

Test di correzione del PT	
Informazioni generali	
Codice accettazione	PTC,113050
Indicazioni cliniche [RIF.1]	- Test di screening dei deficit di uno o più fattori della via estrinseca della coagulazione (II, V,VII,X) ereditari o acquisiti in corso di epatopatie, deficit di vit.K o in presenza di inibitori - Lo scopo del test è di distinguere la causa del prolungamento del PT, cioè un deficit fattoriale oppure la presenza di un inibitore - Il test viene eseguito soltanto se il tempo di protrombina (PT) è allungato
Preparazione del paziente	Sospendere la somministrazione di anticoagulanti: Eparina, TAO (Warfarin/Coumadin), inibitori diretti della trombina: Pradaxa/Dabigatran, Novastan/Argatroban; inibitori diretti del fattore X: Xarelto/Rivaroxaban, Eliquis/Apixaban, Lixiana/Edoxaban.
Richiedibile in urgenza	Sì (richiedibile giornalmente dalle ore 0:00 alle ore 24:00)
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	Plasma sodio citrato (9NC) al 3,2%
Tipo provetta	Tappo blu con inserto nero 3,5 ml Tappo blu con inserto bianco 2,0 ml
Trasporto del campione [RIF.2A,2B]	- Per i pazienti dei centri prelievo e degenti nelle strutture del Compensorio Sanitario di Bolzano: sangue intero a temperatura ambiente - Per i pazienti degli altri comprensori sanitari dell'Alto Adige e fuori provincia: plasma separato e congelato a -20°C
Trattamento del campione in laboratorio [RIF.2A,2B]	Centrifugato a temperatura ambiente
Criteri per la non accettabilità del campione	Emolisi, coagulato, volume insufficiente, non corretta identificazione del paziente, alterato rapporto sangue/anticoagulante, anticoagulanti inadeguati
Stoccaggio del campione dopo l'analisi	8 h a temperatura ambiente
Possibilità di richiesta su campione già processato	A seconda della stabilità del campione per il periodo di stoccaggio

Indicazioni tecniche			
Misurando [RIF.1]	Tempo di coagulazione di una miscela costituita dal plasma del paziente con PT allungato e dal plasma normale da pool di donatori in rapporto 1:1; la correzione del tempo di coagulazione entro il valore di riferimento del PT indica solitamente una carenza fattoriale (il plasma normale nel test di miscela assicura un'attività di almeno il 50% di fattori della coagulazione); se il prolungamento del PT è dovuto ad un inibitore (specifico, lupus anticoagulans o anticoagulante diretto) la miscela non corregge il PT prolungato. In presenza di un inibitore debole, il test di miscela corregge. Il tempo di trombina, il metodo dell'anti-Xa vengono utilizzati per escludere la presenza di anticoagulanti diretti.		
Metodo [RIF.3]	Test coagulativo: tempo impiegato dal plasma citrato ricalcificato dopo aggiunta di tromboplastina a coagulare confrontandolo con uno standard di riferimento.		
Range di riferimento [RIF.3]	<1,2 ratio		
Stabilità del campione [RIF.2A, 2B,8]	18-22°C: 8h	2-8°C: NA	-70°C: 24h
Tempo di emivita dell'analita	ND		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<2,37		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	4,0		
Differenza critica (%) [RIF.6]	12,85		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 0,98 INR: U _m 0,06 Livello 2 da circa 2,7 INR: U _m 0,14 Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2023 (periodo: ultimi 6 mesi)		
Interferenze [RIF.1,3]	Vedi foglietto illustrativo		
Significatività clinica			
Valori elevati [RIF.1,7]	La mancata correzione del tempo di protrombina dopo test di miscela è indicativa di un inibitore, più frequentemente un anticoagulante diretto o un lupus anticoagulans		
Valori bassi [RIF.1,7]	Deficit congeniti/acquisiti dei fattori della via estrinseca/finale comune della coagulazione: deficit di FVII (allungamento del solo PT) o dei fattori V, X, II e del fibrinogeno se associato anche ad allungamento dell'aPTT		
Parametri correlati	PT, aPTT, LAC, FVII, FII, FV, FX		
Per ulteriori informazioni			
Segreteria	Tel. 0471-438306		
Riferimenti bibliografici	[RIF.1] CLSI One-Stage Prothrombin Time (PT) and Activated Partial Thromboplastin Time (APTT) Test; Approved Guideline-Second Edition. CLSI H47-A2,		

	2008. [RIF.2A] NCCLSI H21-A4 (2003) [RIF.2B] NCCLSI H21-A5 (2008) [RIF.3] Bugiardino [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 [RIF.7] NCLSI H60-A. Laboratory Testing for Lupus Anticoagulant; Approved Guideline. CLSI H60-A, 2014. [RIF.8] International Council for Standardization in Haematology (ICSH) recommendations for processing of blood samples for coagulation testing (2021)
Preparato il	12.01.2024
Prossima revisione prevista	12.01.2027