

Ormone adrenocorticotropo (ACTH) nel plasma EDTA

Informazioni generali

Codice accettazione	114018
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Diagnosi differenziale dell'ipercortisolismo • Diagnosi differenziale nell'insufficienza surrenalica • Sospetto di una secrezione ectopica di ACTH
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	Esclusivamente presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano
Esecuzione	Giornaliero
Tempo di refertazione per pazienti esterni	2 giorni

Preanalitica

Tipo di campione	Plasma EDTA
Tipo provetta	Tappo rosa(pink) 3 ml Pre-refrigerata
Trasporto del campione	In ghiaccio
Trattamento del campione in laboratorio	Centrifugare immediatamente
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 dell'ormone adrenocorticotropo nel plasma EDTA
Metodo [RIF.2]	Test immunologico
Range di riferimento [RIF.2]	7,2-63,3 pg/ml
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: 2h 2-8°C:3h -20°C:10 settimane
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	Minuti
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<15,90
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	ND
Differenza critica (%) [RIF.6]	ND
Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 14,97 pg/ml: U_m 4,76 pg/ml Livello 2 da circa 98,31 pg/ml: U_m 26,39 pg/ml 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]	• Sindrome Cushing (ipofisario, ipotalamico) • Sindrome di ACTH ectopico (tumori secernenti ACTH) • Insufficienza surrenalica primaria (Addison)
Valori bassi [RIF.1]	• Insufficienza surrenalica secondaria e terziaria • Adenoma surrenale
Parametri correlati	Cortisolo
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	17.03.2021
Prossima revisione prevista	17.03.2024