

Triiodotiroxina libera (FT3) nel plasma			
Informazioni generali			
Codice accettazione	114086		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	Diagnosi e monitoraggio delle patologie della tiroide.		
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 FT3 nel plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Principio di competizione		
Range di riferimento [RIF.4]	<u>Bambini:</u> 0 g - 6 g: 1,70 – 6,30 pg/ml 6 g - 1 a: 2,00 – 6,00 pg/ml 1 a - 11 a: 2,50 – 5,50 pg/ml 11 a - 20 a: 2,50 – 5,00 pg/ml <u>Adulti:</u> 2,20 – 4,40 pg/ml		
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 1g	2-8°C: 14gg	-20°C: 90gg
Tempo di emivita dell'analita	ND		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<4,86		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	7,9		
Differenza critica (%) [RIF.6]	25,67		

Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 2,55 pg/ml: U_m 0,27 pg/ml Livello 2 da circa 12,81 pg/ml: U_m 0,76 pg/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]	• Ipertireosi • Morbo Basedow • Tumore ipofisario TSH secernente • Struma congenito • Struma multinodulare • Resistenza all'ormone tiroideo • Gravidanza • Tumori secernenti estrogeni • Farmaci (Amiodarone, Estrogeni) • Malattie non tiroidee • T3-tossicosi
Valori bassi [RIF.1]	• Ipotiroidismo • Pazienti anziani (ridotta conversione di FT4 a FT3) • Sindrome low FT3 • Trattamento con tireostatici • Malattie non tiroidee
Parametri correlati	TSH, FT4, PCR, anti-TG, anti-TPO, TRAK
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	30.03.2021
Prossima revisione prevista	30.03.2024