

Aptoglobina nel plasma			
Informazioni generali			
Codice accettazione	119037		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	Diagnosi e valutazione del decorso di una malattia emolitica		
Preparazione del paziente	Digiuno		
Richiedibile in urgenza (Valido solo per pazienti interni)	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 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 dell'aptoglobina nel plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Metodo immunoturbidimetrico		
Range di riferimento [RIF.2]	30 – 200 mg/dl		
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: 3 mesi	2-8°C: 8 mesi	-20°C: non specificato
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	3,5-4 giorni		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<1,82		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	8,6		
Differenza critica (%) [RIF.6]	24,37		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 72,65 mg/dl: U _m 3,05 mg/dl Livello 2 da circa 182,53 mg/dl: U _m 5,44 mg/dl Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2022 (periodo: ultimi 6 mesi)		
Interferenze [RIF.2]	Vedi foglietto illustrativo		

Significatività clinica

Valori elevati [RIF.1]	- Fase acuta (infiammazione acuta e cronica, necrosi tissutale acuta, tumori maligni) - Colestasi intra ed extraepatica, morbo di Hodgkin, sindrome nefrosica, artrite reumatoide, anemia sideropenica - Neosintesi con causa sconosciuta (mieloma multiplo, amiloidosi)
Valori bassi [RIF.1]	- Emolisi intravascolare: immunoemolitica, microangiopatica, per cause meccaniche (sostituzione della valvola cardiaca), uso di farmaci (deficit di G-6-PD), cause infettive (malaria) - Patologie epatiche acute e croniche - Malassorbimento - Riduzione congenita o deficit di aptoglobina
Parametri correlati	Reticolociti, emopessina, PCR, emoglobina, bilirubina, LDH, test di Coombs (diretto e indiretto), elettroforesi, fenotipizzazione

Per ulteriori informazioni

Segreteria	Tel. 0471-438306
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] EFLM Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0
Preparato il	06.12.2022
Prossima revisione prevista	06.12.2025