

Alfa1-microglobulina nelle urine	
Informazioni generali	
Codice accettazione	119081 (spot); 119093 (raccolta)
Indicazioni cliniche [RIF.1, 1A]	- La misura della alfa1-microglobulina assume un importante significato nella identificazione delle proteinurie tubulari. - Inquadramento e classificazione della gravità dell'insufficienza renale
Preparazione del paziente	NP
Richiedibile in urgenza (Valido solo per pazienti interni)	No (richiedibile nei giorni feriali dalle ore 7:00 alle ore 16:00)
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	4-5 volte a settimana
Tempo di refertazione per pazienti esterni	4 giorni
Preanalitica	
Tipo di campione	Urine spot/raccolta
Tipo provetta	Provetta da urine 10 ml (spot) Bidone per raccolta urine 24h Provetta da urine 10 ml (indicando la quantità delle urine 24h)
Trasporto del campione	A temperatura ambiente
Trattamento del campione in laboratorio	Eventuale centrifugazione
Criteri per la non accettabilità del campione	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 urinaria (raccolta temporizzata/spot) della alfa1-microglobulina
Metodo [RIF.2]	Metodo immunonefelometrico
Range di riferimento [RIF.1,2]	<20 mg/24h Con proteinuria esistente: <0.1= proteinuria puramente glomerulare >0.1= proteinuria mista

Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: non specificato	2-8°C: 8gg	-20°C: NP
Tempo di emivita dell’analita	ND		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	5,73		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	33		
Differenza critica (%) [RIF.6]	92,8		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 39 mg/L: U _m 4 mg/L Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2022 (periodo: ultimi 6 mesi)		
Interferenze [RIF.2]	Vedi foglietto illustrativo		
Significatività clinica			
Valori elevati [RIF.1,2]	Danno tubulare in: nefriti, nefropatia diabetica, dopo esposizione a metalli pesanti o farmaci nefrotossici		
Valori bassi [RIF1.2]	Non clinicamente significativo		
Parametri correlati	• Creatinuria per calcolare rapporto alfa 1-microglobulina/creatinina • Albuminuria per calcolare rapporto con albumina		
Per ulteriori informazioni			
Segreteria	Tel. 0471-438306		
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] EFLM Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0		
Preparato il	22.12.2022		
Prossima revisione prevista	22.12.2025		