

Alfafetoproteina (AFP) nel plasma

Informazioni generali

Codice accettazione	114031
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Marker tumorale utilizzato nel sospetto clinico di neoplasie a cellule germinali non seminomatose gonadiche ed extragonadiche, epatocarcinoma primitivo • Monitoraggio terapeutico e post-terapeutico di queste neoplasie • Monitoraggio clinico di pazienti con aumentato documentato rischio di neoplasie a cellule germinali (Maldescensus testis) e dell'epatocarcinoma (cirrosi epatica post-infettiva). • In gravidanza: valutazione del rischio di trisomia 21 (sindrome di Down) insieme con altri marcatori e per lo screening dei difetti del tubo neurale (spina bifida). • Il test non è utile come esame di screening.
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	Plasma Li-eparina
Tipo provetta	Tappo verde 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 plasmatica dell'AFP nel plasma Li-eparina
-----------	--

Metodo [RIF.2]	Principio sandwich		
Range di riferimento [RIF.2]	Valori di riferimento nel <u>plasma</u> :		
	Uomini e donne non in gravidanza: <7 ng/ml (95 percentile)		
	Gravide-Mediane e 2,5 MoM in ng/ml		
	14 SG: 27,9 (69,8) 15 SG: 30,9 (77,2) 16 SG: 36,1 (90,2) 17 SG: 40,4 (101,0) 18 SG: 48.3 (120,7) 19 SG: 54,8 (137,0) SG: settimane di gravidanza MoM-Multiple of the median; Sensibilità 70% e Specificità 97% per Spina bifida aperta, PPV 3% (causa bassa prevalenza)		
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 3gg	2-8°C:7gg	-20°C: 90gg
Tempo di emivita dell’analita [RIF.3]	4 giorni		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<3,36		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	12,2		
Differenza critica (%) [RIF.6]	35,05		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 8,08 ng/mL: U _m 0,64 ng/mL Livello 2 da circa 243,55 ng/mL: U _m 19,90 ng/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]	- Epatocarcinoma primitivo - Neoplasie a cellule germinali gonadiche ed extragonadiche - Epatopatie acute e croniche - Morbo di Crohn - Poliposi intestinale		
Valori bassi [RIF.1]	- In relazione alla risposta al trattamento oncologico. - Valori negativi non escludono la presenza di una neoplasia		
Parametri correlati	- In relazione alle neoplasie a cellule germinali: HCG e LDH. - In relazione all'epatocarcinoma: test di funzionalità epatica.		
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	09.03.2021
Prossima revisione prevista	09.03.2024