

Acido urico	Harnsäure
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 115011	Annahmekodex 15011
Indicazioni cliniche [1] L'acido urico è il principale prodotto terminale del metabolismo purinico dell'organismo. L'acido urico viene utilizzato per la diagnosi e per il monitoraggio di numerosi disturbi renali e metabolici come insufficienza renale, gotta, leucemia, psoriasi, denutrizione e altre patologie con disturbi nutrizionali e nei pazienti sottoposti a terapia citostatica. Il dosaggio di acido urico è inoltre indicato nel sospetto di deficit di HGRTP e nella sindrome di Lesch-Nyhan.	Klinische Indikation [1] Harnsäure ist das Endprodukt des körpereigenen Purinstoffwechsels. Harnsäurebestimmungen werden zur Diagnose und Verlaufskontrolle zahlreicher Nieren- und Stoffwechselstörungen wie Niereninsuffizienz, Gicht, Leukämie, Psoriasis, bei Hungerzuständen und anderen Erkrankungen mit Ernährungsstörungen sowie bei Patienten unter zytostatischer Therapie eingesetzt. Bei Verdacht auf HGRTP-Mangel und Lesch-Nyhan-Syndrom wird die Harnsäurebestimmung zur Diagnose benötigt.
Preparazione del paziente Digiuno	Patientenvorbereitung Nüchtern
Richiedibile in urgenza Si (richiedibile giornalmente h24)	Dringende Anforderung Ja (täglich anforderbar H24)
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 [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 dell'acido urico nel plasma	Messgröße [2] Konzentration von Harnsäure im Plasma
Metodo e strumento [2] Metodo enzimatico-colorimetrico-spettrofotometrico COBAS PRO (Roche)	Bestimmungsmethode und Gerät [2] Enzymatisch-kolorimetrisch-spektrophotometrische Methode COBAS PRO (Roche)

Range di riferimento [2,7]			Referenzbereich [2,7]		
Età	Femmine	Maschi	Alter	Frauen	Männer
1-14 giorni	2.7-12.6 mg/dL	2.7-12.6 mg/dL	1-14 Tage	2.7-12.6 mg/dL	2.7-12.6 mg/dL
15 giorni-1 anno	1.5-6.2 mg/dL	1.5-6.2 mg/dL	15 Tage-1 Jahr	1.5-6.2 mg/dL	1.5-6.2 mg/dL
1-12 anni	1.7-4.7 mg/dL	1.7-4.7 mg/dL	1-12 Jahre	1.7-4.7 mg/dL	1.7-4.7 mg/dL
12-19 anni	2.4-5.7 mg/dL	2.5-7.5 mg/dL	12-19 Jahre	2.4-5.7 mg/dL	2.5-7.5 mg/dL
>19 anni	2.4-5.7 mg/dL	3.4-7 mg/dL	>19 Jahre	2.4-5.7 mg/dL	3.4-7 mg/dL
Stabilità del campione [2]			Stabilität der Probe [2]		
18-22°C: 3gg	2-8°C: 7gg	-20°C: 6 mesi	18-22°C: 3 Tage	2-8°C: 7 Tage	-20°C: 6 Monate
Tempo di emivita dell'analita [1,3]			Halbwertszeit des Analyten [1,3]		
Minuti			Minuten		
Variabilità analitica (%) [4]			Analytische Variabilität (%) [4]		
<1.26%			<1.26%		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5]			Intra-Individuelle Variabilität (%) [5]		
8.1%			8.1%		
Differenza critica (%) [6]			Kritische Differenz (%) [6]		
<23%			<23%		
Incertezza di misura (U _m) [4]			Messunsicherheit (U _m) [4]		
Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026			Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026		
Livello 1: 3.27 mg/dL – U _m 0.2 mg/dL			Level 1: 3.27 mg/dL – U _m 0.2 mg/dL		
Livello 2: 5.74 mg/dL – U _m 0.42 mg/dL			Level 2: 5.74 mg/dL – U _m 0.42 mg/dL		
Livello 3: 9.1 mg/dL – U _m 0.72 mg/dL			Level 3: 9.1 mg/dL – U _m 0.72 mg/dL		
Interferenze [2]			Störfaktoren [2]		
Vedi foglietto illustrativo			Siehe Beipackzettel		
Significatività clinica			Klinische Bedeutung		
Valori elevati [1]			Erhöhte Werte [1]		
Possibili cause di concentrazioni elevate di acido urico sono:			Mögliche Ursachen hoher Harnsäurekonzentrationen sind:		
<ul style="list-style-type: none"> • ridotta escrezione renale; • produzione aumentata (alterato metabolismo delle purine); • rilascio di grandi quantità di contenuto cellulare (lisi tumorale, politrauma). 			<ul style="list-style-type: none"> • verminderte Ausscheidung in der Niere; • vermehrte Bildung (eingeschränkter Purin-Metabolismus); • Freisetzung großer Mengen von Zellinhalten (Tumorlyse, Polytrauma). 		
Valori elevati di acido urico sono associati a iperuricemia primaria (artrite gottosa acuta), sindrome di Lesch-Nyhan, iperuricemia secondaria (insufficienza renale, preeclampsia, lisi tumorale, cardiopatie congenite, intossicazioni, disturbi del metabolismo tiroideo, alcol, diuretici, dialisi peritoneale, disturbi congeniti del metabolismo, psoriasi, sarcoidosi).			Erhöhte Harnsäurewerte sind mit primärer Hyperurikämie (akute Gicht-Arthritis), Lesch-Nyhan-Syndrom, sekundäre Hyperurikämie (Niereninsuffizienz, Präeklampsie, Tumorlyse, angeborene Herzerkrankungen, Vergiftungen, Störungen des Schilddrüsenstoffwechsels, Alkohol, Diuretika, peritoneale Dialyse, angeborene Stoffwechselstörungen, Psoriasis, Sarkoidose) assoziiert.		
Valori bassi [1]			Erniedrigte Werte [1]		
Valori bassi di acido urico sono associati a: Xantinuria, aumentata escrezione renale (SIADH, sindrome Fanconi, patologie maligne), patologie epatiche e farmaci (salicilati >2g/die, liquidi di contrasto, uricosurici, antiepilettici, estrogeni).			Niedrige Harnsäurewerte sind assoziiert mit Xanthinurie, erhöhter renaler Ausscheidung (SIADH, Fanconi-Syndrom, Malignome), Lebererkrankungen und Medikamente (Salicylate >2g/Tag, Kontrastmittel, urikosurische Medikamente, Anti-Epileptika, Östrogene).		
Ulteriori informazioni cliniche [1]			Klinische Zusatzinformationen [1]		
La concentrazione di acido urico è fortemente influenzata dall'alimentazione. Ad una concentrazione plasmatica di 8,7 mg/dl, l'acido urico non è teoricamente più solubile nel plasma, tuttavia, nel plasma si osservano spesso concentrazioni molto più elevate senza formazione di cristalli, probabilmente a causa di interazioni con le			Die Harnsäurekonzentration wird stark durch die Ernährung beeinflusst. Bei einer Plasmakonzentration von 8,7 mg/dl ist Harnsäure theoretisch nicht mehr löslich. Dennoch kommen im Plasma weit höhere Konzentrationen ohne Ausbildung von Kristallen vor, vermutlich aufgrund von Wechselwirkungen mit Plasmaproteinen. Andererseits können		

