

Molibdeno (Mo) nel siero	Molybdän (Mo) im Serum
<b>Informazioni generali</b>	<b>Allgemeine Informationen</b>
<b>Codice accettazione</b> 111233	<b>Annahmekodex</b> 111233
<b>Indicazioni cliniche [6]</b> Il molibdeno (Mo, numero atomico 42, peso atomico 96,4) è un metallo della seconda serie di transizione. L'elemento può avere diversi stati di ossidazione, ma il più stabile nei sistemi biologici è Mo <sup>6+</sup> , presente nel molibdato (MoO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> ). Gli enzimi del molibdeno sono fondamentali dal punto di vista ecologico, in quanto facilitano importanti cicli di carbonio, azoto e zolfo. Diversi enzimi importanti dei mammiferi, come la solfito ossidasi, la xantina deidrogenasi e l'aldeide ossidasi, richiedono il Mo come cofattore. L'indicazione clinica per il dosaggio del Mo è associata a sospetto di carenza di Mo o sospetta tossicità da Mo.	<b>Klinische Indikation [6]</b> Molybdän (Mo, Ordnungszahl 42, Atomgewicht 96,4) ist ein Metall der zweiten Übergangsreihe. Das Element kann verschiedene Oxidationsstufen annehmen, aber die stabilste in biologischen Systemen ist Mo <sup>6+</sup> , das in Molybdat (MoO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> ) vorkommt. Molybdän-Enzyme sind aus ökologischer Sicht von grundlegender Bedeutung, da sie wichtige Kohlenstoff-, Stickstoff- und Schwefelkreisläufe erleichtern. Mehrere wichtige Enzyme von Säugetieren, wie Sulfitoxidase, Xanthindehydrogenase und Aldehydoxidase, benötigen Mo als Cofaktor. Die klinische Indikation für die Mo-Bestimmung besteht bei Verdacht auf Mo-Mangel oder Mo-Toxizität.
<b>Preparazione del paziente</b> Diggiuno	<b>Patientenvorbereitung</b> Nüchtern
<b>Richiedibile in urgenza</b> Richiedibile solo in regime di routine	<b>Dringende Anforderung</b> Anforderbar nur im Routinebetrieb
<b>Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni</b> In tutti i centri prelievo dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige	<b>Ort der Blutentnahme für ambulante Patienten</b> In allen Blutabnahmezentren des Südtiroler Sanitätsbetriebes
<b>Esecuzione</b> 1 volta ogni due settimane	<b>Durchführung</b> 1 Mal jede 2 Wochen
<b>Tempo di refertazione per pazienti esterni</b> 30 giorni	<b>Befundungsdauer für ambulante Patienten</b> 30 Tage
<b>Preanalitica</b>	<b>Pre-Analitik</b>
<b>Tipo di campione [2]</b> Siero	<b>Untersuchungsmaterial [2]</b> Serum
<b>Tipo provetta</b> Provetta tappo rosso 6 mL	<b>Röhrchen</b> Röhrchen mit rotem Verschluss 6 mL
<b>Trasporto del campione [2]</b> A temperatura ambiente	<b>Probentransport [2]</b> Raumtemperatur
<b>Trattamento del campione in laboratorio [2]</b> Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente	<b>Probenbehandlung im Labor [2]</b> Innerhalb 2 Stunden zentrifugieren bei Raumtemperatur
<b>Criteri per la non accettabilità del campione [2]</b> Emolisi, volume insufficiente, errata identificazione del paziente, provetta errata	<b>Kriterien für die Inakzeptanz der Probe [2]</b> Hämolyse, unzureichendes Volumen, fehlerhafte Patientenidentifikation, falsches Probenröhrchen
<b>Stoccaggio del campione dopo l'analisi</b> 7 giorni a 2-8°C	<b>Probenlagerung nach der Analyse</b> 5 Tage bei 2-8 °C
<b>Possibilità di richiesta su campione già processato [2]</b> Su richiesta medica, in base alla stabilità dell'analita (considerare la durata dello stoccaggio), alla disponibilità e al volume del campione.	<b>Möglichkeit der Anforderung des Tests auf bereits bearbeitetem Probenmaterial [2]</b> Nach ärztlicher Anforderung, je nach Stabilität des Analyten für die Dauer der Probenlagerung, falls die Probe noch vorhanden ist und das Probenvolumen ausreichend ist.
