

Insulin-like Growth Factor (IGF1) o Somatomedina C (Sm-C) nel siero

Informazioni generali

Codice accettazione	114014
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Diagnosi e monitoraggio in acromegalia, gigantismo ipofisario • Nanismo, disturbi della crescita • Valutazione dell'effetto del GH esogeno • Screening nella carenza dell'GH • Monitoraggio della terapia con ormone di crescita • Ipopituitarismo
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	Presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano In tutti i distretti dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige
Esecuzione	Giornaliero
Tempo di refertazione per pazienti esterni	2 giorni

Preanalitica

Tipo di campione	Siero
Tipo provetta	Tappo rosso 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 sierica del IGF1/Sm-C
Metodo [RIF.2]	Test immunologico
Range di riferimento [RIF.2]	Età dipendente come riportato nel bugiardino
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: 1g 2-8°C: 2g -20°C: 28gg
Tempo di emivita dell'analita	ND
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<2,96
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	9,4
Differenza critica (%) [RIF.6]	27,28

Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 30,39 ng/ml: U_m 2,17 ng/ml Livello 2 da circa 264,53 ng/ml: U_m 20,23 ng/ml Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2022 (periodo: ultimi 6 mesi)
Interferenze [RIF.2]	Vedi foglietto illustrativo
Significatività clinica	
Valori elevati [RIF.1]	• Acromegalia • Gigantismo ipofisario • Adiposità • Gravidanza (terzo trimestre) • Sindrome endocrino paraneoplastico con produzione ectopica di GHRH
Valori bassi [RIF.1]	• Carenza di GH • Sindrome Laron (difetto genetico del recettore GH) • Molecola GH inefficace • Altri disturbi (disturbi dell'alimentazione, malassorbimento, diabete mellito scompensato, infiammazioni, trauma, ipotiroidismo)
Parametri correlati	GH
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici	[RIF.1] Neumeister B, Böhm B. O.: Klinikleifaden Labordiagnostik (6.Auflage) 2018 [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
Preparato il	22.12.2022
Prossima revisione prevista	22.12.2025