

Calcitonina nel siero			
Informazioni generali			
Codice accettazione	115109		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Marker tumorale del carcinoma midollare della tiroide • Screening familiare MEN II (neoplasie endocrine multiple) • Noduli tiroidei sospetti • Tumori neuroendocrini (carcinoidi, insulinomi, VIPomi) • Malattie autoimmuni della tiroide • Follow-up post-chirurgico		
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	Giornaliera		
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	In ghiaccio		
Trattamento del campione in laboratorio	Centrifugare il campione prima possibile		
Criteri per la non accettabilità del campione	Emolisi, 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 della calcitonina		
Metodo [RIF.2]	Test immunologico		
Range di riferimento [RIF.2]	Donne: < 6,4 pg/ml Uomini: < 9,5 pg/ml		
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: 4h	2-8°C: 1g	-20°C: 24m
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	Minuti		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<5,58		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	ND		

Differenza critica (%) [RIF.6]	ND
Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 22,56 pg/ml: U_m 2,52 pg/ml Livello 2 da circa 418,85 pg/ml: U_m 39,16 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]	• Carcinoma midollare della tiroide e metastasi • Malattie autoimmuni della tiroide (tiroidite Hashimoto, morbo di Graves) • Insufficienza renale grave • Ipercalcemia • Ipergastrinemia • Patologie infiammatorie polmonari acute
Valori bassi [RIF.1]	• Non escludono la presenza di uno carcinoma midollare della tiroide
Parametri correlati	TSH, FT3, FT4, Ab anti TSH Receptor, Ab anti TPO, Ab anti HTG, creatinina, calcemia, gastrina, catecolamine
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