



VON WILLEBRAND FAKTÖR AKTİVİTESİ

Diğer adı: Ristosetin kofaktör.

Kullanım amacı: Pıhtılaşma mekanizmasında bozukluğa sebep olan, von Willebrand hastalığının teşhisi ve hastalığın alt tipleri arasında ayırım yapılması sırasında ihtiyaç duyulur. Alt tip ayırımı yapılabilmesi için aktivite ölçümüne ek olarak antijen konsantrasyonunun ve Faktör VIII aktivitesinin ölçümüne de ihtiyaç duyulur.

Genel bilgiler:

- Ristosetin, trombositopeniye yol açan yan etkilerinin belirlenmesinden sonra kullanımdan kaldırılan bir antibiyotiktir. vWF ile bir araya geldiğinde trombositlerin agregasyonuna neden olur. Ristosetin kofaktör aktivitesi, vWF'ün ristosetin mevcudiyetinde trombositlerin agregasyonu için neden olan bir özelliğidir. Bu etkinin görülmesi için trombositlerin metabolik olarak aktif olmaları gerekmez. Fikse edilmiş veya liyofilize trombositler de bu etkinin değerlendirilmesi için kullanılabilir.
- vWF'ün yapısı, özellikleri, von Willebrand hastalığının klinik bulguları için Bk. VON WILLEBRAND FAKTÖR ANTİJENİ.

Test sonucunun yorumu:

- Ristosetin kofaktör aktivitesi, von Willebrand Hastalığı'nın teşhisinde kullanılacak en spesifik testtir. Hastalığın bütün tiplerinde düşük bulunur. Hemofililerde ise normal aralık sınırları içinde bulunur. Bu nedenle Hemofililerle vWF hastalığı arasında ayırıcı tanıda kullanılabilir.
- Aynı kişide aktivitede dalgalanma olabilir. Hamilelikte, karaciğer hastalığında, estrojen tedavisi sırasında egzersiz sonrasında aktivite yükselir. Orta derecede vWF eksikliği olan kişilerde bazen referans aralığın alt sınırında bulunabilir. Bu nedenle şüpheli durumlarda, haftalık veya aylık aralıklarla kontrol yapılması gerekebilir. von Willebrand hastalığı bulunmamasına rağmen O kan grubundan olan kişilerde aktivite düşük bulunabilir.

von Willebrand hastalığının alt tipleri ve bu tiplerle ilişkili laboratuvar bulguları için Bk. VON WILLEBRAND FAKTÖR ANTİJENİ.

Numune: Sitratlplazma (mavi kapaklı tüp). Minimum 500 µL. Numune alındıktan sonra plazma hemoliz edilmeden hemen ayrılmalı ve soğuk ortamda gönderilmelidir.

Çalışma yöntemi: Agregometri.

Referans aralığı: %50-150.