

NT proBNP (precursore del peptide natriuretico di tipo B N-terminale) nel plasma			
Informazioni generali			
Codice accettazione	115086		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Diagnosi e monitoraggio terapeutico della insufficienza cardiaca acuta e cronica • Diagnosi differenziale nelle dispnee • Valutazione della severità della insufficienza cardiaca, Identificazione dei pazienti con disfunzione del ventricolo sinistro		
Preparazione del paziente	Digiuno		
Richiedibile in urgenza (Valido solo per pazienti interni)	Sì (richiedibile giornalmente dalle ore 0:00 alle ore 24:00)		
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni	Presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano In tutti i distretti dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige		
Esecuzione	Giornaliera		
Tempo di refertazione per pazienti esterni	2 giorni		
Preanalitica			
Tipo di campione	Plasma		
Tipo provetta	Tappo verde con inserto giallo 3,5 ml		
Trasporto del campione	A temperatura ambiente		
Trattamento del campione in laboratorio	Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente		
Criteri per la non accettabilità del campione	Emolisi, coagulato, volume insufficiente, non corretta identificazione del paziente		
Stoccaggio del campione dopo l'analisi	7 giorni a 2-8°C		
Possibilità di richiesta su campione già processato	A seconda della stabilità del campione per il periodo di stoccaggio		
Indicazioni tecniche			
Misurando	Concentrazione plasmatica del NT proBNP		
Metodo [RIF.2]	Principio sandwich		
Range di riferimento [RIF.2]	< 125 pg/ml		
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: 3gg	2-8°C:6gg	-20°C: 24 mesi
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	2 giorni		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<5,38		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	10		
Differenza critica (%) [RIF.6]	31,43		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 87,64 pg/ml: U _m 11,21 pg/ml Livello 2 da circa 213,28 pg/ml: U _m 30,21 pg/ml		

	Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2020 (periodo: ultimi 6 mesi)
Interferenze [RIF.2]	Vedi foglietto illustrativo
Significatività clinica	
Valori elevati [RIF.1]	• Patologie cardiovascolari (insufficienza cardiaca acuta e cronica, ipertrofia ventricolare cardiaca, fibrillazione atriale, patologie valvolari) • Patologie polmonari (BPCO, embolia polmonare, asma, polmonite, pneumotorace, iperventilazione) • Insufficienza renale cronica • Post-interventi toracici • Cirrosi epatica • Ipertiroidismo • Sepsì • Utilizzo di farmaci (FANS, ACE-inibitori, betabloccanti)
Valori bassi [RIF.1]	Senza significato clinico
Parametri correlati	Troponina, CK, LDH, TSH, test di funzionalità epatica, creatinina
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-908306
Riferimenti bibliografici	[RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Frankfurt 2012 (8 Auflage) [RIF.2] Bugiardino [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 interni [RIF.5] Desirable Biological Variation Database specifications - Westgard [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0
Preparato il	27.01.2021
Prossima revisione prevista	27.01.2024