

Anticorpi anti-tireoglobulina (Ab-Tg)	Anti-Thyreoglobulin Antikörpern (Ab-HTG)
<b>Informazioni generali</b>	<b>Allgemeine Informationen</b>
<b>Codice accettazione</b> 114090	<b>Annahmekodex</b> 114090
<b>Indicazioni cliniche [1]</b> La tireoglobulina è sintetizzata nei tireociti e serve come matrice per la sintesi e per il deposito degli ormoni tiroidei. La tireoglobulina è rilevabile in piccole quantità nel sangue anche nei soggetti sani. Concentrazioni elevate di tireoglobulina possono essere presenti in diverse patologie tiroidee come il morbo di Basedow, la tiroidite di Hashimoto, il gozzo eutiroideo o il carcinoma tiroideo. Gli anticorpi anti-tireoglobulina (Ab-Tg) si riscontrano soprattutto nelle malattie autoimmuni della tiroide, come ad esempio la tiroidite di Hashimoto e il morbo di Basedow. A causa della diversa sensibilità dei metodi di rilevazione, in letteratura si trovano dati differenti sulla prevalenza degli anticorpi Ab-Tg. Questi anticorpi possono inoltre interferire con il dosaggio della tireoglobulina. Pertanto, i valori di tireoglobulina misurata dovrebbero essere valutati in associazione ai valori di Ab-Tg. In presenza di tali anticorpi, il risultato del dosaggio di tireoglobulina non è utilizzabile o lo è solo in misura limitata. Ciò è particolarmente rilevante nei pazienti con carcinoma tiroideo differenziato, nei quali la tireoglobulina viene monitorata nel follow-up.	<b>Klinische Indikation [1]</b> Thyreoglobulin wird in den Thyreozyten synthetisiert. Es dient als Matrix für die Schilddrüsenhormonsynthese und als Schilddrüsenhormonspeicher. Thyreoglobulin ist in geringen Mengen auch bei Gesunden im Blut nachweisbar. Erhöhte Thyreoglobulinkonzentrationen können bei verschiedenen Schilddrüsenerkrankungen wie Morbus Basedow, Hashimoto Thyreoiditis, euthyreoter Struma oder Schilddrüsenkarzinom vorhanden sein. Ab-HTG finden sich vor allem bei Autoimmunerkrankungen der Schilddrüse wie beispielsweise Hashimoto-Thyreoiditis und Morbus Basedow. Auf Grund der unterschiedlichen Nachweisempfindlichkeit verschiedener Testverfahren findet man in der Literatur differente Angaben zur Prävalenz von Ab-HTG. Ab-HTG können die Bestimmung von Thyreoglobulin stören. Daher sollte bei der Thyreoglobulin-Bestimmung das Messergebnis durch die zusätzliche Bestimmung von Ab-Tg verifiziert werden. Bei Vorliegen von Ab-Tg ist das Ergebnis der Thyreoglobulin-Messung nicht oder nur eingeschränkt verwertbar. Dies ist insbesondere bei Patienten mit differenziertem Schilddrüsenkarzinom von Bedeutung, bei denen Thyreoglobulin in der Verlaufskontrolle bestimmt wird.
<b>Preparazione del paziente</b> Digiuno	<b>Patientenvorbereitung</b> Nüchtern
<b>Richiedibile in urgenza</b> No, richiedibile solo in regime di routine	<b>Dringende Anforderung</b> Nein, anforderbar nur im Routinebetrieb
<b>Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni</b> In tutti i centri prelievo dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.	<b>Ort der Blutentnahme für ambulante Patienten</b> In allen Blutabnahmezentren des Südtiroler Sanitätsbetriebes.
<b>Esecuzione</b> Giornaliera	<b>Durchführung</b> Täglich
<b>Tempo di refertazione per pazienti esterni</b> 2 giorni	<b>Befundung für ambulante Patienten</b> 2 Tage
<b>Preanalitica</b>	<b>Prä-Analitik</b>
<b>Tipo di campione [2]</b> Siero	<b>Untersuchungsmaterial [2]</b> Serum
<b>Tipo provetta</b> Provetta con tappo giallo 3.5 mL	<b>Röhrchen</b> Röhrchen mit gelbem Verschluss 3.5 mL
<b>Trasporto del campione [2]</b> A temperatura ambiente	<b>Probentransport [2]</b> Bei Raumtemperatur
<b>Trattamento del campione in laboratorio [2]</b> Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente	<b>Probenbehandlung im Labor [2]</b> Innerhalb von 2 Stunden bei Raumtemperatur zentrifugieren
<b>Criteri per la non accettabilità del campione [2]</b> Emolisi, volume insufficiente, errata identificazione del paziente, provetta errata	<b>Kriterien für die Inakzeptanz einer Probe [2]</b> Hämolyse, unzureichendes Volumen, fehlerhafte Patientenidentifikation, falsches Probenröhrchen

<b>Stoccaggio del campione dopo l'analisi</b> 5 giorni a 2-8°C	<b>Probenlagerung nach der Analyse</b> 5 Tage bei 2-8 °C
<b>Possibilità di richiesta su campione già processato [RIF.2]</b> Su richiesta medica, in base alla stabilità dell'analita (considerare la durata dello stoccaggio), alla disponibilità e al volume del campione.	<b>Möglichkeit der Anforderung des Tests auf bereits bearbeitetem Probenmaterial [2]</b> Nach ärztlicher Anforderung, je nach Stabilität des Analyten für die Dauer der Probenlagerung, falls die Probe noch vorhanden ist und das Probenvolumen ausreichend ist.
