

Fosfatasi alcalina (ALP) nel plasma

Informazioni generali

Codice accettazione	115017
Indicazioni cliniche [RIF.1]	Nella diagnosi e nel monitoraggio delle patologie epatobiliari e delle osteopatie
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 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 ALP in plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Test colorimetrico conforme ad un metodo standardizzato		
Range di riferimento [RIF.4/2]	Età	Maschio	Femmina
	0-4 anni	90-350 U/L	90-350 U/L
	4-7 anni	100-320 U/L	100-320 U/L
	7-13 anni	110-320 U/L	120-350 U/L
	13-15 anni	100-400 U/L	100-320 U/L
	15-18 anni	90-350 U/L	40-225 U/L
	> 18 anni	35-129 U/L	35-130 U/L
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 7gg	18-22°C: 7gg	18-22°C: 7gg
Tempo di emivita dell'analita [RIF.1]	3-7gg		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<3,94		

Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	6,45
Differenza critica (%) [RIF.6]	20,91
Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 27,33 U/L: U_m 2,62 U/L Livello 2 da circa 260,83 U/L: U_m 23,98 U/L 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]	• Epatopatie • Ittero colestatico • Cirrosi biliare primaria • Colangite • Epatite virale acuta e cronica • Epatite alcolica e da farmaci (per esempio: antibiotici, sali d'oro, antimicotici) • Neoplasie epatiche primarie e metastasi epatiche • Patologie dello scheletro (fratture, patologie ossee metaboliche, patologie ossee neoplastiche, ossificazioni ectopiche) • Acromegalia • Ipertiroidismo • Sarcoidosi e tubercolosi ossea • Neoplasie gonadiche • Sindromi paraneoplastiche • Macro-ALP (complessi ALP-IgG).
Valori bassi [RIF.1]	• Ipofosfatemia familiare (rara malattia ereditaria) • Morbo di Wilson • Rachitismo associato a deficit di fosfato • Ipotiroidismo e malnutrizione • Utilizzo di farmaci (clofibrato e contraccettivi orali) • Provette contenenti di citrato, EDTA ed ossalato (valori falsamente bassi) • Dopo trasfusioni di emocomponenti (valori falsamente bassi)
Parametri correlati	Gamma-GT, AST, ALT, bilirubina totale e diretta, amilasi, lipasi, funzionalità renale, calcemia, fosfatemia, vitamina D, PTH, TSH.
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	13.01.2021
Prossima revisione prevista	13.01.2024