

**LÄHETYSTIEDOT**

Lähetävä sairaala ja osasto	Eriävä laskutusosoite
Osoite	Eriävä vastausosoite
Vastausta pyydetään <input type="checkbox"/> puh. <input type="checkbox"/> faksi	Yhteyshenkilö ja puh.

**TUTKITTAVAN TIEDOT**  **Kiire!** Laskutetaan kiireellisyyssisä.

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi
Etinimi	Asiakkaan näytenumero	Näytteenottopvm

**OIREET JA LÖYDÖKSET**

**Trombosyytit**  
Trombosytopenia  akuutti  krooninen

Normaali taso \_\_\_\_\_ 10<sup>9</sup>/l pvm \_\_\_\_\_  
Lasku alkanut \_\_\_\_\_ 10<sup>9</sup>/l pvm \_\_\_\_\_  
Alhaisin arvo \_\_\_\_\_ 10<sup>9</sup>/l pvm \_\_\_\_\_  
Arvo nyt \_\_\_\_\_ 10<sup>9</sup>/l pvm \_\_\_\_\_

**Vuoto-oireet**  
 Petekkiat  Mustelmat  Limakalvovuodot  
 Ei vuoto-oireita

**Trombosyyttien siirtovasteet**  
Trombosyyttien siirtoja lähtien pvm \_\_\_\_\_  
viimeksi pvm \_\_\_\_\_  
Siirtovaste \_\_\_\_\_ yks., tromb. ennen siirtoa \_\_\_\_\_ 10<sup>9</sup>/l  
1h jälkeen \_\_\_\_\_ 10<sup>9</sup>/l, seur.aamuna \_\_\_\_\_ 10<sup>9</sup>/l  
 Immunoglobuliinihoito  Kortisonihoito

**Autoimmuunisairaus**, mikä \_\_\_\_\_

**TROMBOSYTOPENIAN ARVIOIDUT SYYT**

ITP  akuutti infektio  tuore rokotus  
 solunsalpaajahoito  suuri perna

**HIT II**  
Hepariinivalmiste \_\_\_\_\_  
Aloituspvm \_\_\_\_\_  
Lopetus pvm \_\_\_\_\_ Jatkuu edelleen   
Uusi tromboosi hoidon aikana  kyllä  ei  
Hepariinia aiemmin  ei tietoa  ei hoitoa  
 100 vrk sisällä  yli 100 vrk aiemmin

**Muu syy trombosytopeniaan**  
\_\_\_\_\_  
**Muu lääkevalmiste**, mikä \_\_\_\_\_

**Vastasyntyneen alloimmuunitrombosytopenia (NAIT)**  
Ks. erillinen konsultaatiolomake Sikiön ja vastasyntyneen alloimmuunitrombosytopenia (NAIT):  
www.veripalvelu.fi > Terveystieteiden ammattilaiset

**Kysymyksenasettelu** (suuri perna, solunsalpaajahoito, suvussa trombosytopeniaa, trombosyyttinen koko, luuydinlöydös, trombosyytteihin vaikuttava lääkitys ym.)

PYYDETYT TUTKIMUKSET	
<input type="checkbox"/> Veripalvelun asiantuntijalääkäri valitsee tutkimukset <input type="checkbox"/> Näytteestä ei saa tehdä lisätutkimuksia	
<b>Autoimmunitrombosytopenia</b>  <b>KL SPRV</b> <input type="checkbox"/> 3487 3413 B -Trombosyytit, autovasta-aineet (kval)	<b>Hepariinitrombosytopenia</b>  <b>KL SPRV</b> <input type="checkbox"/> 4399 3449 B -Hepariinitrombosytopenia  Seulontamenetelmän tuloksen ollessa positiivinen tehdään jatkotutkimus (KL 6234), joka laskutetaan erikseen.
<b>Alloimmunitrombosytopenia</b>  <b>KL SPRV</b> <input type="checkbox"/> 2796 3414 B -Trombosyyttivasta-aineet, tyyppitys	
<b>Vastasyntyneen trombosytopenia</b>  Ks. erillinen konsultaatiolomake Sikiön ja vastasyntyneen alloimmunitrombosytopenia (NAIT): <a href="http://www.veripalvelu.fi">www.veripalvelu.fi</a> > Terveydenhuollon ammattilaiset	<b>Trombosyyttien erikoistutkimukset</b>  <b>KL SPRV</b> <input type="checkbox"/> 4432 3438 T -Membraaniglykoproteiini*)  <input type="checkbox"/> 3125 3206 B -Trombosyytit, funktiotutkimus*)  <input type="checkbox"/> 5178 B -P2Y12 -reseptorieston seuranta **)  *) ei tutkita lähetetystä näytteestä **) Sitraattiveri, lähetys huoneenlämpöisenä. Näyte tutkittava 72 tunnin kuluessa näytteenotosta.

