

Fattore II	Faktor II
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 113035	Annahmekodex 113035
Indicazioni cliniche [1,2] Il fattore II (Protrombina, FII) è una glicoproteina della via comune della coagulazione prodotta a livello epatico in presenza di vitamina K. Durante l'attivazione della coagulazione, la protrombina viene convertita in trombina dal complesso protrombinasi (formato da fattore Xa, fattore Va, calcio e fosfolipidi). La trombina trasforma il fibrinogeno in fibrina, formando il coagulo stabile. La valutazione di questo fattore è indicata quando si sospetta un deficit di FII, congenito o acquisito, per porre diagnosi differenziale etiologica in pazienti con PT allungato e nel sospetto deficit acquisiti multifattoriali in corso di epatopatie o deficit di vitamina K.	Klinische Indikation [1,2] Der Faktor II (Prothrombin, FII) ist ein Glykoprotein des gemeinsamen Gerinnungswegs, das in der Leber unter Beteiligung von Vitamin K gebildet wird. Während der Gerinnungsaktivierung wird Prothrombin durch den Prothrombinase-Komplex (bestehend aus Faktor Xa, Faktor Va, Kalzium und Phospholipiden) in Thrombin umgewandelt. Thrombin wandelt Fibrinogen in Fibrin um und bildet so ein stabiles Gerinnsel. Die Bestimmung dieses Faktors ist angezeigt bei Verdacht auf einen angeborenen oder erworbenen FII-Mangel, zur ätiologischen Differenzialdiagnose bei Patienten mit verlängertem PT sowie bei Verdacht auf multifaktorielle erworbene Defizite im Rahmen von Lebererkrankungen oder Vitamin-K-Mangel.
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 In tutti i centri prelievo dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.	Ort der Blutentnahme für ambulante Patienten In allen Blutabnahmezentren des Südtiroler Sanitätsbetriebes.
Esecuzione 2 volte a settimana	Durchführung 2 Mal pro Woche
Tempo di refertazione per pazienti esterni 7 giorni	Befundungsdauer für ambulante Patienten 7 Tage
Preanalitica	Prä-Analytik
Tipo di campione [2] Plasma sodio citrato (9NC) al 3,2%	Untersuchungsmaterial [2] Natriumcitrat 3,2% Plasma (9NC)
Tipo provetta <ul style="list-style-type: none"> • Provetta con tappo azzurro 2,7 mL • Provetta con tappo trasparente-azzurro (pediatrica) 1,8 mL 	Röhrchen <ul style="list-style-type: none"> • 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 [7]	Möglichkeit der Anforderung des Tests auf bereits bearbeitetem Probenmaterial [7]

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.			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] Attività del fattore II			Messgröße [2] Faktor II Aktivität		
Metodo e strumento [2] Coagulativo PT-dipendente, ACL TOP 750 LAS			Bestimmungsmethode und Gerät [2] PT-basiert koagulometrisch, ACL TOP 750 LAS		
Range di riferimento [2] 50-150%			Referenzbereich [2] 50-150%		
Stabilità del campione [7]			Stabilität der Probe [7]		
18-22°C sangue intero: 24 h	-20°C plasma: 2 anni	-70°C plasma: 2 anni	18-22°C Vollblut: 24 Stunden	-20°C Plasma: 2 Jahre	-70°C Plasma: 2 Jahre
Tempo di emivita dell'analita [3] 3 giorni			Halbwertszeit des Analytes [3] 3 Tage		
Variabilità analitica (%) [4] <6.9%			Analytische Variabilität (%) [4] <6.9%		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5] 5.7%			Intra-Individuelle Variabilität (%) [5] 5.7%		
Differenza critica (%) [6] <24.79%			Kritische Differenz (%) [6] <24.79%		
Incertezza di misura (U_m) [4] <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026</i> Livello 1: 99.33%- U _m 24.72% Livello 2: 33.64 %- U _m 11.32%			Messunsicherheit (U_m) [4] <i>Die Daten wurden von Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026 heruntergeladen</i> Level 1: 99.33%- U _m 24.72% Level 2: 33.64 %- U _m 11.32%		
Interferenze [2] Vedi foglietto illustrativo			Störfaktoren [2] Siehe Beipackzettel		
Significatività clinica			Klinische Bedeutung		
Valori elevati [1] Senza significato clinico.			Erhöhte Werte [1] Keine klinische Bedeutung.		
Valori bassi [1] Valori bassi di FII possono indicare un deficit di FII, congenito o acquisito, un deficit di vitamina K o un'epatopatia.			Erniedrigte Werte [1] Niedrige Werte des FII können auf einen angeborenen oder erworbenen FII-Mangel, einen Vitamin-K-Mangel oder eine Lebererkrankung hinweisen.		
Parametri correlati [1] Di seguito sono elencati i parametri correlati:			Weitere korrelierte Parameter [1] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet:		
Tempo di protrombina (PT): test principale per valutare la funzionalità del FII. Un PT allungato può indicare un deficit di protrombin.			Prothrombinzeit (PT): Haupttest zur Bewertung von Faktor II. Eine verlängerte PT kann auf einen Prothrombinmangel hinweisen.		
Tempo di tromboplastina parziale attivato (aPTT): può essere lievemente alterato in caso di deficit del FII, ma è meno sensibile rispetto al PT.			Aktivierter partieller Thromboplastinzeit (aPTT): kann bei FII-Mangel leicht verlängert sein, ist jedoch weniger empfindlich als PT.		
Fattore V, fattore X e fibrinogeno: utile la loro determinazione nella diagnosi differenziale eziologica di un PT allungato. Questi parametri sono spesso valutati insieme per identificare la causa di un PT allungato e distinguere tra deficit isolati (come quello del FII) e deficit multifattoriali (es. epatopatia, carenza di vitamina K, DIC).			Faktor V, Faktor X und Fibrinogen: ihre Bestimmung bei der ätiologischen Differentialdiagnose einer verlängerten PT ist hilfreich. Diese Parameter werden häufig gemeinsam beurteilt, um die Ursache einer verlängerten PT zu identifizieren und zwischen isolierten Defiziten (wie einem FII-Mangel) und multifaktoriellen Defiziten (z. B. bei Lebererkrankungen, Vitamin-K-Mangel oder disseminierter intravasaler Koagulation – DIC) zu unterscheiden.		

Ulteriori informazioni	Weitere Informationen
Segreteria Tel. 0471-438306	Sekretariat Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Online Versione – Aggiornamento del 12/12/2024 [RIF.2] Information for Use (IFU) [RIF.3] Williams Hematology, 10e Eds. Kenneth Kaushansky, et al. McGraw-Hill Education, 2021, chapter 115 [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] CLSI H21-ED6:2024	Literatur [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Onlineversion – Freigegeben am 12/12/2024 [RIF.2] Information for Use (IFU) [RIF.3] Williams Hematology, 10e Eds. Kenneth Kaushansky, et al. McGraw-Hill Education, 2021, chapter 115 [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] CLSI H21-ED6:2024
Aggiornato il 02/03/2026	Aktualisiert am 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.	Das Informationsblatt bleibt während des gesamten Liefervertrages gültig. Bei Änderungen wird das Informationsblatt dementsprechend aktualisiert.
Prossimo aggiornamento 02/03/2033	Nächste Aktualisierung am 02/03/2033