<b>Indicazioni tecniche</b>	<b>Technische Angaben</b>
<b>Misurando [2]</b> Concentrazione degli anticorpi anti-tireoglobulina nel siero	<b>Messgröße [2]</b> Konzentration von Thyreoglobulin Antikörpern im Serum
<b>Metodo e strumento [2]</b> Metodo immunologico in elettrochemiluminescenza (ECLIA) Roche Cobas Pro	<b>Bestimmungsmethode und Gerät [2]</b> ElectroChemilumineszenz ImmunoAssay (ECLIA) Roche Cobas Pro
<b>Range di riferimento [2,7]</b> <115 IU/mL	<b>Referenzbereich [2,7]</b> <115 IU/mL
<b>Stabilità del campione [2]</b> 18-22°C: 4gg    2-8°C: 4gg    -20°C: 2 mesi	<b>Stabilität der Probe [2]</b> 18-22°C: 4 Tage    2-8°C: 4 Tage    -20°C: 2 Monate
<b>Tempo di emivita dell'analita [1,3]</b> 3-65 ore	<b>Halbwertszeit des Analyten [1,3]</b> 3-65 Stunden
<b>Variabilità analitica (%) [4]</b> <8.2%	<b>Analytische Variabilität (%) [4]</b> <8.2%
<b>Variabilità biologica intraindividuale (%) [5]</b> <8.5%	<b>Intra-Individuelle Variabilität (%) [5]</b> <8.5%
<b>Differenza critica (%) [6]</b> <33%	<b>Kritische Differenz (%) [6]</b> <33%
<b>Incertezza di misura (U<sub>m</sub>) [4]</b> <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026</i> Livello 1: 101.85 UI/mL - U <sub>m</sub> 30.04 UI/mL Livello 2: 214.76 UI/mL - U <sub>m</sub> 45.2 UI/mL Livello 3: 684.28 UI/mL - U <sub>m</sub> 299 UI/mL	<b>Messunsicherheit (U<sub>m</sub>) [4]</b> <i>Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026</i> Level 1: 101.85 UI/mL - U <sub>m</sub> 30.04 UI/mL Level 2: 214.76 UI/mL - U <sub>m</sub> 45.2 UI/mL Level 3: 684.28 UI/mL - U <sub>m</sub> 299 UI/mL
<b>Interferenze [RIF.2]</b> Vedi foglietto illustrativo	<b>Störfaktoren [2]</b> Siehe Beipackzettel
<b>Significatività clinica</b>	<b>Klinische Bedeutung</b>
<b>Valori elevati [1]</b> Valori elevati di Ab-Tg si riscontrano nelle seguenti patologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>Tiroidite di Hashimoto: Ab-Tg sono presenti nel 30-40% dei casi. Spesso si riscontrano insieme agli anticorpi Ab-TPO e indicano un'inflammatione cronica della tiroide.</li> <li>Morbo di Basedow: presenti nel 10-20% dei casi, spesso in combinazione con altri autoanticorpi come Ab-TSHR.</li> <li>Tiroidite post-partum: Ab-Tg possono essere elevati nel 20-40% dei casi.</li> <li>Livelli aumentati di Ab-Tg si riscontrano anche nel mixedema primario e nella tiroidite indotta da citochine.</li> <li>Nel carcinoma tiroideo differenziato, gli Ab-Tg possono essere presenti nel 28-65% dei pazienti e sono particolarmente rilevanti perché possono interferire con l'interpretazione del marcatore tumorale tireoglobulina.</li> <li>In rari casi, anche in presenza di anemia da carenza di vitamina B12 o altre patologie</li> </ul>	<b>Erhöhte Werte [1]</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hashimoto-Thyreoiditis: in 30-40% der Fälle sind Ab-HTG nachweisbar. Sie treten häufig gemeinsam mit Ab-TPO auf und deuten auf eine chronische Entzündung der Schilddrüse hin.</li> <li>Morbus Basedow: in etwa 10-20% der Fälle sind Ab-HTG erhöht. Auch hier treten sie oft zusammen mit anderen Autoantikörpern wie TRAK auf.</li> <li>Postpartale Thyreoiditis: Ab-HTG können in 20-40% der Fälle erhöht sein.</li> <li>Primäres Myxödem und zytokininduzierte Thyreoiditis: Ebenfalls mögliche Ursachen erhöhter Ab-HTG.</li> <li>Schilddrüsenkarzinom: Ab-HTG können bei 28-65% der Patienten mit differenziertem Schilddrüsenkarzinom auftreten. Sie sind hier besonders relevant, da sie die Interpretation des Tumormarkers Thyreoglobulin beeinflussen können.</li> <li>In Einzelfällen auch bei Vitamin-B12-Mangelanämie oder anderen</li> </ul>

