

Bilirubina diretta nel plasma

Informazioni generali

Codice accettazione	115012
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Colestasi • Diagnosi e terapia di patologie epatiche (epatite) • Patologie metaboliche • Diagnosi differenziale dell'ittero pre-epatico, epatico e post-epatico
Preparazione del paziente	Digiuno
Richiedibile in urgenza (Valido solo per pazienti interni)	Si (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 Li-eparina
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 della bilirubina diretta nel plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Metodo con diazoreagente		
Range di riferimento [RIF.2]	<0,3 mg/dl		
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: 2gg	2-8°C: 7gg	-20°C: 6 mesi
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	Ore		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<3,04		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	36,8		
Differenza critica (%) [RIF.6]	102,27		

Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 0,34 mg/dL: U_m 0,04 mg/dL Livello 2 da circa 3,13 mg/dL: U_m 0,20 mg/dL 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 intra-epatiche (epatiti virali, epatite autoimmune, epatite alcolica, cirrosi epatica, cirrosi biliare primitiva, cirrosi alcolica, steatosi epatica, carcinoma epatocellulare, resezione epatica, trapianto del fegato) • Patologie genetiche (sindrome Dubin-Johnson, sindrome Rotor) • Patologie post-epatiche (colestasi extraepatica, calcoli delle vie biliari, tumori delle vie biliari o tumori del dotto coledoco, carcinoma pancreatico, pancreatiti, colangite sclerosante)
Valori bassi [RIF.1]	Senza significato clinico
Parametri correlati	Bilirubina totale, AST, ALT, gamma GT, CHE, albumina, fosfatasi alcalina
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	13.01.2021
Prossima revisione prevista	13.01.2024