

Faktor 13 (Zitrat-Plasma)

Stand: 20.03.2023

Einheit: %

MethodeUV-/VIS-Photometrie, COAG, [Berichrom_FXIII_2014-12.pdf](#), [Standard_Human_Plasma_2018-02.pdf](#)**Referenzbereich / Therapeutischer Bereich / Zielbereich**

Geschlecht	max. Alter	Bereich
		70-140 %

Material

Zitratblut 1:10 Monovette, 5 ml, grün

Beschreibung

FXIII wird in der Leber und Megakaryozyten synthetisiert. Seine Halbwertszeit beträgt 7 Tage. Der FXIII ist für die Stabilisierung des Fibringerinnsels notwendig. Ein Mangel wird nicht durch die globalen Gerinnungstests wie Quick oder PTT erfasst.

Aktivitätsminderung führt zu verspäteten Nachblutungen (meist nach Stunden bis zu zwei Tagen) und deutlich beeinträchtigter Wundheilung nach Verletzungen oder Operationen.

Der primäre/angeborene Faktor XIII-Mangel ist selten. Sekundärer Faktor XIII-Mangel bei: Leberfunktionsstörungen, erhöhtem Umsatz, Dilutions- bzw. Verbrauchskoagulopathie, chronisch-entzündliche Darmerkrankungen.

Indikation

Hämorrhagische Diathese, Nachblutungen 1- 2 Tage nach einem Trauma, Nabelschnurblutungen

Test erhöht bei:

Personen mit einer Faktor XIII Val34Leu-Mutation (nicht klinisch relevant)

Test vermindert bei:

Angeborener Faktor XIII-Mangel oder

Erworbener Faktor XIII-Mangel [Asparaginase-Therapie, Schwere Lebererkrankungen, Verbrauchskoagulopathien, Sepsis, Vaskulitiden,

Chronisch-entzündlichen Darmkrankungen, Autoantikörper]

Spezielle Hinweise

1. Venenpunktion bei möglichst kurzer Staudauer mit einer weitlumigen Kanüle (21 - 19G). Bei Abnahme mehrerer Blutröhrchen bitte als zweite Monovette abnehmen, bei alleiniger Abnahme die ersten 2 ml Blut verwerfen. Direkt nach der Blutentnahme die Monovette mehrmals leicht schwenken, jedoch nicht schütteln.
2. Das Blut nicht aus einem Katheter entnehmen, der mit Antikoagulanzen gespült wird.
3. Auf das Einhalten des Mischungsverhältnisses von 1 + 9 (Antikoagulans + Blut) ist zu achten, d. h. das Abnahmeröhrchen sollte bis zur Markierung gefüllt werden. Bei Hämatokritwerten über 60% kommt es durch den relativ erhöhten Anteil des Citrats im Citratplasma zu relevanten Verdünnungseffekten. Daher ist ab dieser Grenze das Antikoagulantvolumen anzupassen. Bei Hämatokritwerten unter 25% ist ebenfalls eine Korrektur erforderlich.
4. Patient muß auch nicht nüchtern sein.

Abrechnungsinformation

Katalog	Ziffer	Wert
GOAE	3943	250 GOÄ-Punkte, 1.0-fach: 14.57 Euro
EBM	32222	25.90 Euro

Akkreditierung

Ja. Der Parameter ist nach DIN EN ISO 15189 akkreditiert.

Bearbeitung

täglich (24/7)