

D-Dimero nel plasma citrato			
Informazioni generali			
Codice accettazione	110021, DDIM		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	- Esclusione del tromboembolismo venoso - Diagnosi di CID		
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 sodio citrato (9NC) al 3,2%		
Tipo provetta	Tappo blu con inserto nero 3,5 ml Tappo blu con inserto bianco 2,0 ml Minicollect 1,0 ml		
Trasporto del campione [RIF.2A]	- Per i pazienti dei centri prelievo e degenti nelle strutture del Compensorio Sanitario di Bolzano: sangue intero a temperatura ambiente - Per i pazienti degli altri comprensori sanitari dell'Alto Adige e fuori provincia: plasma separato e congelato a -20°C		
Trattamento del campione in laboratorio [RIF.2A]	Centrifugato 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 già processato	A seconda della stabilità del campione per il periodo di stoccaggio		
Indicazioni tecniche			
Misurando	Concentrazione plasmatica del D- Dimero nel sangue citrato		
Metodo [RIF.3]	Test immunoturbidimetrico al lattice		
Range di riferimento [RIF.4]	<500ng/ml FEU		
Stabilità del campione [RIF.2A, 2B,8]	18-22°C: 8 h	2-8°C: ND	-70°C: 24 mesi
Tempo di emivita dell'analita [RIF.5]	6-8 ore		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<5,21		

Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.6]	23,3
Differenza critica (%) [RIF.7]	66,12
Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 209,64 ng/ml FEU: U_m da 23,33 ng/ml FEU Livello 2 da circa 673,97 ng/ml FEU: U_m da 57,85 ng/ml FEU Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2023 (periodo: ultimi 6 mesi)
Interferenze [RIF.3]	Vedi foglietto illustrativo
Significatività clinica	
Valori elevati [RIF.1]	• Trombosi venosa profonda, embolia polmonare • DIC • Neoplasie • Infiammazione • Sepsi • Gravidanza • Fibrinolisi
Valori bassi [RIF.2]	• Se <500 ng/ml FEU in presenza di una bassa probabilità pre-test, elevato valore predittivo negativo per l'esclusione del tromboembolismo venoso
Parametri correlati	PT, aPTT, fibrinogeno, antitrombina, piastrine
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici	[RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Frankfurt 2012 (8 Auflage) [RIF.2A] NCLSI H21-A5 (2008) [RIF.2B] NCLSI H21-A4 (2003) [RIF.3] Bugiardino [RIF.4] Dati interni [RIF.5] WHO/DIL/LAB/99.1 Rev.2 Stability of blood, plasma and serum samples [RIF.6] EFLM Biological Variation Database [RIF.7] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0 [RIF.8] International Council for Standardization in Haematology (ICSH) recommendations for processing of blood samples for coagulation testing (2021)
Preparato il	12.01.2024
Prossima revisione prevista	12.01.2027