

Fattore XIII nel plasma citrato

Informazioni generali

Codice accettazione	113043, 11FXIII
Indicazioni cliniche [RIF.1]	Sospetto clinico di deficit di FXIII congenito o acquisito dopo esclusione di deficit congeniti di fattori della coagulazione meno rari;
Preparazione del paziente	Sospendere la somministrazione di anticoagulanti: Eparina, TAO (Warfarin/Coumadin), inibitori diretti della trombina: Pradaxa/Dabigatran, Novastan/Argatroban; inibitori diretti del fattore X: Xarelto/Rivaroxaban, Eliquis/Apixaban, Lixiana/Edoxaban.
Richiedibile in urgenza	No (richiedibile nei giorni feriali dalle ore 7:00 alle ore 16:00)
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni	Esclusivamente presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano
Esecuzione	2 volte a settimana
Tempo di refertazione per pazienti esterni	7 giorni

Preanalitica

Tipo di campione	Plasma sodio citrato (9NC) al 3,2%
Tipo provetta	Tappo blu con inserto nero 3,5 ml Tappo blu con inserto bianco 2,0 ml
Trasporto del campione [RIF.2A]	- Per prelievi eseguiti presso il centro prelievi del Laboratorio centrale di Patologia clinica o presso i reparti del Compensorio Sanitario di Bolzano: Temperatura ambiente - Per prelievi eseguiti presso il centro prelievi dei Laboratori degli altri presidi ospedalieri: plasma separato e congelato a -20°C
Trattamento del campione in laboratorio [RIF.2A]	Doppia centrifugazione a temperatura ambiente
Criteri per la non accettabilità del campione	Emolisi, coagulato, volume insufficiente, non corretta identificazione del paziente, alterato rapporto sangue/anticoagulante, anticoagulanti inidonei
Stoccaggio del campione dopo l'analisi	8 h a temperatura ambiente
Possibilità di richiesta su campione già processato	A seconda della stabilità del campione per il periodo di stoccaggio

Indicazioni tecniche

Misurando	Attività % del fattore XIII
Metodo [RIF.3]	Metodo immunoturbidimetrico
Range di riferimento [RIF.2A]	75%-155%
Stabilità del campione [RIF.2A,2B]	18-22°C: 4h 2-8°C: NA -70°C: 6 mesi
Tempo di emivita dell'analita [RIF.1]	5-11 giorni

Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<6,41
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	ND
Differenza critica (%) [RIF.6]	ND
Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 65,3%: U_m 5,09% Livello 2 da circa 17,82%: U_m 2,29% Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2022 (periodo: ultimi 6 mesi)
Interferenze [RIF.3]	Vedi foglietto illustrativo
Significatività clinica	
Valori elevati [RIF.1]	Di nessun significato clinico
Valori bassi [RIF.1]	- Valori <1% definiscono il deficit di FXIII severo - Valori compresi fra 5 e 30% sono sufficienti per la prevenzione di sanguinamenti spontanei - Deficit acquisiti di FXIII in corso di malattie autoimmuni, leucemie, epatopatie severe, DIC, malattia infiammatoria cronica intestinale sono più frequentemente compresi fra 50% e 75%
Parametri correlati	FVIII, FIX, FXI, vWFag e attività, FVII, FX, FII
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici	[RIF.1] Hsieh L, Nugent D; Factor XIII deficiency. Hemophilia 2008; 14:1190-2000 [RIF.2A] NCLSI H21-A5 (2008) [RIF.2B] NCLSI H21-A4 (2003) [RIF.3] Bugiardino [RIF.4] Dati interni [RIF.5] EFLM Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0
Preparato il	09.04.2023
Prossima revisione prevista	09.04.2026