

21.1.2026

Fibriinidimeerien (FIDD) määrittäminen cobas h 232 –laitteella**Kliininen merkitys**

D-dimeeri on fibrinin hajoamistuote verenkierrossa ja sitä käytetään epäiltäessä laskimotukosta tai keuhkoemboliaa. Normaali tulos (< 0,5 mg/l) sulkee pois tromboosin suurella todennäköisyydellä.

Palvelupaketti

Pt-PalPFID-pyyntöä (50476) saa yhden paketin FIDD-testejä (10 kpl). Jos käytössä on laiteliitäntä, niin FIDD-tulokset siirtyvät P-FIDD-HY pyynnön (50404) perusteella potilastietojärjestelmään ja siirtyneestä tuloksesta laskutetaan lisäksi 0,70 €/näyte.

Tulos

<u>D-dimeeri-pitoisuus</u>	<u>Laitteen antama tulos</u>
alle 0.15 mg/l	DDimer < 0.15 mg/l
0.15 - 4 mg/l	DDimer = "x" mg/l
yli 4 mg/l	D-Dimer > 4 mg/l

Viiteväli

< 0.5 mg/l (katso ISLABin ohjekirja www.islab.fi)

Virhelähteet

Biotiinilääkitys (biotini ≤ 200 mg/l), hemolyysi (P-Hb < 2 g/l), ikteerisyys ≤ 20 mg/dl = 340 μ mol/l) tai lipemia (triglyseridit < 470 g/l = 5,3 mmol/l) eivät vaikuta tulokseen. Reumafaktoriaktiivisuus (<300 IU/ml) ei vaikuta merkittävästi tulokseen. Hematokriittiarvot 26–56 %:n välillä eivät vaikuta merkittävästi tulokseen.

Hyvin korkeat D-Dimeeripitoisuudet (yli 50 mg/l) voivat johtaa liian matalaan tulokseen. Tuloksen ei kuitenkaan pitäisi laskea normaalille alueelle. Tämä voi myös

21.1.2026

aiheuttaa virheilmoituksen, jolloin näyte on analysoitava cobas 6000 analysaattorilla. Näytteen sisältämät heterofiiliset vasta-aineet voivat aiheuttaa virheellisen matalan tai korkean tuloksen. Polysytemiapotilaille testi ei onnistu punasolujen tukkiessa filtterin niin ettei testiliuskalle saada plasmavirtausta. Korkeat d-fragmentti (trombolyyttinen terapia) sekä rasvahappo pitoisuudet voivat aiheuttaa virheellisen matalan tuloksen.