

Tempo di protrombina (PT) nel plasma citrato	
Informazioni generali	
Codice accettazione	113007 (CPT)
Indicazioni cliniche [RIF.1]	- Screening dell'integrità della via estrinseca ed insieme ad aPTT della via finale comune della coagulazione - Monitoraggio della terapia con anticoagulanti orali antagonisti della vitamina K (TAO) - Valutazione della sintesi epatica o deficit noti di vitamina K (malassorbimento)
Preparazione del paziente	Digiuno (tranne pazienti TAO)
Richiedibile in urgenza (Valido solo per pazienti interni)	Si (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
Preatalitica	
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]	Centrifugare 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 parametro per il periodo di stoccaggio
Indicazioni tecniche	
Misurando	Tempo impiegato dal plasma citrato ricalcificato dopo aggiunta di tromboplastina a coagulare confrontandolo con uno standard di riferimento.
Metodo [RIF.3]	Test coagulativo

Range di riferimento [RIF.4]	0,85-1,20 INR		
Stabilità del campione [RIF.2A, 2B,8]	18-22°C: 8h	2-8°C: NA	-70°C: 24 h
Tempo di emivita dell'analita	ND		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<2,37		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	4,0		
Differenza critica (%) [RIF.6]	12,85		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 0,98 INR: U _m 0,06 INR Livello 2 da circa 2,7 INR: U _m 0,14 INR 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]	- Deficit congeniti dei fattori coagulativi della via estrinseca/comune: deficit VII (allungamento PT isolato) o dei fattori V, X, II e del fibrinogeno se associato ad aPTT allungato - Deficit acquisiti dei fattori coagulativi della via estrinseca/comune: terapia antibiotica, epatopatie, terapia con antagonisti della vit. K (TAO), deficit di vitamina K (neonato, colestasi, malassorbimento), ipo-/a-/dis-fibrinogenemia - CID - Inibitori dei fattori coagulativi della via estrinseca		
Valori bassi [RIF.7]	Terapia con Fattore VII attivato ricombinante		
Parametri correlati	aPTT, fibrinogeno, antitrombina, d-dimero, 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] EFLM Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0 [RIF.7] Novoseven coagulation factor RT (coagulation factor VIIa recombinant; www.pdr.net) [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		