

<b>Ceruloplasmina</b>	<b>Coeruloplasmin</b>
<b>Informazioni generali</b>	<b>Allgemeine Informationen</b>
<b>Codice accettazione</b> 119003	<b>Annahmekodex</b> 119003
<b>Indicazioni cliniche [1,2]</b> Ceruloplasmina è una glicoproteina di fase acuta sintetizzata principalmente dal fegato e rappresenta il principale trasportatore del rame nel sangue. Oltre al suo ruolo nel metabolismo del rame, possiede attività ferrossidatica, contribuendo all'ossidazione del ferro e al suo corretto utilizzo nell'organismo. Il dosaggio della ceruloplasmina è consigliato principalmente per la diagnosi differenziale del Morbo di Wilson in bambini con il sospetto di un'epatite autoimmune o steatosi epatica non alcoolica, pazienti con sintomi extrapiramidali, cerebellari o cerebrali (disturbi nel parlare o deglutire) e pazienti con sintomi neurodegenerativi di malattia del tessuto connettivo nei neonati e nei bambini piccoli (sospetto di malattia di Menkes). Il dosaggio della ceruloplasmina è anche indicato in casi di anemia ipocromica-microcitica ferro-refrattaria (sospetta carenza nutrizionale di rame).	<b>Klinische Indikation [1,2]</b> Ceruloplasmin ist ein Akute-Phase-Glykoprotein, das hauptsächlich in der Leber synthetisiert wird und den wichtigsten Transporter für Kupfer im Blut darstellt. Neben der Rolle im Kupferstoffwechsel besitzt es eine Ferroxidase-Aktivität und trägt damit zur Oxidation von Eisen und zu dessen korrekter Verwertung im Organismus bei. Die Bestimmung der Ceruloplasmin-Konzentration wird vor allem zur differenzialdiagnostischen Abklärung des Morbus Wilson empfohlen, insbesondere bei Kindern mit Verdacht auf autoimmune Hepatitis oder nichtalkoholische Fettlebererkrankung, bei Patienten mit extrapyramidalen, zerebellären oder zerebralen Symptomen (z. B. Sprech- oder Schluckstörungen) sowie bei neurodegenerativen Symptomen des Bindegewebes bei Neugeborenen und Kleinkindern (Verdacht auf Menkes-Krankheit). Die Ceruloplasmin-Bestimmung ist zudem angezeigt bei hypochromen-mikrozytären therapieresistenten Anämien (Verdacht auf Kupfermangel).
<b>Preparazione del paziente</b> Digiuno	<b>Patientenvorbereitung</b> Nüchtern
<b>Richiedibile in urgenza</b> No, richiedibile solo in regime di routine	<b>Dringende Anforderung</b> Nein, anforderbar nur im Routinebetrieb.
<b>Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni</b> In tutti i centri prelievo dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.	<b>Ort der Blutentnahme für ambulante Patienten</b> In allen Blutabnahmezentren des Südtiroler Sanitätsbetriebes.
<b>Esecuzione</b> Giornaliera	<b>Durchführung</b> Täglich
<b>Tempo di refertazione per pazienti esterni</b> 2 giorni	<b>Befundungsdauer für ambulante Patienten</b> 2 Tage
<b>Preanalitica</b>	<b>Prä-Analitik</b>
<b>Tipo di campione [2]</b> Plasma Li-eparina	<b>Untersuchungsmaterial [2]</b> Li-Heparin Plasm
<b>Tipo provetta</b> Provetta con tappo verde chiaro 3 mL	<b>Röhrchen</b> Röhrchen mit hellgrünem Verschluss 3 mL
<b>Trasporto del campione [2]</b> A temperatura ambiente	<b>Probentransport [2]</b> Raumtemperatur
<b>Trattamento del campione in laboratorio [2]</b> Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente	<b>Probenbehandlung im Labor [2]</b> Innerhalb 2 Stunden zentrifugieren bei Raumtemperatur
<b>Criteri per la non accettabilità del campione [2]</b> Emolisi, volume insufficiente, errata identificazione del paziente, provetta errata	<b>Kriterien für die Inakzeptanz der Probe [2]</b> Hämolyse, unzureichendes Volumen, fehlerhafte Patientenidentifikation, falsches Probenröhrchen
<b>Stoccaggio del campione dopo l'analisi</b> 5 giorni a 2-8°C	<b>Probenlagerung nach der Analyse</b> 5 Tage bei 2-8 °C

