

HIT-IgG PF4-H	HIT-IgG PF4-H
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 115106	Annahmekodex 115106
Indicazioni cliniche [1] Il test della HIT (trombocitopenia indotta da eparina) è un esame diagnostico utilizzato per rilevare la presenza di anticorpi anti-PF4/eparina, responsabili di una reazione immunologica che può causare una grave riduzione delle piastrine e aumentare il rischio di trombosi. Il test HIT è consigliato per pazienti in cui sia avvenuto un calo della conta piastrinica superiore al 30-50% del valore basale o dal picco post-operatorio fra il 5° ed il 10° giorno dall'inizio del trattamento eparinico in assenza di altre possibili cause scatenanti, o con un calo della conta piastrinica entro 24-48 h dopo la riesposizione all'eparina in pazienti già esposti a questa entro i 100 giorni precedenti e/o con 4T Score con punteggio ≥ 4 .	Klinische Indikation [1] Der HIT-Test (Heparin-induzierte Thrombozytopenie) ist ein diagnostisches Verfahren zum Nachweis von Anti-PF4/Heparin-Antikörpern, die eine immunologische Reaktion auslösen können, welche zu einem starken Abfall der Thrombozytenzahl und einem erhöhten Thromboserisiko führt. Der HIT-Test wird empfohlen bei Patienten, bei denen ein Abfall der Thrombozytenzahl um mehr als 30-50 % vom Ausgangswert oder vom postoperativen Höchstwert zwischen dem 5. und 10. Tag nach Beginn der Heparinbehandlung auftritt – und zwar ohne andere erkennbare Ursachen. Ebenso ist der Test angezeigt bei einem Thrombozytenabfall innerhalb von 24-48 Stunden nach erneuter Heparinexposition bei Patienten, die in den letzten 100 Tagen bereits Heparin erhalten haben und/oder bei einem 4T-Score ≥ 4 .
Preparazione del paziente Digiuno	Patientenvorbereitung Nüchtern
Richiedibile in urgenza No, richiedibile solo in regime di routine	Dringende Anforderung Nein, anforderbar nur im Routinebetrieb
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni Presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano o degli altri ospedali dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige	Ort der Blutentnahme für ambulante Patienten Blutabnahmezentrum des Zentrallabors für klinische Pathologie Bozen oder der anderen Krankenhäuser des Südtiroler Sanitätsbetriebs
Esecuzione Giornaliera	Durchführung Täglich
Tempo di refertazione per pazienti esterni 1 giorno	Befundungsdauer für ambulante Patienten 1 Tag
Preanalitica	Prä-Analytik
Tipo di campione [2] Plasma sodio citrato (9NC) al 3,2%	Untersuchungsmaterial [2] Natriumciträt 3,2% Plasma (9NC)
Tipo provetta - Provetta con tappo azzurro 2,7 mL - Provetta con tappo trasparente-azzurro (pediatrica) 1,8 mL	Röhrchen - Röhrchen mit blauem Verschluss 2,7 mL - Röhrchen mit transparentem-blauem Verschluss 1,8 mL
Trasporto del campione [7] Per i pazienti dei centri prelievo e degenti nelle strutture del Compensorio Sanitario di Bolzano: sangue intero a temperatura ambiente. Per i pazienti degli altri comprensori sanitari dell'Alto Adige e fuori provincia: plasma separato e congelato a -20°C.	Probentransport [7] Für Patienten die im Gesundheitsbezirk Bozen die Blutprobe machen (Ambulatorien und Abteilungen): Vollblut bei Raumtemperatur. Für Patienten anderer Gesundheitsbezirken Südtirols und außerhalb der Provinz: abseriertes und tiefgefrorenes Plasma bei -20°.
Trattamento del campione in laboratorio [7] Doppia centrifugazione a temperatura ambiente	Probenbehandlung im Labor [7] Doppelte Zentrifugation bei Raumtemperatur
Criteri per la non accettabilità del campione [2] Campione emolizzato, lipemico, itterico o coagulato, alterato rapporto sangue/anticoagulante, errata identificazione del paziente, provetta errata	Kriterien für die Inakzeptanz einer Probe [2] Hämolytische, lipämische, ikterische oder koagulierte Probe, falsches Blut/Zitrat Verhältnis, fehlerhafte Patientenidentifizierung, falsches Probenröhrchen
Stoccaggio del campione dopo l'analisi Non previsto	Probenlagerung nach der Analyse Nicht vorgesehen

Possibilità di richiesta su campione già processato [8] A seconda della stabilità dell'analita per il periodo di stoccaggio, della disponibilità del campione, volume sufficiente del campione e idonea richiesta da parte del medico richiedente.			Möglichkeit der Anforderung des Tests auf bereits bearbeitetem Probenmaterial [8] Je nach Stabilität des Analyts für die Dauer der Probenlagerung (falls die Probe noch vorhanden, das Probenvolumen ausreichend und die Anforderung von Seiten des anfordernden Arztes motiviert ist).		
Indicazioni tecniche			Technische Angaben		
Misurando [2] Anticorpi IgG diretti contro il complesso Fattore Piastrinico 4-eparina (PF4-H)			Messgröße [2] IgG Antikörper gegen den Komplex Plättchenfaktor 4-Heparin (PF4-H)		
Metodo e strumento [2] Immunoassay in chemiluminescenza, ACL AcuStar			Bestimmungsmethode und Gerät [2] Chemilumineszenz Immunoassay, ACL AcuStar		
Range di riferimento [2] ≤1.0 U/mL			Referenzbereich [2] ≤1.0 U/mL		
Stabilità del campione [8]			Stabilität der Probe [8]		
18-22°C sangue intero: 4 h	-20°C plasma: 2 sett.	-70°C plasma: 2 sett.	18-22°C Vollblut: 4 Stunden	-20°C Plasma: 2 Wochen	-70°C Plasma: 2 Wochen
Tempo di emivita dell'analita [1] 40-80 giorni			Halbwertszeit des Analytes [1] 40-80 Tage		
Variabilità analitica (%) [4] <17.04%			Analytische Variabilität (%) [4] <17.04%		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5] Non riportato in EFLM			Intra-Individuelle Variabilität (%) [5] Nicht in EFLM aufgeführt		
Differenza critica (%) [6] Non calcolabile			Kritische Differenz (%) [6] Nicht berechenbar		
Incertezza di misura (U_m) [4] <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026</i> Livello 1: 0.47 U/mL - U _m 0.2 U/mL Livello 2: 2.8 U/mL - U _m 1.9 U/mL			Messunsicherheit (U_m) [4] <i>Die Daten wurden von Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026 heruntergeladen</i> Level 1: 0.47 U/mL - U _m 0.2 U/mL Level 2: 2.8 U/mL - U _m 1.9 U/mL		
Interferenze [2] Vedi foglietto illustrativo			Störfaktoren [2] Siehe Beipackzettel		
Significatività clinica			Klinische Bedeutung		
Valori elevati [2,9] Valori elevati confermano la presenza degli anticorpi. L'invio del campione fuori provincia per l'esame funzionale può confermare se gli anticorpi siano effettivamente in grado di far aggregare le piastrine in presenza di eparina.			Erhöhte Werte [2,9] Erhöhte Werte bestätigen das Vorhandensein der Antikörper. Die Einsendung von Proben außerhalb der Provinz zur funktionellen Untersuchung kann bestätigen, ob die Antikörper tatsächlich in der Lage sind, die Thrombozyten in Gegenwart von Heparin zu aggregieren.		
Valori bassi [2,9] Valori bassi del test escludono la diagnosi di HIT.			Erniedrigte Werte [2,9] Niedrige Werte schließen die Diagnose einer HIT aus.		
Parametri correlati [1] Di seguito sono elencati i parametri correlati: Emocromo: valuta la trombocitopenia. Conta piastrinica in citrato: conferma la trombocitopenia vera, esclude pseudotrombocitopenia.			Weitere korrelierte Parameter [1] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: Blutbild: beurteilt die Thrombozytopenie. Thrombozytenzählung in Citrat: Bestätigung einer echten Thrombozytopenie, Ausschluss einer Pseudothrombozytopenie.		
Ulteriori informazioni			Weitere Informationen		
Segreteria Tel. 0471-438306			Sekretariat Tel. 0471-438306		
Riferimenti bibliografici [RIF.1] Warkentin TE; Laboratory diagnosis of heparin-induced thrombocytopenia. Int J Lab Hematol 2019; 41:15-25 [RIF.2] Information for Use (IFU)			Literatur [RIF.1] Warkentin TE; Laboratory diagnosis of heparin-induced thrombocytopenia. Int J Lab Hematol 2019; 41:15-25 [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] University of Texas Medical Branch Site, <https://www.utmb.edu/lsg2/Home/Details?id=1134>, accessed on 02/09/25
[RIF.8] CleaveLand Anti-Platelet Factor 4 <https://clevelandcliniclabs.com/test/anti-platelet-factor-4/> accessed 02/03/2026
[RIF.9] Warkentin TE, Sheppard JA et al; High sensitivity and specificity of an automated IgG-specific chemiluminescence immunoassay for diagnosis of HIT. Blood 2018;132:1345-1349.

Aggiornato il 02/03/2026

La scheda informativa rimane valida per tutta la durata della gara d'appalto. In caso di modifiche, la scheda informativa verrà debitamente aggiornata.

Prossimo aggiornamento 02/03/2033

[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 (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] University of Texas Medical Branch Site, <https://www.utmb.edu/lsg2/Home/Details?id=1134>, accessed on 02/09/25
[RIF.8] CleaveLand Anti-Platelet Factor 4 <https://clevelandcliniclabs.com/test/anti-platelet-factor-4/> accessed 02/03/2026
[RIF.9] Warkentin TE, Sheppard JA et al; High sensitivity and specificity of an automated IgG-specific chemiluminescence immunoassay for diagnosis of HIT. Blood 2018;132:1345-1349.

Aktualisiert am 02/03/2026

Das Informationsblatt bleibt während des gesamten Liefervertrages gültig. Bei Änderungen wird das Informationsblatt dementsprechend aktualisiert.

Nächste Aktualisierung am 02/03/2033