

Apolipoproteina A-1	Apolipoprotein A-1
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 119035	Annahmekodex 119035
Indicazioni cliniche [1,1A] Apolipoproteina A-I (ApoA) è la principale apolipoproteina del colesterolo-HDL (high density lipoprotein). Viene sintetizzata soprattutto nel fegato e nell'intestino ed ha un ruolo fondamentale nel trasporto inverso del colesterolo, favorendone la rimozione dai tessuti periferici e trasferendolo al fegato. Il dosaggio di ApoA è utile nella valutazione del rischio aterosclerotico, per porre diagnosi differenziale delle iper- e dislipoproteinemie, della sindrome da carenza di colesterolo-HDL, ipoalphalipoproteinemie e del deficit di ApoA.	Klinische Indikation [1,1A] Apolipoprotein A-I (ApoA) ist das wichtigste Apolipoprotein-Komponent von HDL-Cholesterin. Sie wird vor allem in der Leber und im Darm synthetisiert und spielt eine zentrale Rolle im reversen Cholesterintransport, indem es die Entfernung von Cholesterin aus peripheren Geweben und dessen Transport zur Leber fördert. Die Bestimmung der ApoA ist nützlich zur Beurteilung des atherosklerotischen Risikos sowie zur differenzialdiagnostischen Abklärung von Hyper- und Dyslipoproteinämien, dem HDL-Cholesterin-Mangelsyndrom, Hypoalphalipoproteinämien und dem ApoA-Mangel.
Preparazione del paziente Digiuno	Patientenvorbereitung Nüchtern
Richiedibile in urgenza No, richiedibile solo in regime di routine.	Dringende Anforderung Nein, anforderbar nur im Routinebetrieb
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni In tutti i centri prelievo dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.	Ort der Blutentnahme für ambulante Patienten In allen Blutabnahmezentren des Südtiroler Sanitätsbetriebes.
Esecuzione Giornaliera	Durchführung Täglich
Tempo di refertazione per pazienti esterni 2 giorni	Befundungsdauer für ambulante Patienten 2 Tage
Preanalitica	Prä-Analitik
Tipo di campione [2] Plasma Li-eparina	Untersuchungsmaterial [2] Li-Heparin Plasm
Tipo provetta Provetta con tappo verde chiaro 3 mL	Röhrchen Röhrchen mit hellgrünem Verschluss 3 mL
Trasporto del campione [2] A temperatura ambiente	Probentransport [2] Raumtemperatur
Trattamento del campione in laboratorio [2] Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente.	Probenbehandlung im Labor [2] Innerhalb 2 Stunden zentrifugieren bei Raumtemperatur.
Criteri per la non accettabilità del campione [2] Emolisi, volume insufficiente, errata identificazione del paziente, provetta errata.	Kriterien für die Inakzeptanz der Probe [2] Hämolyse, unzureichendes Volumen, fehlerhafte Patientenidentifikation, falsches Probenröhrchen.
Stoccaggio del campione dopo l'analisi 5 giorni a 2-8°C	Probenlagerung nach der Analyse 5 Tage bei 2-8 °C
Possibilità di richiesta su campione già processato [2] Su richiesta medica, in base alla stabilità dell'analita (considerare la durata dello stoccaggio), alla disponibilità e al volume del campione.	Möglichkeit der Anforderung des Tests auf bereits bearbeitetem Probenmaterial [2] Nach ärztlicher Anforderung, je nach Stabilität des Analyten für die Dauer der Probenlagerung, falls die Probe noch vorhanden ist und das Probenvolumen ausreichend ist.
Indicazioni tecniche	Technische Angaben
Misurando [2] Concentrazione di Apolipoproteina A-1 nel plasma.	Messgröße [2] Konzentration von Apolipoprotein A-1 im Plasma.
