

Biobanksprov	Nej
Kommentarer/Övrig upplysning	Ej tillämpligt
Medicinsk bakgrund/Indikation	<u>Indikationer</u> Analysen används tillsammans med klinisk sannolikhetsbedömning för att utesluta venös tromboembolism. Trombin omvandlar fibrinogen till lösligt fibrin genom klyvning av fibrinogenpeptiderna A och B. Fibrinogenmonomererna polymeriseras spontant. Aktiv faktor XIII förenar D-domäner och bildar en fast fibrinklot. Under fibrinolysen bryter plasmin ner fibrinet till en mängd olika fibrinnedbrytningsprodukter. Den minsta är den så kallade D-dimeren bestående av två D-domäner (tvärbundet fibrin). D-dimer är en markör för hyperkoagulation och fibrinolys som återspeglar ökad fibrinolytisk nedbrytning av ökade mängder intravaskulärt fibrin. Koncentrationen D-dimer i kombination med en strukturerad klinisk gradering av sannolikheten för VTE (venous tromboembolism) kan ha diagnostiskt värde om den kliniska misstanken om VTE är svag. Ett negativt D-dimer resultat talar då starkt emot förekomst av VTE och ger stöd för att avstå fortsatt utredning. Testets känslighet är lägre vid distala ventromboser. Koncentrationen av D-dimer stiger med åldern och därför används åldersberoende beslutgräns. D-dimer stiger ofta successivt under graviditet, men ett negativt fynd kan även hos gravida vara av kliniskt värde. Koncentration av D-dimer är ofta förhöjt hos inläggande patienter med svåra sjukdomar, postoperativ och posttraumatisk patienter, vid DIC och vid inflammation och vid malignitet.

Revideringar

Datum	Revisionsnummer	Ändring
2023-07-10	12	Lagt till rubriken revideringar.
2024-04-09	13	Ny upprättare. Uppdaterat titel enligt harmonisering av benämning utifrån rekommenderat rapportnamn. Ändrat hållbarhet efter provtagning. Ändrat g-tal vid centrifugering. Uppdaterat medicinsk bakgrund.

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet