

Testosterone nel plasma	
Informazioni generali	
Codice accettazione	114015
Indicazioni cliniche [RIF.1]	Donne: - Sospetto sindrome adrenogenitale - Sindrome di ovaio policistico - Tumore surrenale o delle ovaie - Iperplasia surrenale - Insufficienza ovarica Maschi: - Sospetto ipogonadismo - Sindrome di Klinefelter - Cirrosi epatica
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
Preatalitica	
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 testosterone nel plasma Li-eparina
Metodo [RIF.2]	Principio di competizione
Range di riferimento [RIF.2]	Maschi, femmine < 20 a: nd <u>Maschi :</u> 20-49 a: 2,49-8,36 ng/ml >50 a: 1,93-7,40 ng/ml

	Femmine : 20-49 a: 0,08-0,48 ng/ml >50 a: 0,03-0,41 ng/ml		
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 1g	2-8°C: 3gg	-20°C: 1 anno
Tempo di emivita dell'analita [RIF.1/3]	ND		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<3,97		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	12,6		
Differenza critica (%) [RIF.6]	36,60		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 1,18 ng/ml: U _m 0,11 ng/ml Livello 2 da circa 7,58 ng/ml: U _m 0,48 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]	Donne: • PCOS • Tumori delle ovaie o delle ghiandole surrenale • Terapia con estrogeni • Oligomenorrea Maschi: • Tumori dei testicoli o delle ghiandole surrenale • Uso degli androgeni • Pubertà precoce Comuni: • Ipertiroidismo • Iperplasia surrenale congenita • Farmaci: anticonvulsivanti, barbiturici		
Valori bassi [RIF.1]	Donne: in condizioni normale il livello è basso Maschi: • Sindrome di Kalmann • Sindrome di Klinefelter • Sindrome Prader-Willi • Infertilità • Insufficienza testicolare • Patologie dell'ipotalamo o dell'ipofisi • Alcoolismo • Malattie epatiche		
Parametri correlati	FSH, LH, progesterone, cortisolo, TSH, E2, DHEAS, test di funzionalità epatica		
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	03.03.2021
Prossima revisione prevista	03.03.2024