

Paratormone (PTH) nel plasma

Informazioni generali

Codice accettazione	114092
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Determinazione del PTH intraoperatorio • Diagnosi differenziale tra iperparatiroidismo primario e secondario • Monitoraggio dei pazienti con insufficienza renale in stadio terminale • Carenza di vitamina D • Sindrome di malassorbimento
Preparazione del paziente	Digiuno
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	Plasma EDTA
Tipo provetta	Tappo rosa/pink 3 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 plasmatica del paratormone nel plasma EDTA		
Metodo [RIF.2]	Principio sandwich		
Range di riferimento [RIF.2]	15-65 pg/ml		
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 6h	2-8°C: 1g	-20°C: 120gg
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	Minuti		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<5,47		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	25,3		
Differenza critica (%) [RIF.6]	71,68		

Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 13,18 pg/ml: U_m 1,51 pg/ml Livello 2 da circa 415,81pg/ml: U_m 40,37 pg/ml Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2020 (periodo: ultimi 6 mesi)
Interferenze [RIF.2]	Vedi foglietto illustrativo
Significatività clinica	
Valori elevati [RIF.1]	• Iperparatiroidismo primario e secondario • Deficit di vitamina D • Psoriasi
Valori bassi [RIF.1]	• Ipoparatiroidismo acquisito o congenito • Pseudoipoparatiroidismo • Pseudo-pseudoipoparatiroidismo
Parametri correlati	Calcio, fosforo, vitamina D
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-908306
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] Desirable Biological Variation Database specifications - Westgard [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0
Preparato il	03.03.2021
Prossima revisione prevista	03.03.2024