

Calcio nelle urine	
Informazioni generali	
Codice accettazione	115066(Urine SPOT); 115031(Urine 24H)
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Diagnosi e monitoraggio delle patologie del metabolismo osseo e fosfocalcico • Valutazione del bilancio del calcio quando i valori sierici sono aumentati oppure bassi • Calcio sierico nella norma con sintomi clinici: dolori ossee, insufficienza renale, diarrea cronica, steatorrea, terapia cortisonica • Diagnosi differenziale tra ipercalcemia ipocalciurica familiare e iperparatiroidismo primitivo
Preparazione del paziente	NP
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	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	Urine
Tipo provetta	Bidone per raccolta 24 h con aggiunta di HCl (15 ml HCl 35%) Tappo bianco con inserto nero 10 ml
Trasporto del campione	A temperatura ambiente
Trattamento del campione in laboratorio	NP
Criteri per la non accettabilità del campione	Volume insufficiente, non corretta identificazione del paziente, senza aggiunta di HCl
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 urinaria del calcio
Metodo [RIF.2]	Gli ioni di calcio reagiscono con il 5-nitro-5'-metil-BAPTA (NM-BAPTA) in ambiente alcalino formando un complesso. In una seconda fase, questo complesso reagisce con l'EDTA.
Range di riferimento [RIF.2]	Spot: mmol/L (Range di riferimento non disponibile)

	24H: 2,5-7,5 mmol/24h		
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: 2gg	2-8°C:4 gg	-20°C: 21gg
Tempo di emivita dell'analita	ND		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<2,27		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	26,2		
Differenza critica (%) [RIF.6]	72,81		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 1,64 mmol/L: U _m 0,08 mmol/L Livello 2 da circa 2,51 mmol/L: U _m 0,08 mmol/L 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]	• Tumori maligni • Metastasi ossee • Calcoli renali • Iperparatiroidismo primario • Acidosi tubulare renale • Sindrome Milk-Alkali • Iperitiroidismo • Assunzione di farmaci (diuretici dell'ansa) • Sarcoidosi • Immobilizzazione a lungo tempo • Carenza di estrogeni • Terapia con vitamina D • Eccesso di glucocorticoidi • Difetti genetici		
Valori bassi [RIF.1]	• Dieta • Carenza di vitamina D • Insufficienza renale cronica • Ipercalcemia familiare ipocalciurica		
Parametri correlati	PTH, vitamina D, calcio sierico, creatinina, fosforo		
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] Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0		
Preparato il	16.11.2023		

Prossima revisione prevista

16.11.2026