<b>Indicazioni tecniche</b>	<b>Technische Angaben</b>
<b>Misurando [2]</b> Molibdeno nel siero	<b>Messgröße [2]</b> Molybdän im Serum
<b>Metodo e strumento [2]</b> ICP-MS	<b>Bestimmungsmethode und Gerät [2]</b> ICP-MS

<b>Range di riferimento [2]</b> 0.2-1 µg/L	<b>Referenzbereich [2]</b> 0.2-1 µg/L
<b>Stabilità del campione [2]</b> 18-22°C: 7 gg    2-8°C: 14 gg    -20°C: 1 anno	<b>Stabilität der Probe [2]</b> 18-22°C: 7 Tage    2-8°C: 14 Tage    -20°C: 1 Jahr
<b>Tempo di emivita dell'analisi [1,6]</b> Non riportato in letteratura	<b>Halbwertszeit des Analytes [1,6]</b> In der Literatur nicht angegeben
<b>Variabilità analitica (%) [4]</b> <7.56%	<b>Analytische Variabilität (%) [4]</b> <7.56%
<b>Variabilità biologica intraindividuale (%) [5]</b> Non riportato in EFLM	<b>Intra-Individuelle Variabilität (%) [5]</b> In EFLM nicht angegeben
<b>Differenza critica (%) [6]</b> Non calcolabile	<b>Kritische Differenz (%) [6]</b> Nicht berechenbar
<b>Incertezza di misura (Um) [4]</b> <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026</i> Livello 1: 1.83 µg/L - U <sub>m</sub> 0.56 µg/L Livello 2: 6.16 µg/L - U <sub>m</sub> 1.06 µg/L	<b>Messunsicherheit (Um) [4]</b> <i>Die Daten wurden von Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026 heruntergeladen</i> Level 1: 1.83 µg/L - U <sub>m</sub> 0.56 µg/L Level 2: 6.16 µg/L - U <sub>m</sub> 1.06 µg/L
<b>Interferenze [2]</b> Non riportate	<b>Störfaktoren [2]</b> Nicht angegeben
<b>Significatività clinica</b>	<b>Klinische Bedeutung</b>
<b>Valori elevati [6]</b> Valori elevati si riscontrano in in soggetti esposti per motivi professionali anche se i composti Mo hanno una bassa tossicità per l'uomo.	<b>Erhöhte Werte [6]</b> Hohe Werte werden bei Personen festgestellt, die aus beruflichen Gründen exponiert sind, obwohl Mo-Verbindungen für den Menschen nur eine geringe Toxizität aufweisen.
<b>Valori bassi [6]</b> Valori bassi si possono riscontrare in pazienti con malattie ereditarie recessive molto rare che derivano da difetti nella biosintesi del cofattore Mo.	<b>Erniedrigte Werte [6]</b> Niedrige Werte können bei Patienten mit sehr seltenen rezessiven Erbkrankheiten auftreten, die auf Defekte in der Biosynthese des Cofaktors Mo zurückzuführen sind.
<b>Ulteriori informazioni cliniche [6]</b> La misurazione dell'urato o del solfito nelle urine è il metodo più efficace per confermare un disturbo del cofattore Mo o una possibile carenza di Mo, rilevando i cambiamenti nel metabolismo dello zolfo e delle purine.	<b>Klinische Zusatzinformationen [6]</b> Die Bestimmung von Urat oder Sulfid im Harn ist die effektivste Methode, um eine Störung des Mo-Cofaktors oder einen möglichen Mo-Mangel zu bestätigen, indem Veränderungen im Schwefel- und Purinstoffwechsel festgestellt werden.
<b>Ulteriori informazioni</b>	<b>Weitere Informationen</b>
<b>Segreteria</b> Tel. 0471-438306	<b>Sekretariat</b> Tel. 0471-438306
<b>Riferimenti bibliografici</b> [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Versione Online – Aggiornamento del 18.11.2025 [RIF.2] LPC-BZ-SOP-CHIM-11 Molibdeno nel siero [RIF.3] Dati estratti da Unity Real Time (Biorad) [RIF.4] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory medicine (EFLM), Biological Variation Database [RIF.5] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0 [RIF.6] Rifai, Nader. Tietz Textbook of Laboratory Medicine. Available from: Elsevier eBooks+, (7th Edition). Elsevier - OHCE, 2022.	<b>Literatur</b> [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Versione Online – Aggiornamento del 18.11.2025 [RIF.2] LPC-BZ-SOP-CHIM-11 Molibdeno nel siero [RIF.3] Dati estratti da Unity Real Time (Biorad) [RIF.4] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory medicine (EFLM), Biological Variation Database [RIF.5] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0 [RIF.6] Rifai, Nader. Tietz Textbook of Laboratory Medicine. Available from: Elsevier eBooks+, (7th Edition). Elsevier - OHCE, 2022.
<b>Aggiornato il 05.03.2026</b>	<b>Aktualisiert am 05.03.2026</b>
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.
<b>Prossimo aggiornamento 05.03.2032</b>	<b>Nächste Aktualisierung am 05.03.2032</b>