proteine plasmatiche. D'altra parte, anche concentrazioni entro il range di riferimento possono provocare un attacco acuto di gotta.

Di seguito sono elencati i parametri correlati:

Creatinina, BUN, clearance della creatinina: per la valutazione della funzionalità renale.

Glicemia, colesterolo e trigliceridi: per la valutazione di un'eventuale sindrome metabolica.

Proteine totali, albumina, PCR, VES ed emocromo: per la valutazione dello stato nutrizionale ed infiammatorio.

Konzentrationen innerhalb des Referenzbereichs bereits. eine akute Gichtattacke hervorrufen.

Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet:

Kreatinin, BUN, Kreatinin-Clearance: zur Beurteilung der Nierenfunktion.

Blutzucker, Cholesterin und Triglyzeride: zur Beurteilung eines eventuellen metabolische Syndroms.

Gesamtprotein, Albumin, CRP, BSG und Blutbild: zur Beurteilung des Ernährungs- und Entzündungszustandes.

Per ulteriori informazioni

Segreteria

Tel. 0471-438306

Riferimenti bibliografici

- [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Versione Online – Aggiornamento del 12/12/2024
- [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.4] Dati estratti da Unity Real Time (Biorad)
- [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.7] The Canadian Laboratory Initiative on Pediatric Reference Intervals (CALIPER) Database

Aggiornato il 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.

Prossimo aggiornamento 09/01/2033

Weitere Informationen

Sekretariat

Tel. 0471-438306

Literatur

- [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Onlineversion – Freigegeben am 12/12/2024
- [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.4] Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad)
- [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.7] The Canadian Laboratory Initiative on Pediatric Reference Intervals (CALIPER) Database

Aktualisiert am 09/01/2026

Das Informationsblatt bleibt während des gesamten Liefervertrages gültig. Bei Änderungen wird das Informationsblatt dementsprechend aktualisiert.

Nächste Aktualisierung am 09/01/2033