

Anti-Xa-Aktivität, NMH (Zitrat-Plasma)

Stand: 20.03.2023

Einheit: IU/ml

MethodeChromogeneSubstratmessung, UV-/VIS-Photometrie, COAG, [Heparin 2024-04.pdf](#), [Heparin Calibrator 2024-04.pdf](#)**Referenzbereich / Therapeutischer Bereich / Zielbereich**

Geschlecht	max. Alter	Bereich
		Therapie mit Enoxaparin (Clexane)
		Prophylaxe (nach 4 Std.): 0.1 - 0.4 IE/ml
		Therapie (nach 4 Std.): 0.4 - 1.1 IE/ml

Material

Zitratblut 1:10 Monovette, 5 ml, grün

Beschreibung

Unfraktionierte Heparine binden an AT-III und bilden einen Heparin-AT-III-Komplex, der im Verhältnis 1:1 Faktor an Xa und Thrombin bindet und diese dadurch inaktiviert. Für die Bindung an Thrombin muss die Polysaccharid-Kette des Heparin aus mindestens 18 Monosaccharideinheiten bestehen. Fraktionierte Heparine (Synonym: niedermolekulare Heparine) bestehen aus weniger als 18 Monosaccharideinheiten und können im Komplex mit AT-III nur an Faktor Xa binden. Deshalb ist die PTT zur Überwachung einer Therapie mit niedermolekularen Heparinen nicht geeignet. Da niedermolekulare Heparine nur Faktor Xa inhibieren, sollte deshalb die Faktor Xa inhibierende Aktivität der niedermolekularen Heparine mittels des anti- Faktor Xa-Tests gemessen werden. Dabei wird Faktor Xa im Überschuss zur Patientenprobe gegeben und durch das darin enthaltene Heparin inaktiviert. Die verbleibende Aktivität des Faktor Xa wird durch den Umsatz eines Faktor Xa-spezifischen chromogenen Substrates gemessen.

Indikation

Überwachung einer Therapie mit niedermolekularen Heparinen

Abrechnungsinformation

Katalog	Ziffer	Wert
GOAE	3945	140 GOÄ-Punkte, 1.0-fach: 8.16 Euro
EBM	32208	19.20 Euro

Akkreditierung

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

Bearbeitung

täglich (24/7)