

Symposium Stichting Subcommissie Stolling

Inleiding

O.D.M. PAAUWE-INSINGER

Op 18 mei 2000 organiseerde het bestuur van de Stichting Subcommissie Stolling (SSS) het tweejaarlijkse "Stollingsymposium" in het Congresgebouw "Orpheus" te Apeldoorn. De deelnemers aan de externe kwaliteitscontroleprogramma's van de SSS en van de Federatie van Nederlandse Trombosediensten (FNT) werden voor dit symposium uitgenodigd, evenals de leden van de NVKC. In totaal waren er 200 geïnteresseerde bezoekers, waaronder ook vele medewerkers van de diverse laboratoria. Het symposium mag daarmee succesvol genoemd worden. Tijdens het ochtendprogramma werd aandacht besteed aan de resultaten van het landelijke onderzoek omtrent bepalingen bij het volgen van de therapie met heparine: anti-Xa versus APTT, aan de ontwikkelingen op stollingsgebied met betrekking tot het project "kalibratie 2000", aan de invloed van de citraatconcentratie op stollingsbepalingen en tot slot aan de

mogelijkheden tot uitbreiding van het externe kwaliteitscontroleprogramma van de SSS.

Tijdens het middagprogramma werd aandacht besteed aan het gebruik van meerdere verdunningen bij de stollingsfactoranalyse, aan de klinische gezichtspunten van Heparin Induced Thrombocytopenia (HIT) en tot slot aan de laboratoriumdiagnostiek van HIT.

Alle deelnemers kregen de herziene "Pre-analytische voorschriften voor stollingsbepalingen", zoals opgesteld door de SSS uitgereikt. Voor geïnteresseerden is deze richtlijn opvraagbaar bij het secretariaat van de SSS, gevestigd in het bureau van de FNT, Bronnovolaan 5, 2597 AC Den Haag (tel.: 070 – 3248985, fax: 070 – 3245427).

Het geheel werd omlijst door een expositie, verzorgd door de industrie, die door de deelnemers goed werd bezocht. Hieronder treft U een aantal bijdragen aan uit het gebodene.

Ned Tijdschr Klin Chem 2000; 25: 293-295

Pre-analytische voorschriften voor stollingsbepalingen

A. CASTEL en A.M.H.P. van den BESSELAAR

De activiteit van de bloedstollingsfactoren in vitro kan beïnvloed worden door de omstandigheden waaronder het bloed en plasma verkregen en bewaard zijn. Hierbij spelen vele factoren een rol, zoals de oppervlakken waarmee het bloed c.q. plasma in aanraking komt, de pH, de temperatuur en de aanwezigheid van bloedplaatjes. Ook speelt de tijdsduur tussen venapunctie en stollingsbepaling een belangrijke rol. De optimale pre-analytische omstandigheden zijn niet

voor alle bepalingen identiek. Sommige bepalingen (bijvoorbeeld de APTT bij heparine-monitoring) zijn gevoeliger voor pre-analytische variaties dan andere (bijvoorbeeld de PT/INR). Er bestaat in de literatuur geen volledige overeenstemming over de optimale omstandigheden. In het huidige voorschrift is een keuze gemaakt uit de bestaande literatuur.

Venapunctie

Veneus bloed wordt bij voorkeur verkregen door middel van een gesloten systeem zonder vacuüm. Voor de PT/INR is een vacuümbuis ook bruikbaar. Alle containers moeten vervaardigd zijn van niet-reactieve materialen, zoals polypropyleen of gesiliconeerd glas. Het bloed moet vlot stromen en moet onmiddellijk goed worden gemengd met anticoagulans d.m.v. voorzichtig kantelen van het buisje (minimaal 3-5 maal). Gebruik van een stuwband mag niet langer dan 1 minuut plaatsvinden. Zodra het bloed stroomt moet de stuwband worden losgelaten. Indien uitsluitend de

Namens het Bestuur van de Stichting Subcommissie Stolling

Correspondentie: Dr. A. Castel, klinisch chemicus, Klinisch chemisch en hematologisch laboratorium, Ziekenhuis Bronovo, Bronnovolaan 5, 2597 AX Den Haag. E-mail: acastel@bronovo.nl

Afkortingen: PT: protrombinetijd; APTT: geactiveerde partiële tromboplastinetijd; INR: international normalized ratio