

Plasminogeno attività nel plasma citrato	
Informazioni generali	
Codice accettazione	113034
Indicazioni cliniche [RIF.1A,1B,9]	- Sospetto clinico di malattia di congiuntivite lignea, malattia sistemica rara, caratterizzata dalla formazione di pseudomembrane a livello delle mucose e rallentata guarigione delle ferite, talvolta associata a riduzione della fertilità, causata dalla riduzione della fibrinolisi extravascolare. - Valutazione funzionale del sistema fibrinolitico (insieme ad altri test, fibrinogeno, DD-dimero) conseguentemente a malattie epatiche (deficit di sintesi), coagulazione intravasale disseminata e fibrinolisi.
Preparazione del paziente	Sospendere la somministrazione di anticoagulanti: Eparina, TAO (Warfarin/Coumadin), inibitori diretti della trombina: Pradaxa/Dabigatran, Novastan/Argatroban; inibitori diretti del fattore X: Xarelto/Rivaroxaban, Eliquis/Apixaban, Lixiana/Edoxaban.
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	Esclusivamente presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano.
Esecuzione	2 volte a settimana
Tempo di refertazione per pazienti esterni	7 giorni
Preanalitica	
Tipo di campione	Plasma sodio citrato (9NC) al 3,2%
Tipo provetta	Tappo blu con inserto nero 3,5 ml Tappo blu con inserto bianco 2,0 ml
Trasporto del campione [RIF.2A]	- Per prelievi eseguiti presso il centro prelievi del Laboratorio centrale di Patologia clinica o presso i reparti del Compensorio Sanitario di Bolzano: Temperatura ambiente - Per prelievi eseguiti presso il centro prelievi dei Laboratori degli altri presidi ospedalieri: plasma separato e congelato a -20°C
Trattamento del campione in laboratorio [RIF.2A]	Doppia centrifugazione a temperatura ambiente
Criteri per la non accettabilità del campione	Emolisi, coagulato, volume insufficiente, non corretta identificazione del paziente, alterato rapporto sangue/anticoagulante, anticoagulanti inadeguati
Stoccaggio del campione dopo l'analisi	8 h a temperatura ambiente
Possibilità di richiesta su campione	A seconda della stabilità del campione per il periodo di

già processato	stoccaggio
Indicazioni tecniche	
Misurando	Attività % del plasminogeno
Metodo [RIF.3]	Cromogenico
Range di riferimento [RIF.4]	80-133%
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: 4h 2-8°C: NA -70°C: 24 mesi
Tempo di emivita dell'analita [RIF.5]	2-2,5 giorni
Variabilità analitica (%) [RIF.6]	<7,32
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.7]	7,7
Differenza critica (%) [RIF.8]	29,41
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.6]	Livello 1 da circa 94,71%: U_m 11,37% Livello 2 da circa 29,33%: U_m 4,29% Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2022 (periodo: ultimi 6 mesi)
Interferenze [RIF.3]	Vedi foglietto illustrativo
Significatività clinica	
Valori elevati [RIF.1A,1B,9]	Di nessun significato clinico
Valori bassi [RIF.1A,1B,9]	- Nei deficit ereditari in eterozigosi e omozigosi i livelli di plasminogeno sono di solito ridotti al 50% del valore normale - Deficit acquisiti: acido tranexamico, L-asparaginasi, DIC, epatopatie, terapia trombolitica,
Parametri correlati	Fibrinogeno, PT, aPTT, AT, conta piastrinica, AST, ALT, proteine totali
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici	[RIF.1A] Celkan T; Plaminogen deficiency. J Thrombosis Thrombolysis 2017; 132-138 [RIF.1B] Metha R, Shapiro AD. Plasminogen deficiency. Hemophilia 2008; 14:1261-1268 [RIF.2] NCCLSI H21-A5 (2008) [RIF.3] Bugiardino [RIF.4] Dati interni [RIF.5] Bachman F. Plasminogen and plasmin enzyme system. In Hemostasis and Thrombosis. Lippincott, 2001; pp275-320. [RIF.6] Dati Interni [RIF.7] EFLM Biological Variation Database [RIF.8] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0 [RIF.9] Shapiro AD, Nakar C, Parker J et al; Plasminogen replacement therapy for the treatment of children and adults with congenital plasminogen deficiency. Blood 2018; 131:1301-1310.

Preparato il	09.04.2023
Prossima revisione prevista	09.04.2026