Ei kuulu vereülekandeeelsete rutiinuuringute hulka.

Näidustused:

- autoimmuunse hemolüütilise aneemia (AIHA) diagnoosimine ja monitoorimine;
- ravimitest (tsefalosporiinid, prokaiinamiid, intravenoosne penitsilliin, α-metüüldopa) tingitud hemolüüsi diagnoosimine;
- loote ja vastsündinu hemolüütilise tõve diagnoosimine;
- vereülekandel alloimmuunreaktsioonide diagnoosimine;
- antikehadega patsientidel autoantikehade identifitseerimine;
- vastsündinutel ja imikutel kuni 4. elukuuni antikehade tuvastamine (1)

Referentsvahemik
Negatiivne – aglutinatsiooni ei teki.

Kliiniline tõlgendus
Tekkiv aglutinatsioon (positiivne tulemus) näitab erütrotsüütide pinnale IgG ja/või komplemendi komponentide seondumist (1).

Proovimaterjal / uuringumaterjal ja proovianum	Veeniveri / patsiendi erütrotsüüdid K2E/K3E-katsuti (lilla kork)
Proovimaterjali säilivusaeg, -temperatuur jt transpordi tingimused	+2...+6 °C 7 päeva
Uuringu teostamise sagedus	24 h
Mõõtemeetod	Direktne antiglobuliintest geeltehnikas
HK kood	66411

Kasutatud kirjandus

1. Brecher ME. AABB Tehnical Manual. 15th ed. AABB; 2005.
2. Daniels G, Bromilow I. Essential Guide to Blood Groups; 2009.

Koostas Pille Muliin, laborimeditsiini arst-resident; Kadri Rohtla verepanga vanemarst

31.03.2017

Viimati uuendatud 10.11.2024