

| Plasminogeno | Plasminogen |
|---|--|
| Informazioni generali | Allgemeine Informationen |
| Codice accettazione 113034 | Annahmekodex 113034 |
| Indicazioni cliniche [1,8,9] Il plasminogeno è una glicoproteina prodotta principalmente dal fegato, presente nel plasma in forma inattiva (zimogeno). È il precursore della plasmina, un enzima proteolitico chiave nella fibrinolisi, cioè nel processo di dissoluzione dei coaguli di fibrina. La sua misurazione viene effettuata per la valutazione funzionale del sistema fibrinolitico e nel sospetto clinico di malattia di congiuntivite lignea. | Klinische Indikation [1,8,9] Plasminogen ist ein Glykoprotein, das hauptsächlich in der Leber produziert wird und im Plasma in inaktiver Form (Zymogen) vorliegt. Es ist die Vorstufe von Plasmin, einem proteolytischen Enzym, das eine Schlüsselrolle in der Fibrinolyse spielt – dem Prozess der Auflösung von Fibringerinnseln. Die Messung erfolgt zur funktionellen Beurteilung des fibrinolytischen Systems sowie bei klinischem Verdacht auf Konjunktivitis lignosa. |
| Preparazione del paziente Digiuno | Patientenvorbereitung Nüchtern |
| Richiedibile in urgenza No, richiedibile solo in regime di routine | Dringende Anforderung Nein, anforderbar nur im Routinebetrieb |
| Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni Presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano o degli altri ospedali dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige | Ort der Blutentnahme für ambulante Patienten Blutabnahmezentrum des Zentrallabors für klinische Pathologie Bozen oder der anderen Krankenhäuser des Südtiroler Sanitätsbetriebs |
| Esecuzione 2 volte a settimana | Durchführung 2 Mal pro Woche |
| Tempo di refertazione per pazienti esterni 7 giorni | Befundungsdauer für ambulante Patienten 7 Tage |
| Preanalitica | Prä-Analytik |
| Tipo di campione [2] Plasma sodio citrato (9NC) al 3,2% | Untersuchungsmaterial [2] Natriumcitrat 3,2% Plasma (9NC) |
| Tipo provetta <ul style="list-style-type: none"> • Provetta con tappo azzurro 2,7 mL • Provetta con tappo trasparente-azzurro (pediatrica) 1,8 mL | Röhrchen <ul style="list-style-type: none"> • Röhrchen mit blauem Verschluss 2,7 mL • Röhrchen mit transparentem-blauem Verschluss 1,8 mL |
| Trasporto del campione [7] 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. | Probentransport [7] Für Patienten die im Gesundheitsbezirk Bozen die Blutprobe machen (Ambulatorien und Abteilungen): Vollblut bei Raumtemperatur. Für Patienten anderer Gesundheitsbezirken Südtirols und außerhalb der Provinz: abseriertes und tiefgefrorenes Plasma bei -20°. |
| Trattamento del campione in laboratorio [7] Doppia centrifugazione a temperatura ambiente | Probenbehandlung im Labor [7] Doppelte Zentrifugation bei Raumtemperatur |
| Criteri per la non accettabilità del campione [2] Campione emolizzato, lipemico, itterico o coagulato, alterato rapporto sangue/anticoagulante, errata identificazione del paziente, provetta errata | Kriterien für die Inakzeptanz einer Probe [2] Hämolytische, lipämische, ikterische oder koagulierte Probe, falsches Blut/Zitrat Verhältnis, fehlerhafte Patientenidentifizierung, falsches Probenröhrchen |
| Stoccaggio del campione dopo l'analisi Non previsto | Probenlagerung nach der Analyse Nicht vorgesehen |
| Possibilità di richiesta su campione già processato [7] A seconda della stabilità dell'analita per il periodo di stoccaggio, della disponibilità del campione, volume sufficiente del campione e idonea richiesta da parte del medico richiedente. | Möglichkeit der Anforderung des Tests auf bereits bearbeitetem Probenmaterial [7] Je nach Stabilität des Analyts für die Dauer der Probenlagerung (falls die Probe noch vorhanden, das Probenvolumen ausreichend und die Anforderung von Seiten des anfordernden Arztes motiviert ist). |

