

Antigene carcinoembrionale (CEA) nel plasma

Informazioni generali

Codice accettazione	114034
Indicazioni cliniche [RIF.1]	- Monitoraggio della progressione tumorale del cancro del colon-retto - Diagnosi differenziale delle neoplasie epatiche. - 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 dell'CEA nel plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Principio sandwich		
Range di riferimento [RIF.2]	<u>Non fumatori:</u> <20 anni senza dati >20 anni ≤3,8 ng/ml		<u>Fumatori attivi:</u> <20 anni senza dati >20 anni ≤5,5 ng/ml
	I cut-off indicati rappresentano il 95° percentile della popolazione di riferimento		
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 1g	2-8°C: 7gg	-20°C: 180gg
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	3-11 giorni		

Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<3,97
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	12,7
Differenza critica (%) [RIF.6]	36,85
Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 2,03 ng/mL: U_m 0,19 ng/mL Livello 2 da circa 69,96 ng/mL: U_m 4,31 ng/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. Il CEA aumenta in modo contenuto con l'età. Incrementi del suo valore si possono riscontrare nel corso di epatopatie (cirrosi alcolica), pancreatiti, malattie infiammatorie croniche intestinali, diverticolite, poliposi del colon, pneumopatie e nell'insufficienza renale cronica. Valori particolarmente elevati si associano al cancro del colon-retto, ma anche della mammella, dello stomaco, del polmone, del collo dell'utero e dell'ovaio. La sensibilità diagnostica del CEA per cancro del colon-retto secondo lo stadio di Dukes è compresa fra il 20 e 80 %.
Valori bassi [RIF.1]	I valori di CEA diminuiscono in relazione alla risposta al trattamento oncologico. Valori negativi non escludono la presenza di una neoplasia.
Parametri correlati	CA 19-9, AFP.
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