

Fosforo nel plasma			
Informazioni generali			
Codice accettazione	115018		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Insufficienza renale • Pazienti dializzati • Diagnosi e monitoraggio delle patologie del metabolismo osseo • Diagnosi differenziale nel sospetto di iper/ipoparatiroidismo		
Preparazione del paziente	Digiuno		
Richiedibile in urgenza (Valido solo per pazienti interni)	Sì (richiedibile giornalmente dalle ore 0:00 alle ore 24:00)		
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 3,5 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 fosforo in plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Metodo a punto finale con bianco campione.		
Range di riferimento [RIF.4]	0-1 mese: 1,40-2,50 mmol/L 1 mese-1 anno: 1,20-2,30 mmol/L 1-4 anni: 1,10-2,00 mmol/L 4-12 anni: 1,10-1,80 mmol/L 12-14 anni: 0,90-1,70 mmol/L 14-20 anni: 0,85-1,5 mmol/L 20-25 anni: 0,80-1,50 mmol/L > 25 anni: 0,70-1,50 mmol/L		
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 1g	2-8°C: 4gg	-20°C: 1 anno

Tempo di emivita dell'analita [RIF.1/3]	Minuti
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<2,91
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	8,15
Differenza critica (%) [RIF.6]	23,96
Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 0,59 mmol/L: U_m 0,04 mmol/L Livello 2 da circa 2,31 mmol/L: U_m 0,05 mmol/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]	• Ipoparatiroidismo • Pseudoipoparatiroidismo • Insufficienza renale cronica • Intossicazione da vitamina D • Sindrome Milk-Alkali • Sindrome di lisi tumorale • Acidosi metabolica acuta • Uso di farmaci (antibiotici, furosemide, idroclorotiazide, vitamina D) • Dieta ricca di fosfati • Frattura in via di guarigione
Valori bassi [RIF.1]	• Iperparatiroidismo primario • Deficit di vitamina D • Osteomalacia • Rachitismo • Ipofosfatemie congenite • Patologie renali (sindrome di Fanconi) • Malassorbimento • Chetoacidosi diabetica • Lupus eritematoso • Alcolismo • Uso di farmaci (antiacidi, anticonvulsivanti, citostatici)
Parametri correlati	Creatinina, calcio, fosfatasi alcalina, PTH, calcitonina, fosfaturia
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