

Trigliceridi nel plasma			
Informazioni generali			
Codice accettazione	115023		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Diagnosi e monitoraggio delle iperlipoproteinemie primarie e secondarie • Rilevazione del rischio di aterosclerosi		
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 Li-eparina		
Tipo provetta	Tappo verde con inserto giallo 3,5 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 dei trigliceridi nel plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Test enzimatico colorimetrico		
Range di riferimento [RIF.4]	30-150 mg/dl		
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 2gg	2-8°C:7gg	-20°C: 1 anno
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	3 ore-3 giorni		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<1,66		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	19,9		
Differenza critica (%) [RIF.6]	55,28		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 99,36 mg/dl: U _m 3,83 mg/dl Livello 2 da circa 202,20 mg/dl: U _m 5,38 mg/dl 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]	• Ipertrigliceridemia familiare • Sindrome metabolica • Diabete mellito tipo 2 • Patologie epatiche (steatosi epatica non alcolica, epatite acuta, malattia epatica alcolica) • Patologie renali (insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica) • Ipotiroidismo • Alcoolismo • Gravidanza • Infezioni croniche • Pancreatiti • Farmaci (contraccettivi orali, corticosteroidi)
Valori bassi [RIF.1]	• Malattie ereditari del metabolismo lipidico (abetalipoproteinemia, ipolipoproteinemia) • Patologie epatiche (tumori, cirrosi, epatiti croniche) • Malnutrizione • Ipertiroidismo • Malassorbimento • Farmaci (acido ascorbico, statine, integratori a base di omega tre)
Parametri correlati	Colesterolo, PCR, leucociti, amilasi, lipasi, test di funzionalità epatica, creatinina, TSH
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	30.03.2021
Prossima revisione prevista	30.03.2024