

Alfa 1- microglobulina nelle urine	Alpha-1-Mikroglobulin im Urin
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 119093 (come esame singolo nella raccolta urinaria 24h) 119060 (come parte del profilo differenziazione delle proteine urinarie raccolta 24h)	Annahmekodex 119093 (als Einzeluntersuchung in der 24h-Urinsammlung) 119060 (als Bestandteil des Profils zur Differenzierung der Harnproteine in der 24h-Urinsammlung)
Indicazioni cliniche [1,2] La misura della alfa 1-microglobulina assume un importante significato nella identificazione delle proteinurie tubulari. La sua misurazione insieme alla determinazione di albumina e IgG urinarie (profilo) permette un inquadramento e classificazione della gravità dell'insufficienza renale.	Klinische Indikation [1,2] Die Bestimmung des Alpha-1-Mikroglobulins hat eine wichtige Bedeutung für die Identifikation tubulärer Proteinurien. Die Messung dieses Parameters zusammen mit der Bestimmung von Albumin und IgG im Urin (Profil) ermöglicht eine diagnostische Einordnung sowie die Klassifikation des Schweregrades der Niereninsuffizienz.
Preparazione del paziente -	Patientenvorbereitung -
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 4-5 volte alla settimana	Durchführung 4-5 mal pro-Woche
Tempo di refertazione per pazienti esterni 4 giorni	Befundungsdauer für ambulante Patienten 4 Tage
Preanalitica	Pre-Analitik
Tipo di campione [2] Urine	Untersuchungsmaterial [2] Urin
Tipo provetta Bidone per raccolta urine 24h Provetta da urine 10 ml (indicando la quantità delle urine 24h)	Röhrchen Behälter für die 24-Stunden-Urinsammlung Urinröhrchen 10 ml (unter Angabe der 24-Stunden-Urinmenge)
Trasporto del campione [2] A temperatura ambiente	Probentransport [2] Raumtemperatur
Trattamento del campione in laboratorio [2] Eventuale centrifugazione	Probenbehandlung im Labor [2] Gegebenenfalls Zentrifugation
Criteri per la non accettabilità del campione [2] Errata identificazione del paziente, mancanza indicazione del volume urinario.	Kriterien für die Inakzeptanz der Probe [2] Fehlerhafte Identifikation des Patienten, fehlende Angabe des Urinvolumens.
Stoccaggio del campione dopo l'analisi 5 giorni a 2-8°C	Probenlagerung nach der Analyse 5 Tage bei 2-8 °C
Possibilità di richiesta su campione già processato [2] Su richiesta medica, in base alla stabilità dell'analita (considerare la durata dello stoccaggio), alla disponibilità e al volume del campione.	Möglichkeit der Anforderung des Tests auf bereits bearbeitetem Probenmaterial [2] Nach ärztlicher Anforderung, je nach Stabilität des Analyten für die Dauer der Probenlagerung, falls die Probe noch vorhanden ist und das Probenvolumen ausreichend ist.
Indicazioni tecniche	Technische Angaben
Misurando [2] Concentrazione urinaria della alfa1-microglobulina.	Messgröße [2] Konzentration von Alpha-1-Mikroglobulin im Urin
Metodo e strumento [2] Metodo immunonefelometrico Attelica NEPH 630	Bestimmungsmethode und Gerät [2] Immunnephelometrische Methode Attelica NEPH 630

Range di riferimento [2,7] <20 mg/24h Con proteinuria esistente (come nel profilo urinario differenziazione delle proteine urinarie): <0.1= proteinuria puramente glomerulare >0.1= proteinuria mista	Referenzbereich [2,7] <20 mg/24h Bei bestehender Proteinurie (wie im Profil zur Differenzierung der Harnproteine) <0,1 = rein glomeruläre Proteinurie >0,1 = gemischte Proteinurie
Stabilità del campione [2] 18-22°C: ND 2-8°C: 8 gg -20°C: ND	Stabilität der Probe [2] 18-22°C: NV 2-8°C: 8 Tage -20°C: NV
Tempo di emivita dell'analita [1,3] Non riportato in letteratura	Halbwertszeit des Analytes [1,3] In der Literatur nicht angegeben
Variabilità analitica (%) [4] <4.93%	Analytische Variabilität (%) [4] <4.93%
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5] 33%	Intra-Individuelle Variabilität (%) [5] 33%
Differenza critica (%) [6] <92%	Kritische Differenz (%) [6] <92%
Incertezza di misura (Um) [4] Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026 Livello 1: 4.93 mg/L - U _m 8 mg/L	Messunsicherheit (Um) [4] Die Daten wurden von Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026 heruntergeladen Level 1: 4.93 mg/L - U _m 8 mg/L
Interferenze [2] Vedi foglietto illustrativo	Störfaktoren [2] Siehe Beipackzettel
Significatività clinica	Klinische Bedeutung
Valori elevati [1] Valori elevati indicano un danno tubulare, riscontrabile in corso di nefriti, nefropatia diabetica o dopo esposizione a metalli pesanti o farmaci nefrotossici.	Erhöhte Werte [1] Erhöhte Werte weisen auf eine tubuläre Schädigung hin, wie sie bei Nephritiden, diabetischer Nephropathie oder nach Exposition gegenüber Schwermetallen oder nephrotoxischen Medikamenten auftreten kann.
Valori bassi [1] Non clinicamente significativo	Erniedrigte Werte [1] Klinisch nicht relevant
Ulteriori informazioni cliniche [1] Di seguito sono elencati i parametri correlati: Creatinuria: per calcolare rapporto alfa 1-microglobulina/creatinina. Albuminuria: per calcolare rapporto con Albumina. IgG urinarie: per la valutazione del profilo differenziazione delle proteine urinarie.	Klinische Zusatzinformationen [1] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: Kreatinin im Urin: zur Berechnung des Alpha-1-Mikroglobulin/Kreatinin-Verhältnisses. Albumin im Urin: zur Berechnung des Albumins-Verhältnisses. IgG im Uri: zur Beurteilung des Profils zur Differenzierung der Harnproteine.
Ulteriori informazioni	Weitere Informationen
Segreteria Tel. 0471-438306	Sekretariat Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Versione online– Aggiornamento del 12/12/2024 [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] The Canadian Laboratory Initiative on Pediatric Reference Intervals (CALIPER) Database	Literatur [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Online Version – Freigegeben 12/12/2024 [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] 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] The Canadian Laboratory Initiative on Pediatric Reference Intervals (CALIPER) Database

Aggiornato il 15.04.2026	Aktualisiert am 15.04.2026
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 15.04.2033	Nächste Aktualisierung am 15.04.2033