

Lipoproteina(a)	Lipoprotein(a)
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 119011	Annahmekodex 119011
Indicazioni cliniche [1,2] La lipoproteina(a) (Lp(a)) è un dimero costituito da una particella LDL, sintetizzata a livello epatico e legata tramite un ponte disolfuro all'apolipoproteina A1. Nonostante la somiglianza con LDL, Lp(a) sembra avere un metabolismo indipendente, infatti i suoi livelli plasmatici non vengono influenzati da diete povere di grassi né dalla maggior parte dei farmaci ipolipemizzanti che riducono invece le LDL. Il dosaggio di Lp(a) è raccomandato in pazienti con anamnesi di patologie cardiovascolari, pazienti con restenosi dopo angioplastica coronaria, stent alle coronarie oppure bypass, pazienti con resistenza alle statine, con trombi nell'atrio sinistro e in donne che hanno avuto aborti multipli.	Klinische Indikation [1,2] Lipoprotein(a) (Lp(a)) ist ein Dimer, das aus einer in der Leber synthetisierten LDL-Partikel besteht, das über eine Disulfidbrücke an Apolipoprotein A1 gebunden ist. Trotz der strukturellen Ähnlichkeit mit LDL weist Lp(a) einen davon unabhängigen Stoffwechsel auf; seine Plasmaspiegel werden weder durch fettarme Diäten noch durch die meisten lipidsenkenden Medikamente beeinflusst, welche hingegen die LDL-Konzentration senken. Die Bestimmung von Lp(a) wird empfohlen bei Patientinnen und Patienten mit anamnestisch bekannten kardiovaskulären Erkrankungen, bei Patientinnen und Patienten mit Restenose nach koronarer Angioplastie, nach Koronarstentimplantation oder Bypassoperation, bei Statinresistenz, bei Thromben im linken Vorhof sowie bei Frauen mit wiederholten Spontanaborten.
Preparazione del paziente Digiuno	Patientenvorbereitung Nüchtern
Richiedibile in urgenza No, richiedibile solo in regime di routine.	Dringende Anforderung Nein, anforderbar nur im Routinebetrieb
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	Pre-Analitik
Tipo di campione [2] Plasma Litio-Eparina	Untersuchungsmaterial [2] Lithium-Eparin 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] Raumtemperatur
Trattamento del campione in laboratorio [2] Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente	Probenbehandlung im Labor [2] Innerhalb 2 Stunden zentrifugieren bei Raumtemperatur
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 della Lipoproteina (a) nel plasma	Messgröße [2] Konzentration von Lipoprotein (a) im Plasma
Metodo e strumento [2] Metodo immunoturbidimetrico COBAS PRO (Roche)	Bestimmungsmethode und Gerät [2] Immunturbidimetrische Methode COBAS PRO (Roche)
Range di riferimento [2,7] <75 nmol/L	Referenzbereich [2,7] <75 nmol/L
Stabilità del campione [2] 18-22°C: 8 h 2-8°C: 2 gg -20°C: >2 gg	Stabilität der Probe [2] 18-22°C: 8 Stunden 2-8°C: 2 Tage -20°C: >2 Tage
Tempo di emivita dell'analita [1,3] Non riportato in letteratura	Halbwertszeit des Analytes [1,3] In der Literatur nicht angegeben
Variabilità analitica (%) [4] <4.74%	Analytische Variabilität (%) [4] <4.74%
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5] 10.2%	Intra-Individuelle Variabilität (%) [5] 10.2%
Differenza critica (%) [6] <31%	Kritische Differenz (%) [6] <31%
Incertezza di misura (Um) [4] <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026</i> Livello 1: 18.4 nmol/L – U _m 5.16 nmol/L Livello 2: 27.25 nmol/L – U _m 1.86 nmol/L	Messunsicherheit (Um) [4] <i>Die Daten wurden von Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026 heruntergeladen</i> Level 1: 18.4 nmol/L – U _m 5.16 nmol/L Level 2: 27.25 nmol/L – U _m 1.86 nmol/L
Interferenze [2] Vedi foglietto illustrativo	Störfaktoren [2] Siehe Beipackzettel
Significatività clinica	Klinische Bedeutung
Valori elevati [1] Valori elevati di Lp(a) sono riscontrati in pazienti con ipotiroidismo, nefropatia diabetica, sindrome nefrotica, con infarto acuto e stimolazione del FSH nella fase luteale.	Erhöhte Werte [1] Erhöhte Lp(a)-Werte werden bei Patientinnen und Patienten mit Hypothyreose, diabetischer Nephropathie, nephrotischem Syndrom, bei akutem Myokardinfarkt sowie während der FSH-Stimulation in der Lutealphase beobachtet.
Valori bassi [1] Valori bassi di Lp(a) sono riscontrati in pazienti con ipertiroidismo, colestasi epatica, in terapia con estrogeni/androgeni ed in pazienti che fanno abuso di alcol e nicotina.	Erniedrigte Werte [1] Niedrige Lp(a)-Werte werden bei Patientinnen und Patienten mit Hyperthyreose, hepatischer Cholestase, unter einer Therapie mit Östrogenen/Androgenen sowie bei Alkohol- und Nikotinabusus beobachtet.
Ulteriori informazioni cliniche [1] Di seguito sono elencati i parametri correlati: Colesterolo-LDL: in caso di valori elevati di Lp(a) ed anche di colesterolo LDL dovrebbe essere presa in considerazione una terapia per abbassare le LDL.	Klinische Zusatzinformationen [1] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: LDL-Cholesterin: bei erhöhten Lp(a)-Werten und ebenfalls erhöhtem LDL-Cholesterin sollte eine LDL-senkende Therapie in Betracht gezogen werden.
Ulteriori informazioni	Weitere Informationen
Segreteria Tel. 0471-438306	Sekretariat Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Online Versione – 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	Literatur [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Onlineversion – Freigegeben 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 (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 14.03.2026	Aktualisiert am 14.03.2026
La scheda informativa rimane valida per tutta la durata della gara d'appalto. In caso di modifiche, la scheda informativa verrà debitamente aggiornata.	Das Informationsblatt bleibt während des gesamten Liefervertrages gültig. Bei Änderungen wird das Informationsblatt dementsprechend aktualisiert.
Prossimo aggiornamento 14.03.2033	Nächste Aktualisierung am 14.03.2033