Metodo e strumento [2]	Bestimmungsmethode und Gerät [2]

Metodo immunoturbidimetrico Cobas Pro (Roche)	Immunturbidimetrische Methode Cobas Pro (Roche)
Range di riferimento [2,7] 1,04-2,02 g/L uomini 1,08-2,25 g/L donne	Referenzbereich [2,7] 1,04-2,02 g/L Männer 1,08-2,25 g/L Frauen
Stabilità del campione [2] 18-22°C: 7 gg 2-8°C: 3 mesi -20°C: 3 mesi	Stabilität der Probe [2] 18-22°C: 7 Tage 2-8°C: 3 Monate -20°C: 3 Monate
Tempo di emivita dell'analita [1,3] Non riportato in letteratura	Halbwertszeit des Analytes [1,3] In der Literatur nicht angegeben
Variabilità analitica (%) [4] <3.7%	Analytische Variabilität (%) [4] <3.7%
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5] 4,7%	Intra-Individuelle Variabilität (%) [5] 4,7%
Differenza critica (%) [6] <15%	Kritische Differenz (%) [6] <15%
Incertezza di misura (U_m) [4] <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026</i> Livello 1: 0.91 g/L – U _m 0.18 g/L Livello 2: 1.91 g/L – U _m 0.26 g/L Livello 3: 2.74 g/L – U _m 0.34 g/L	Messunsicherheit (U_m) [4] <i>Die Daten wurden von Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026 heruntergeladen</i> Level 1: 0.91 g/L – U _m 0.18 g/L Level 2: 1.91 g/L – U _m 0.26 g/L Level 3: 2.74 g/L – U _m 0.34 g/L
Interferenze [2] Vedi foglietto illustrativo	Störfaktoren [2] Siehe Beipackzettel
Significatività clinica	Klinische Bedeutung
Valori elevati [1,1A] Valori elevati di ApoA sono riscontrabili nel caso di iper-alfa-lipoproteinemia (sintesi aumentata di ApoA, deficit di lipasi epatica).	Erhöhte Werte [1,1A] Erhöhte Werte von ApoA können bei Hyper-Alpha-Lipoproteinämie (erhöhte ApoA-Synthese, hepatischer Lipasemangel) beobachtet werden.
Valori bassi [1,1A] Valori bassi di ApoA sono riscontrabili in pazienti con sindrome di carenza di colesterolo-HDL, deficit di ApoA e con difetti enzimatici (carenza di LCAT, carenza di LPL).	Erniedrigte Werte [1,1A] Niedrige Werte von ApoA können bei Patienten mit HDL-Cholesterin-Mangelsyndrom, ApoA-Mangel sowie bei enzymatischen Defekten (LCAT-Mangel, LPL-Mangel) beobachtet werden.
Ulteriori informazioni cliniche [1,2] Di seguito sono elencati i parametri correlati: Colesterolo HDL: il valore della ApoA correla con i livelli di colesterolo HDL. Colesterolo totale: ipercolesterolemia. Trigliceridi: ipertrigliceridemia.	Klinische Zusatzinformationen [1,2] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: HDL-Cholesterin: Der Wert des ApoA korreliert mit dem HDL-Cholesterinspiegel. Gesamt-Cholesterin: Hypercholesterinämie. Triglyceride: Hypertriglyceridämie.
Ulteriori informazioni	Weitere Informationen
Segreteria Tel. 0471-438306	Sekretariat Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Online Versione – Aggiornamento del 12/12/2024 [RIF.1A] Neumeister B, Böhm B. O.: Klinikleifaden Labordiagnostik (6. Auflage) 2018 [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	Literatur [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Onlineversion – Freigegeben 12/12/2024 [RIF.1A] Neumeister B, Böhm B. O.: Klinikleifaden Labordiagnostik (6.Auflage) 2018 [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	[RIF.7] The Canadian Laboratory Initiative on Pediatric Reference Intervals (CALIPER) Database
Aggiornato il 09/03/2026	Aktualisiert am 09/03/2026
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.
Prossimo aggiornamento 09/03/2033	Nächste Aktualisierung am 09/03/2033