**Autoimmunitrombosytopenia**

**B -Trombosyytit, autovasta-aineet** on tutkimus, jolla selvitetään, onko trombosyyttien pinnalle kiinnittynyt autovasta-aineita. Mikäli trombosyyttien pinnalta löydetään glykoproteiinispesifisiä (GP IIb/IIIa ja/tai GP IbIX) vasta-aineita, on ITP kirjallisuuden mukaan hyvin todennäköinen (> 90 %). Negatiivinen löydös ei kuitenkaan täysin poissulje ITP:n mahdollisuutta.

**Alloimmunitrombosytopenia**

**Trombosyyttivasta-aineet, tyyppitys** -tutkimuksella selvitetään, johtuuko trombosyyttien pienentynyt siirtovaste potilaan aiemmin muodostamista alloivasta-aineista trombosyyttejä kohtaan (immunisaatio esim. raskauden tai verensiirron vuoksi) tai autovasta-aineista. Potilaan alloivasta-aineet voivat olla valkosolu (HLA)-vasta-aineita ja/tai vasta-aineita trombosyyttien pintaglykoproteiinirakenteita kohtaan (HPA-immunisaatio).

**Lääkeainetrombosytopenia**

**Hepariinivasta-ainetutkimus** on tarpeen diagnostisessa selvittelyssä vuoto-oireisella potilaalla, jonka vuototaipumus ei johdu hyytymistekijävajauksesta tai vaikeasta trombosytopeniasta. Toimintahäiriö voi olla synnynnäinen tai hankinnainen (esim. lääkkeet, maksataudit, munuaisten vajaatoiminta, paraproteinemiat). Lisäksi tutkimusta käytetään 2-tyypin Von Willebrandin taudissa tarkentamaan alatyyppejä (2B tyyppiin toteaminen tai poissulku).

**Erikoistutkimukset**

**Membraaniglykoproteiinitutkimuksella** määritetään trombosyyttien pinnan glykoproteiinirakenteita, joiden puutos voi liittyä joihinkin synnynnäisiin trombosyyttien toimintahäiriöihin (esim. Bernard-Soulierin tauti, jossa trombosyytit ovat usein suuria ja veren trombosyyttipitoisuus on pienentynyt).

**Trombosyytit, funktio** tutkimus on tarpeen diagnostisessa selvittelyssä vuoto-oireisella potilaalla, jonka vuototaipumus ei johdu hyytymistekijävajauksesta tai vaikeasta trombosytopeniasta. Toimintahäiriö voi olla synnynnäinen tai hankinnainen (esim. lääkkeet, maksataudit, munuaisten vajaatoiminta, paraproteinemiat). Lisäksi tutkimusta käytetään 2-tyypin Von Willebrandin taudissa tarkentamaan alatyyppejä (2B tyyppiin toteaminen tai poissulku).

**P2Y12-määritystä** (VASP) käytetään esim. klopidoogreeli-, prasugreeli- tai tikagrelorivasteen arvioimiseen

**VERIPALVELU TÄYTTÄÄ**

Näyte saapunut Veripalveluun	pvm	klo	nimik.	Lisätiedot
Vastaus faksattu	pvm	klo	nimik.	
Vastaus soitettu	pvm	klo	nimik.	

**LÄHETYSOHJEET:**

Lähetysosoite: Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Näytteiden vastaanotto, Kivihaantie 7, 00310 Helsinki

Näytteenottoa, lähetystä ja kuljetusta koskevat kysymykset: Näyteinfo (ma-to 8-16, pe 8-15) puh. 029 300 1414, faksi 029 300 1604

Näytteenotto- ja lähetysohjeet: [www.veripalvelu.fi](http://www.veripalvelu.fi) > Terveydenhuollon ammattilaiset