<p>autoimmuni si riscontrano livelli aumentati di questi anticorpi.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Infine, circa il 5 % della popolazione sana, in particolare donne anziane, può presentare Ab-Tg senza rilevanza clinica.</li> </ul>	<p>Autoimmunerkrankungen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gesunde Personen: Bei etwa 5 % der Normalbevölkerung, insbesondere bei älteren Frauen, können Ab-HTG ohne klinische Relevanz nachweisbar sein.</li> </ul>
<p><b>Valori bassi [1]</b>          Un risultato negativo non esclude completamente una malattia autoimmune.</p>	<p><b>Erniedrigte Werte [1]</b>          Ein negatives Ergebnis schließt eine autoimmune Erkrankung nicht vollständig aus.</p>
<p><b>Ulteriori informazioni cliniche [1]</b>          Di seguito sono elencati i parametri correlati:</p> <p><b>Ab-TPO:</b> spesso aumentati insieme agli anticorpi Ab-Tg, soprattutto nella tiroidite di Hashimoto e nel morbo di Basedow.</p> <p><b>Ab-TSHR:</b> particolarmente rilevanti nel morbo di Basedow e correlano con l'attività della malattia e con l'oftalmopatia.</p> <p><b>TSH:</b> marcatore indiretto della funzione tiroidea. Può essere soppresso nelle malattie autoimmuni (Basedow) o aumentato (Hashimoto).</p> <p><b>ft3 e ft4:</b> aumentati in caso di ipertiroidismo (es. Basedow) e ridotti in caso di ipotiroidismo (es. Hashimoto).</p> <p><b>Tireoglobulina:</b> marcatore tumorale nel carcinoma tiroideo differenziato. Gli Ab-Tg possono interferire con la misurazione della Tg: si raccomanda il dosaggio simultaneo.</p>	<p><b>Klinische Zusatzinformationen [1]</b>          Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet:</p> <p><b>Ab-TPO:</b> häufig gemeinsam mit Ab-HTG erhöht, besonders bei Hashimoto-Thyreoiditis und Morbus Basedow.</p> <p><b>TRAK:</b> besonders relevant bei Morbus Basedow. Korrelieren mit Krankheitsaktivität und Orbitopathie.</p> <p><b>TSH:</b> indirekter Marker für Schilddrüsenfunktion. Kann bei Autoimmunerkrankungen supprimiert (Basedow) oder erhöht (Hashimoto) sein.</p> <p><b>ft3 und ft4:</b> erhöht bei Hyperthyreose (z. B. Basedow) und erniedrigt bei Hypothyreose (z. B. Hashimoto).</p> <p><b>Thyreoglobulin:</b> Tumormarker bei differenziertem Schilddrüsenkarzinom. Ab-HTG kann die Tg-Messung stören: gleichzeitige Bestimmung empfohlen.</p>
<p><b>Per ulteriori informazioni</b></p>	<p><b>Weitere Informationen</b></p>
<p><b>Segreteria</b>          Tel. 0471-438306</p>	<p><b>Sekretariat</b>          Tel. 0471-438306</p>
<p><b>Riferimenti bibliografici</b>          [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Versione Online – Aggiornamento del 12/12/2024          [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          [RIF.7] Heil and Ehrhardt. Reference Ranges for Adults and Children 2008 Roche</p>	<p><b>Literatur</b>          [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Onlineversion – Freigegeben am 12/12/2024          [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 (Bio-Rad)          [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] Heil and Ehrhardt. Reference Ranges for Adults and Children 2008 Roche</p>
<p><b>Aggiornato il 09/03/2026</b></p>	<p><b>Aktualisiert am 09/03/2026</b></p>
<p>La scheda informativa rimane valida per tutta la durata della gara d'appalto. In caso di modifiche, la scheda informativa verrà debitamente aggiornata.</p>	<p>Das Informationsblatt bleibt während des gesamten Liefervertrages gültig. Bei Änderungen wird das Informationsblatt dementsprechend aktualisiert.</p>
<p><b>Prossimo aggiornamento 09/03/2033</b></p>	<p><b>Nächste Aktualisierung am 09/03/2033</b></p>