

Gastrina	Gastrin
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 114117	Annahmekodex 114117
Indicazioni cliniche [1] • Ulcera peptica • Ulcera recidivante dopo resezione gastrica • Grave esofagite da reflusso • Diarrea cronica secretoria • Ipersecrezione gastrica • Sospetto di MEN (Multiple Endocrine Neoplasie)	Klinische Indikation [1] • Magengeschwür • Rezidivierendes Geschwür nach Magenresektion • Schwere Refluxösophagitis • Chronisch sekretorische Diarrhö • Magenhypersekretion • Verdacht auf multiple endokrine Neoplasie (MEN)
Preparazione del paziente Digiuno	Patientenvorbereitung Nüchtern
Richiedibile in urgenza No (richiedibile da lunedì a venerdì dalle ore 8:00 alle ore 14:30)	Dringende Anforderung Nein (anforderbar von Montag bis Freitag von 8:00 bis 14:30 Uhr)
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 Una volta a settimana	Durchführung Einmal wöchentlich
Tempo di refertazione per pazienti esterni Sette giorni	Befundung für ambulante Patienten Sieben Tage
Preanalitica	Prä-Analitik
Tipo di campione Siero	Untersuchungsmaterial Serum
Tipo provetta Provetta con tappo giallo 3,5 mL	Röhrchen Röhrchen mit gelbem Verschluss 3,5 mL
Trasporto del campione A temperatura ambiente	Probentransport Bei Raumtemperatur
Trattamento del campione in laboratorio Centrifugare a temperatura ambiente, eseguire l'analisi in giornata oppure separare il siero e congelarlo a -20°C	Probenbehandlung im Labor Bei Raumtemperatur zentrifugieren, Serum unmittelbar nach der Zentrifugation von den Zellen trennen, sofort analysieren oder bei -20 °C einfrieren.
Criteri per la non accettabilità del campione Emolisi, coagulato, volume insufficiente, non corretta identificazione del paziente	Kriterien für die Inakzeptanz einer Probe Hämolyse, signifikante Lipämie, Trübung der Probe, unzureichendes Volumen, falsche Patientenidentifizierung
Stoccaggio del campione dopo l'analisi 7 giorni a 2-8°C	Probenlagerung nach der Analyse 7 Tage bei 2-8°C
Possibilità di richiesta su campione già processato 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 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 Concentrazione della gastrina nel siero	Messgröße Serum-Gastrin-Konzentration
Metodo e strumento [2] Immunodosaggio in chemiluminescenza (Maglumi X3)	Bestimmungsmethode und Gerät [2] Chemilumineszenz-Immunoassay (Maglumi X3)
Range di riferimento [2] 2-10 pmol/L (4,10-21 pg/mL)	Referenzbereich [2] 2-10 pmol/L (4,10-21 pg/mL)

Stabilità del campione [1,2]			Stabilität der Probe [1,2]		
18-25°C: 3-8h	2-8°C: 12h	-20°C: 1 mese	18-25°C: 3-8 Stunden	2-8°C: 12 Stunden	-20°C: 1 Monat
Tempo di emivita dell'analita [1,3] Quattro minuti			Halbwertszeit des Analyten [1,3] Vier Minuten		
Variabilità analitica (%) [4] <1.86%			Analytische Variabilität (%) [4] <1.86%		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5] Non applicabile			Intra-Individuelle Variabilität (%) [5] Nicht verfügbar		
Differenza critica (%) [6] Non calcolabile			Kritische Differenz (%) [6] Nicht berechenbar		
Incertezza di misura (U_m) [4] Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026 Livello 1: 20.72 pg/mL - U _m 1.3 pg/mL Livello 2: 212.8 pg/mL - U _m 15.84 pg/mL			Messunsicherheit (U_m) [4] Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) im Jänner 2026 Level 1: 20.72 pg/mL - U _m 1.3 pg/mL Level 2: 212.8 pg/mL - U _m 15.84 pg/mL		
Interferenze [2] Vedi foglietto illustrativo			Störfaktoren [2] Siehe Beipackzettel		
Significatività clinica			Klinische Bedeutung		
Valori elevati [1] - Sindrome di Zollinger-Edison - Gastrinoma - Tumori gastrici e del pancreas - Gastrite da Helicobacter-pylori - Gastrite autoimmune - Feocromocitoma - Farmaci (inibitori della pompa protonica)			Erhöhte Werte [1] - Zollinger-Edison-Syndrom - Gastrinom - Magen- und Pankreastumoren - Helicobacter-pylori-Gastritis - Autoimmune Gastritis - Phäochromozytom - Medikamente (Protonenpumpenhemmer)		
Valori bassi [1] Senza significato clinico			Erniedrigte Werte [1] Keine klinische Relevanz		
Ulteriori informazioni cliniche Di seguito sono elencati i parametri correlati: Pepsinogeno: un aumento della Gastrina può essere correlata ad un aumento del Pepsinogeno. Infezione da Helicobacter pylori: aumenta i livelli di Gastrina.			Klinische Zusatzinformationen Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: Pepsinogen: ein erhöhtes Gastrin kann mit einem erhöhten Pepsinogen einhergehen. Helicobacter pylori-Infektionen: erhöhen den Gastrinspiegel.		
Per ulteriori informazioni			Weitere Informationen		
Segreteria Tel. 0471-438306			Sekretariat Tel. 0471-438306		
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] EFLM Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0			Literatur [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] EFLM Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0		
Aggiornato il 14/04/2026			Aktualisiert am 14/04/2026		
Prossimo aggiornamento 14/04/2029			Nächste Aktualisierung am 14/04/2029		