<b>Possibilità di richiesta su campione già processato [2]</b> Su richiesta medica, in base alla stabilità dell'analita (considerare la durata dello stoccaggio), alla disponibilità e al volume del campione.	<b>Möglichkeit der Anforderung des Tests auf bereits bearbeitetem Probenmaterial [2]</b> Nach ärztlicher Anforderung, je nach Stabilität des Analyten für die Dauer der Probenlagerung, falls die Probe noch vorhanden ist und das Probenvolumen ausreichend ist.
<b>Indicazioni tecniche</b>	<b>Technische Angaben</b>
<b>Misurando [2]</b> Concentrazione di ceruloplasmina nel plasma	<b>Messgröße [2]</b> Konzentration von Ceruloplasmin im Plasma
<b>Metodo e strumento [2]</b> Metodo immunoturbidimetrico Cobas Pro (Roche)	<b>Bestimmungsmethode und Gerät [2]</b> Immunoturbidimetrische Methode Cobas Pro (Roche)
<b>Range di riferimento [2,7]</b> Uomini: 0,15-0,30 g/L Donne: 0,16-0,45 g/L	<b>Referenzbereich [2,7]</b> Männer: 0,15-0,30 g/L Frauen: 0,16-0,45 g/L
<b>Stabilità del campione [2]</b> 18-22°C: 8 gg    2-8°C: 14 gg    -20°C: 1 anno	<b>Stabilität der Probe [2]</b> 18-22°C: 8 Tage    2-8°C: 14 Tage    -20°C: 1 Jahr
<b>Tempo di emivita dell'analita [1,3]</b> 4 giorni	<b>Halbwertszeit des Analytes [1,3]</b> 4 Tage
<b>Variabilità analitica (%) [4]</b> <1.87%	<b>Analytische Variabilität (%) [4]</b> <1.87%
<b>Variabilità biologica intraindividuale (%) [5]</b> 5.8%	<b>Intra-Individuelle Variabilität (%) [5]</b> 5.8%
<b>Differenza critica (%) [6]</b> <17%	<b>Kritische Differenz (%) [6]</b> <17%
<b>Incertezza di misura (Um) [4]</b> <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026</i> Livello 1: 0.16 g/L – U <sub>m</sub> 0.02 g/L Livello 2: 0.29 g/L – U <sub>m</sub> 0.02 g/L Livello 3: 0.41 g/L – U <sub>m</sub> 0.04 g/L	<b>Messunsicherheit (Um) [4]</b> <i>Die Daten wurden von Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026 heruntergeladen</i> Level 1: 0.16 g/L – U <sub>m</sub> 0.02 g/L Level 2: 0.29 g/L – U <sub>m</sub> 0.02 g/L Level 3: 0.41 g/L – U <sub>m</sub> 0.04 g/L
<b>Interferenze [2]</b> Vedi foglietto illustrativo	<b>Störfaktori [2]</b> Siehe Beipackzettel
<b>Significatività clinica</b>	<b>Klinische Bedeutung</b>
<b>Valori elevati [1]</b> Valori elevati di ceruloplasmina sono riscontrati in pazienti con infezione batterica, durante terapia estrogenica e durante la gravidanza.	<b>Erhöhte Werte [1]</b> Erhöhte Ceruloplasmin-Werte werden bei Patienten mit bakteriellen Infektionen, unter Östrogentherapie sowie während der Schwangerschaft beobachtet.
<b>Valori bassi [1]</b> Valori bassi di ceruloplasmina sono riscontrati in pazienti con malattia di Wilson, carenza nutritiva di rame, malattia di Menkes e carenza ereditaria di ceruloplasmina.	<b>Erniedrigte Werte [1]</b> Niedrige Ceruloplasmin-Werte werden bei Patienten mit Morbus Wilson, ernährungsbedingtem Kupfermangel, Menkes-Krankheit sowie bei hereditärem Ceruloplasminmangel beobachtet.
<b>Ulteriori informazioni cliniche [1]</b> Di seguito sono elencati i parametri correlati: <b>Rame nell'urine:</b> valori alti si riscontrano nella malattia di Wilson e nella tossicità da rame, valori bassi nella malattia di Menkes e nella carenza di rame. <b>Parametri epatici (AST, ALT):</b> aiutano nella valutazione del coinvolgimento epatico e nella diagnosi differenziale tra le patologie sopra citate. Valori aumentati suggeriscono che la riduzione della ceruloplasmina possa essere legata a un danno epatico.	<b>Klinische Zusatzinformationen [1]</b> Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: <b>Kupfer im Urin:</b> hohe Werte kommen bei Morbus Wilson und Kupfertoxizität vor, niedrige Werte bei Morbus Menkes und bei Kupfermangel. <b>Leberparameter (AST, ALT):</b> Beurteilung einer möglichen hepatischen Beteiligung sowie differenzialdiagnostische Abklärung der oben genannten Erkrankungen. Erhöhte Werte legen nahe, dass die erniedrigte Ceruloplasmin-Konzentration auf einen leberbedingten Schaden zurückzuführen sein könnte.

Ulteriori informazioni	Weitere Informationen
<b>Segreteria</b> Tel. 0471-438306	<b>Sekretariat</b> Tel. 0471-438306
<b>Riferimenti bibliografici</b> [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Online Versione – Aggiornamento del 12/12/2024 [RIF.2] Information for Use (IFU) [RIF.3] World Health Organization, Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and stability of blood, plasma and serum samples. WHO/DIL/LAB/99.1 Rev.2 [RIF.4] Dati estratti da Unity Real Time (Biorad) [RIF.5] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (EFLM), Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0 [RIF.7] The Canadian Laboratory Initiative on Pediatric Reference Intervals (CALIPER) Database	<b>Literatur</b> [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Onlineversion – Freigegeben 12/12/2024 [RIF.2] Information for Use (IFU) [RIF.3] World Health Organization, Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and stability of blood, plasma and serum samples. WHO/DIL/LAB/99.1 Rev.2 [RIF.4] Daten extrahiert aus Unity Real Time (Biorad) [RIF.5] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (EFLM), Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0 [RIF.7] The Canadian Laboratory Initiative on Pediatric Reference Intervals (CALIPER) Database
<b>Aggiornato il 13/03/2026</b>	<b>Aktualisiert am 13/03/2026</b>
La scheda informativa rimane valida per tutta la durata della gara d'appalto. In caso di modifiche, la scheda informativa verrà debitamente aggiornata.	Das Informationsblatt bleibt während des gesamten Liefervertrages gültig. Bei Änderungen wird das Informationsblatt dementsprechend aktualisiert.
<b>Prossimo aggiornamento 13/03/2033</b>	<b>Nächste Aktualisierung am 13/03/2033</b>