

Acidi biliari	Gallensäuren
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 117006	Annahmekodex 117006
Indicazioni cliniche [1,2] Gli acidi biliari sono una delle componenti della bile, prodotta dal fegato e necessaria per l'assorbimento di grassi e vitamine liposolubili. Il dosaggio degli acidi biliari nel plasma è indicato per valutare la funzionalità epatica, per porre diagnosi di colestasi intra ed extraepatica, di colestasi intraepatica della gravidanza e per valutare il successo della terapia con interferone nei pazienti affetti da epatite C.	Klinische Indikation [1,2] Gallensäuren sind Bestandteile der Galle, welche in der Leber produziert wird und für die Aufnahme von Fetten und fettlöslichen Vitaminen notwendig ist. Die Bestimmung der Gallensäuren im Plasma ist indiziert zur Beurteilung der Leberfunktion, zur Diagnose einer intra- und extrahepatischen Cholestase, der intrahepatischen Schwangerschaftscholestase sowie zur Bewertung des Therapieerfolgs mit Interferon bei Patienten mit Hepatitis C.
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 Giornaliera	Durchführung Täglich
Tempo di refertazione per pazienti esterni 2 giorni	Befundungsdauer für ambulante Patienten 2 Tage
Preanalitica	Prä-Analitik
Tipo di campione [2] Plasma Li-eparina	Untersuchungsmaterial [2] Li-Heparin-Plasma
Tipo provetta Provetta con tappo verde chiaro 3 mL	Röhrchen Röhrchen mit hellgrünem Verschluss 3 mL
Trasporto del campione [2] A temperatura ambiente	Probentransport [RIF.2] Bei Raumtemperatur
Trattamento del campione in laboratorio [2] Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente	Probenbehandlung im Labor [2] Innerhalb von 2 Stunden bei Raumtemperatur zentrifugieren
Criteri per la non accettabilità del campione [2] Emolisi, volume insufficiente, errata identificazione del paziente, provetta errata	Kriterien für die Inakzeptanz der Probe [2] Hämolyse, unzureichendes Volumen, fehlerhafte Patientenidentifikation, falsches Probenröhrchen
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 degli acidi biliari nel plasma	Messgröße [2] Konzentration von Gallensäuren im Plasma
Metodo e strumento [2] Metodo enzimatico-colorimetrico-spettofotometrico COBAS PRO (Roche)	Bestimmungsmethode und Gerät [2] Enzymatisch-kolorimetrisch-spektrophotometrische Methode COBAS PRO (Roche)
Range di riferimento [2] 1-6 µmol/L	Referenzbereich [2] 1-6 µmol/L

Stabilità del campione [2]		Stabilität der Probe [2]	
18-22°C: 6 ore	2-8°C: 2gg	-20°C: 2 mesi	
			18-22°C: 6 Stunden 2-8°C: 2 Tage -20°C: 2 Monate
Tempo di emivita dell'analita [1,3]		Halbwertszeit des Analyten [1,3]	
Non riportato in letteratura		In der Literatur nicht angegeben	
Variabilità analitica (%) [4]		Analytische Variabilität (%) [4]	
<5.99%		<5.99%	
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5]		Intra-Individuelle Variabilität (%) [5]	
Non riportato in EFLM		In EFLM nicht angegeben	
Differenza critica (%) [6]		Kritische Differenz (%) [6]	
Non calcolabile		Nicht berechenbar	
Incertezza di misura (U_m) [4]		Messunsicherheit (U_m) [4]	
<i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di gennaio 2026</i>		<i>Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026</i>	
Livello 1: 13.23 µmol/L - U _m 3.16 µmol/L		Level 1: 13.23 µmol/L - U _m 3.16 µmol/L	
Livello 2: 97.31 µmol/L - U _m 18.5 µmol/L		Level 2: 97.31 µmol/L - U _m 18.5 µmol/L	
Interferenze [2]		Störfaktoren [2]	
Vedi foglietto illustrativo		Siehe Beipackzettel	
Significatività clinica		Klinische Bedeutung	
Valori elevati [1]		Erhöhte Werte [1]	
Valori elevati di acidi biliari possono indicare cirrosi epatica, epatite, colestasi, trombosi portale, Sindrome di Budd-Chiari, colangite, malattia di Wilson ed emocromatosi.		Erhöhte Gallensäurewerte können auf Leberzirrhose, Hepatitis, Cholestase, Portalvenenthrombose, Budd-Chiari-Syndrom, Cholangitis, Morbus Wilson und Hämochromatose hinweisen.	
Alcuni farmaci quali ciclosporine, isoniazide, methotrexate, rifampicina ed acido fusidico possono altresì causare un innalzamento dei valori degli acidi biliari nel plasma.		Bestimmte Arzneimittel wie Cyclosporin, Isoniazid, Methotrexat, Rifampicin und Fusidinsäure können ebenfalls einen erhöhten Gallensäurewert im Plasma verursachen.	
Valori bassi [1]		Erniedrigte Werte [1]	
Malassorbimento		Malabsorption	
Ulteriori informazioni cliniche [1]		Klinische Zusatzinformationen [1]	
Di seguito sono elencati i parametri correlati:		Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet:	
AST, ALT: marcatori di danno cellulare epatico.		AST, ALT: Marker für zelluläre Leberschädigung.	
Fosfatasi alcalina: aumentata in caso di colestasi e ostruzione delle vie biliari.		Alkalische Phosphatase: bei Cholestase und Gallenwegsobstruktion erhöht.	
Bilirubina (totale, diretta): aumentata in caso di alterata escrezione biliare e disfunzione epatica.		Bilirubin (gesamt, direkt): erhöht bei gestörter Gallenausscheidung und Leberfunktion.	
Albumina e tempo di protrombina: valutazione della capacità di sintesi del fegato.		Albumin und Prothrombinzeit: zur Beurteilung der Syntheseleistung der Leber.	
Autoanticorpi e immunoglobuline: diagnosi di epatopatie autoimmuni (es. PBC, PSC).		Autoantikörper und Immunglobuline: zur Diagnostik autoimmuner Lebererkrankungen (z. B. PBC, PSC).	
Per ulteriori informazioni		Weitere Informationen	
Segreteria		Sekretariat	
Tel. 0471-438306		Tel. 0471-438306	
Riferimenti bibliografici		Literatur	
[RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Versione Online – Aggiornamento del 12/12/2024		[RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Onlineversion – Freigegeben am 12/12/2024	
[RIF.2] Information for Use (IFU)		[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.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.4] Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad)	
[RIF.5] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory medicine (EFLM), Biological Variation Database		[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.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0	

Aggiornato il 09/01/2026	Aktualisiert am 09/01/2026
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 09/01/2033	Nächste Aktualisierung am 09/01/2033