| Indicazioni tecniche | Technische Angaben |
|---|---|
| Misurando [2] Attività del plasminogeno | Messgröße [2] Plasminogen Aktivität |
| Metodo e strumento [2] Cromogenico, ACL TOP 750 LAS | Bestimmungsmethode und Gerät [2] Chromogen, ACL TOP 750 LAS |
| Range di riferimento [2] 80-133% | Referenzbereich [2] 80-133% |
| Stabilità del campione [7] 18-22°C sangue intero: 4 h -20°C plasma: 2 anni -70°C plasma: 59 mesi | Stabilität der Probe [7] 18-22°C Vollblut: 4 Stunden -20°C Plasma: 2 Jahre -70°C Plasma: 59 Monate |
| Tempo di emivita dell'analita [3] 0,8-2,2 giorni | Halbwertszeit des Analytes [3] 0,8-2,2 Tage |
| Variabilità analitica (%) [4] <9.83% | Analytische Variabilität (%) [4] <9.83% |
| Variabilità biologica intraindividuale (%) [5] 5.3% | Intra-Individuelle Variabilität (%) [5] 5.3% |
| Differenza critica (%) [6] <30.93% | Kritische Differenz (%) [6] <30.93% |
| Incertezza di misura (U_m) [4] <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026</i> Livello 1: 28.07 % - U _m 11.04 % Livello 2: 86.61 % - U _m 16.94 % | Messunsicherheit (U_m) [4] <i>Die Daten wurden von Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026 heruntergeladen</i> Level 1: 28.07 % - U _m 11.04 % Level 2: 86.61 % - U _m 16.94 % |
| Interferenze [2] Vedi foglietto illustrativo | Störfaktori [2] Siehe Beipackzettel |
| Significatività clinica | Klinische Bedeutung |
| Valori elevati [10] Il plasminogeno è una proteina della fase acuta, il cui livello aumenta in caso di infezioni, traumi, interventi chirurgici, infiammazioni e gravidanza. Livelli elevati di plasminogeno possono essere rilevati anche in caso di obesità, ipotiroidismo e assunzione di steroidi o estrogeni-progestinici. | Erhöhte Werte [10] Plasminogen ist ein Akutphasenprotein, dessen Spiegel bei Infektionen, Traumata, chirurgischen Eingriffen, Entzündungen und in der Schwangerschaft erhöht ist. Erhöhte Plasminogen-Spiegel können auch bei Adipositas, Hypothyreose sowie bei der Einnahme von Steroiden oder Östrogenen bestimmt werden. |
| Valori bassi [10] Valori bassi di plasminogeno sono associati a deficit ereditari o acquisiti (acido tranexamico, L-asparaginasi, CID, epatopatie, terapia trombolitica). | Erniedrigte Werte [10] Niedrige Plasminogenwerte sind mit erblichen oder erworbenen Defiziten (Tranexamsäure, L-Asparaginase, ICD, Lebererkrankungen, thrombolytische Therapie) verbunden. |
| Parametri correlati [1] Di seguito sono elencati i parametri correlati: Tempo di protrombina (PT), tempo di tromboplastina parziale attivato (aPTT), Fibrinogen, Antitrombin, Conta piastrinica, D-dimero: se plasminogeno, fibrinogeno, antitrombina e conta piastrinica sono diminuiti, mentre PT, aPTT e D-dimero sono aumentati, vi è il sospetto di CID. Parametri epatici (AST, ALT, GGT): plasminogeno può essere diminuito nell'insufficienza epatica, nella quale questi parametri sono aumentati. Proteina C-reattiva, procalcitonina: Il plasminogeno può essere diminuito nella sepsi grave, nella quale questi parametri sono aumentati. | Weitere korrelierte Parameter [1] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: Prothrombinzeit (PY), aktivierte partielle Thromboplastinzeit (aPTT), Fibrinogen, Antithrombin, Thrombozytenzahl, D-Dimer: wenn Plasminogen, Fibrinogen, Antithrombin und Thrombozytenzahl vermindert sind, während PT, aPTT und D-Dimer erhöht sind, besteht Verdacht auf eine CID. Laberparameter (AST, ALT, GGT): Plasminogen kann bei Leberinsuffizienz verringert sein, bei der diese Parameter erhöht sind. C-reaktives Protein, Pralcitonin: Plasminogen kann bei schwerer Sepsis verringert sein, bei der diese Parameter erhöht sind. |
| Ulteriori informazioni | Weitere Informationen |

| | |
|--|--|
| Segreteria Tel. 0471-438306 | Sekretariat Tel. 0471-438306 |
| Riferimenti bibliografici [RIF.1] Metha R, Shapiro AD. Plasminogen deficiency. Hemophilia 2008; 14:1261-1268 [RIF.2] Information for Use (IFU) [RIF.3] Stroke (Sixth Edition), Elsevier, 2016, Pages 13-27, Gregory J. del Zoppo, Chapter 2: Mechanisms of Thrombosis and Thrombolysis [RIF.4] Dati estratti da Unity Real Time (Biorad) [RIF.5] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (EFLM), Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0 [RIF.7] CLSI H21-ED6:2024 [RIF.8] Celkan T; Plasminogen deficiency. J Thrombosis Thrombolysis 2017; 132-138 [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. [RIF.10] https://practical-haemostasis.com/Fibrinolysis/Plasminogen.html , accessed on 16.02.26 | Literatur [RIF.1] Metha R, Shapiro AD. Plasminogen deficiency. Hemophilia 2008; 14:1261-1268 [RIF.2] Information for Use (IFU) [RIF.3] Stroke (Sixth Edition), Elsevier, 2016, Pages 13-27, Gregory J. del Zoppo, Chapter 2: Mechanisms of Thrombosis and Thrombolysis [RIF.4] Daten extrahiert aus Unity Real Time (Biorad) [RIF.5] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (EFLM), Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0 [RIF.7] CLSI H21-ED6:2024 [RIF.8] Celkan T; Plasminogen deficiency. J Thrombosis Thrombolysis 2017; 132-138 [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. [RIF.10] https://practical-haemostasis.com/Fibrinolysis/Plasminogen.html , accessed on 16.02.26 |
| Aggiornato il 02/03/2026 | Aktualisiert am 02/03/2026 |
| La scheda informativa rimane valida per tutta la durata della gara d'appalto. In caso di modifiche, la scheda informativa verrà debitamente aggiornata. | Das Informationsblatt bleibt während des gesamten Liefervertrages gültig. Bei Änderungen wird das Informationsblatt dementsprechend aktualisiert. |
| Prossimo aggiornamento 02/03/2033 | Nächste Aktualisierung am 02/03/2033 |