

Ca 125 nel plasma

Informazioni generali

Codice accettazione	114033
Indicazioni cliniche [RIF.1]	- Marker tumorale principalmente utilizzato nella diagnosi e nel monitoraggio terapeutico e post-terapeutico del carcinoma ovarico indipendentemente dall'istotipo, ma anche nel carcinoma del pancreas (dopo CA 19.9). - Il test non è utile come esame di screening.
Preparazione del paziente	Digiuno
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	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 del Ca125 nel plasma Li-eparina
Metodo [RIF.2]	Principio sandwich
Range di riferimento [RIF.2]	<35 U/ml
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 3gg 2-8°C: 5gg -20°C: 90gg
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	5-10 giorni
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<2,91
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	24,7
Differenza critica (%) [RIF.6]	68,89

Incerteza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 24,34 U/ml: U_m 2,40 U/ml Livello 2 da circa 194,79 U/ml: U_m 21,44 U/ml 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]	Il significato clinico del test va correlato ai rilievi anamnestici, obiettivi, strumentali e di laboratorio. A causa della sua relativa scarsa specificità valori moderatamente elevati si associano nel corso di affezioni ginecologiche benigne (malattia infiammatoria pelvica, endometriosi, cisti ovariche, annessiti, leiomiomi); ma anche in corso di altre neoplasie solide (fegato, tratto gastro-enterico, endometrio, cervice uterina, polmone e mammella) e altre affezioni benigne (colecistopatie ed epatiti croniche, affezioni delle sierose, insufficienza renale e cardiaca). Valori particolarmente elevati si riscontrano in corso di carcinoma ovarico e pancreatico.
Valori bassi [RIF.1]	I valori di CA 125 diminuiscono in relazione alla risposta al trattamento oncologico. Valori negativi non escludono la presenza di una neoplasia.
Parametri correlati	HE4 e CA15-3 per la diagnosi differenziale di masse pelviche/addominali istologicamente non definite, funzionalità renale.
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	09.03.2021
Prossima revisione prevista	09.03.2024