

Aldolasi	Aldolase
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 117015	Annahmekodex 117015
Indicazioni cliniche [1,2] Il dosaggio di aldolasi è indicato principalmente in presenza di sintomi neuromuscolari come debolezza muscolare, crampi o alterazioni all'elettromiogramma (EMG), e può essere utilizzata per valutare l'evoluzione delle malattie muscolari croniche.	Klinische Indikation [1,2] Die Aldolase wird insbesondere bei neuromuskulären Symptomen wie Muskelschwäche, Muskelkrämpfen oder auffälligen EMG-Befunden eingesetzt und kann zur Verlaufsbeurteilung bei chronischen Muskelerkrankungen verwendet werden.
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	Befundung für ambulante Patienten 2 Tage
Preanalitica	Prä-Analitik
Tipo di campione [2] Siero	Untersuchungsmaterial [2] Serum
Tipo provetta Provetta con tappo giallo 3,5 mL	Röhrchen Röhrchen mit gelbem Verschluss 3 mL
Trasporto del campione [2] A temperatura ambiente	Probentransport [2] Bei Raumtemperatur
Trattamento del campione in laboratorio [2] Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente	Probenbehandlung im Labor [2] Innerhalb 2 Stunden bei Raumtemperatur zentrifugieren
Criteri per la non accettabilità del campione [2] Emolisi, volume insufficiente, errata identificazione del paziente, provetta errata	Kriterien für die Inakzeptanz einer 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 dell'aldolasi nel siero	Messgröße [2] Konzentration von Aldolase im Serum
Metodo e strumento [2] Metodo enzimatico-cinetico-spettofotometrico COBAS PRO (Roche)	Bestimmungsmethode und Gerät [2] Enzymatisch-kinetisch-spektrophotometrische Methode COBAS PRO (Roche)
Range di riferimento [2] <7,6 U/L (37°C)	Referenzbereich [2] <7,6 U/L (37°C)
Stabilità del campione [2] 18-22°C: ND 2-8°C: 15 gg -20°C: ND	Stabilität der Probe [2] 18-22°C: NV 2-8°C: 15 Tage -20°C: NV
Tempo di emivita dell'analita [1,3] Non riportato in letteratura	Halbwertszeit des Analyten [1,3] In der Literatur nicht angegeben

Variabilità analitica (%) [4] <7.23%	Analytische Variabilität (%) [4] <7.23%
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5] Non riportato in EFLM	Intra-Individuelle Variabilität (%) [5] In EFLM nicht angegeben
Differenza critica (%) [6] Non calcolabile	Kritische Differenz (%) [6] Nicht berechenbar
Incertezza di misura (U_m) [4] <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di gennaio 2026</i> Livello 1: 11.54 U/L – U _m 2.98 U/L Livello 2: 23.33 U/L – U _m 6.74 U/L	Messunsicherheit (U_m) [4] <i>Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026</i> Level 1: 11.54 U/L – U _m 2.98 U/L Level 2: 23.33 U/L – U _m 6.74 U/L
Interferenze [2] Vedi foglietto illustrativo	Störfaktoren [2] Siehe Beipackzettel
Significatività clinica	Klinische Bedeutung
Valori elevati [1] Valori elevati di aldolasi si riscontrano tipicamente nelle distrofie muscolari progressive come la distrofia muscolare di Duchenne, nelle miopatie infiammatorie come la polimiosite e la dermatomiosite, nonché nella trichinosi e nella rabdomiolisi. Anche in caso di infarto miocardico o di epatite acuta, l'aldolasi può risultare aumentata. Altre possibili cause di valori elevati includono la pancreatite emorragica e le patologie maligne come i tumori epatici o prostatici e le neoplasie ematologiche.	Erhöhte Werte [1] Erhöhte Aldolasewerte finden sich typischerweise bei progressiven Muskeldystrophien wie der Duchenne-Muskeldystrophie, bei entzündlichen Myopathien wie Polymyositis und Dermatomyositis sowie bei Trichinose und Rhabdomyolyse. Auch bei einem Myokardinfarkt oder einer akuten Hepatitis kann die Aldolase erhöht sein. Weitere mögliche Ursachen für erhöhte Werte sind hämorrhagische Pankreatitis und maligne Erkrankungen wie Leber- oder Prostatumoren sowie hämatologische Neoplasien.
Valori bassi [1] Valori ridotti di aldolasi nel siero sono molto rari. Valori bassi di aldolasi possono manifestarsi in presenza di perdita di massa muscolare, ad esempio in caso di atrofia muscolare avanzata, cachessia o malattie neurodegenerative.	Erniedrigte Werte [1] Erniedrigte Aldolasewerte im Serum sind sehr selten. Sie können bei einem Verlust an Muskelmasse auftreten, etwa im Rahmen von fortgeschrittener Muskelatrophie, Kachexie oder neurodegenerativen Erkrankungen.
Ulteriori informazioni cliniche [1] Di seguito sono elencati i parametri correlati: Creatina chinasi: CK è più sensibile e specifica per le lesioni muscolari rispetto all'aldolasi. Entrambi i valori sono aumentati nella distrofia muscolare, polimiosite, dermatomiosite e rabdomiolisi. Transaminasi (ALT, AST): sono aumentate nelle malattie epatiche come l'epatite o il danno alle cellule epatiche. LDH: aumenta in caso di distruzione cellulare, in particolare in presenza di danno muscolare ed epatico. Mioglobina: aumenta in caso di danno muscolare acuto. Mioglobinuria: aumentata nella rabdomiolisi. Troponina: per la diagnosi di infarto miocardico.	Klinische Zusatzinformationen [1] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: Kreatin-Kinase: CK ist sensitiver und spezifischer für Muskelverletzungen als Aldolase. Beide Werte sind bei Muskeldystrophie, Polymyositis, Dermatomyositis und Rhabdomyolyse erhöht. Transaminasen (ALT, AST): sie sind bei Lebererkrankungen wie Hepatitis oder Leberzellschädigung erhöht. LDH: steigt bei Zellerfall, insbesondere bei Muskel- und Leberzellschädigung. Myoglobin: ebenfalls bei akuter Muskelschädigung erhöht. Myoglobinurie: bei Rhabdomyolyse erhöht. Troponin: zur Diagnostik eines Myokardinfarktes.
Per ulteriori informazioni	Weitere Informationen
Segreteria Tel. 0471-438306	Sekretariat Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Versione Online – 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,	Literatur [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Onlineversion – Freigegeben am 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,



<p>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</p>	<p>plasma and serum samples. WHO/DIL/LAB/99.1 Rev.2 [RIF.4] Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) [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</p>
<p>Aggiornato il 09/01/2026</p>	<p>Aktualisiert am 09/01/2026</p>
<p>La scheda informativa rimane valida per tutta la durata della gara d'appalto. In caso di modifiche, la scheda informativa verrà debitamente aggiornata.</p>	<p>Das Informationsblatt bleibt während des gesamten Liefervertrages gültig. Bei Änderungen wird das Informationsblatt dementsprechend aktualisiert.</p>
<p>Prossimo aggiornamento 09/01/2033</p>	<p>Nächste Aktualisierung am 09/01/2033</p>