

High-sensitive C-reactive Protein (hs-CRP)	High-sensitive C-reactive Protein (hs-CRP)
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 115075	Annahmekodex 115075
Indicazioni cliniche [1] Il dosaggio di hs-CRP è una misurazione ad alta sensibilità della proteina C-reattiva, che permette di rilevare anche livelli molto bassi di infiammazione nel sangue. Non è indicato per la diagnosi di infezioni acute, bensì per individuare stati infiammatori subclinici e di lieve entità. La principale indicazione è la stratificazione del rischio cardiovascolare, in particolare nelle persone con rischio intermedio. Il test aiuta a valutare meglio la probabilità di infarto o ictus e consente inoltre di stimare il rischio infiammatorio residuo nei pazienti con malattia coronarica già nota. L'hs-CRP può essere utilizzato anche per monitorare la terapia con statine, poiché questi farmaci riducono sia i livelli di LDL sia di marker infiammatorio.	Klinische Indikation [1] Der hs-CRP-Test ist eine hochsensitive Messung des C-reaktiven Proteins, mit der sehr niedrige Entzündungsgrade im Blut erkannt werden können. Er eignet sich nicht zur Diagnostik akuter Infektionen, sondern zur Erfassung subklinischer, niedriggradiger Entzündungen. Hauptindikation ist die kardiovaskuläre Risikostratifizierung, besonders bei Personen mit intermediärem Risiko. Er hilft, das Risiko für Herzinfarkt oder Schlaganfall besser einzuschätzen und dient auch zur Beurteilung des residualen Entzündungsrisikos bei bestehender KHK. Zusätzlich kann hs-CRP zur Therapiekontrolle unter Statinen genutzt werden, da diese sowohl LDL als auch den Entzündungsmarker senken.
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 In tutti i centri prelievo dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.	Ort der Blutentnahme für ambulante Patienten In allen Blutabnahmezentren des Südtiroler Sanitätsbetriebes.
Esecuzione Giornaliera	Durchführung Täglich
Tempo di refertazione per pazienti esterni 2 giorni	Befundung für ambulante Patienten 2 Tage
Preanalitica	Prä-Analitik
Tipo di campione [2] Plasma Li-eparina	Untersuchungsmaterial [2] Li-Heparin Plasma
Tipo provetta Provetta con tappo verde chiaro 3 mL	Röhrchen Röhrchen mit hellgrünem Verschluss 3 mL
Trasporto del campione [2] A temperatura ambiente	Probentransport [2] Bei Raumtemperatur
Trattamento del campione in laboratorio [2] Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente	Probenbehandlung im Labor [2] Innerhalb von 2 Stunden bei Raumtemperatur zentrifugieren
Criteri per la non accettabilità del campione [2] Emolisi, volume insufficiente, errata identificazione del paziente, provetta errata	Kriterien für die Inakzeptanz einer Probe [2] Hämolyse, unzureichendes Volumen, fehlerhafte Patientenidentifikation, falsches Probenröhrchen
Stoccaggio del campione dopo l'analisi 5 giorni a 2-8°C	Probenlagerung nach der Analyse 5 Tage bei 2-8 °C
Possibilità di richiesta su campione già processato [RIF.2] Su richiesta medica, in base alla stabilità dell'analita (considerare la durata dello stoccaggio), alla disponibilità e al volume del campione.	Möglichkeit der Anforderung des Tests auf bereits bearbeitetem Probenmaterial [2] Nach ärztlicher Anforderung, je nach Stabilität des Analyten für die Dauer der Probenlagerung, falls die Probe noch vorhanden ist und das Probenvolumen ausreichend ist.
Indicazioni tecniche	Technische Angaben
Misurando [2] Concentrazione di hs-CRP nel plasma	Messgröße [2] Konzentration von hs-CRP im Plasma

Metodo e strumento [2] Metodo immunologico in elettrochemiluminescenza (ECLIA) Roche Cobas Pro	Bestimmungsmethode und Gerät [2] ElectroChemiLumineszenz ImmunoAssay (ECLIA) Roche Cobas Pro
Range di riferimento [2] <1.0 Rischio basso 1.0-3.0 Rischio intermedio >3.0 Rischio alto >10: Una concentrazione di hs-CRP >10 mg/L è indicativa di uno stato infiammatorio e non consente una valutazione del rischio cardiovascolare. Si consiglia di ripetere il dosaggio dopo risoluzione dell'infiammazione.	Referenzbereich [2] <1.0 Niederes Risiko 1.0-3.0 Mittleres Risiko >3.0 Hohes Risiko >10: Eine hs-CRP-Konzentration von >10 mg/L weist auf einen entzündlichen Zustand hin und erlaubt keine zuverlässige Einschätzung des kardiovaskulären Risikos. Es wird empfohlen, die Messung nach Abklingen der Entzündung zu wiederholen.
Stabilità del campione [2] 18-22°C: 11gg 2-8°C: 2 mesi -20°C: 3 anni	Stabilität der Probe [2] 18-22°C: 8 Tage 2-8°C: 2 Monate -20°C: 3 Jahre
Tempo di emivita dell'analita [1,3] Non riportato in letteratura	Halbwertszeit des Analyten [1,3] In der Literatur nicht angegeben
Variabilità analitica (%) [4] <4.09%	Analytische Variabilität (%) [4] <4.09%
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5] Non riportato in EFLM	Intra-Individuelle Variabilität (%) [5] Im EFLM nicht angegeben
Differenza critica (%) [6] Non calcolabile	Kritische Differenz (%) [6] Nicht berechenbar
Incerteza di misura (U_m) [4] <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026</i> Livello 1: 0.91 mg/L – U _m 0.2 mg/L Livello 2: 2.36 mg/L – U _m 0.42 mg/L	Messunsicherheit (U_m) [4] <i>Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026</i> Level 1: 0.91 mg/L – U _m 0.2 mg/L Level 2: 2.36 mg/L – U _m 0.42 mg/L
Interferenze [2] Vedi foglietto illustrativo	Störfaktoren [2] Siehe Beipackzettel
Significatività clinica	Klinische Bedeutung
Valori elevati [1] Valori elevati di hs-CRP superiori a 10 mg/L si riscontrano in caso di infezioni acute o infiammazioni marcate, ad esempio in presenza di infezioni batteriche, malattie autoimmuni attive, dopo interventi chirurgici o traumi, così come durante eventi ischemici acuti. Valori così elevati indicano un processo infiammatorio acuto e non sono pertanto adatti alla valutazione del rischio cardiovascolare; il test dovrebbe essere ripetuto dopo la risoluzione dell'infiammazione.	Erhöhte Werte [1] Hohe hs-CRP-Werte über 10 mg/L finden sich bei akuten Infektionen oder deutlich ausgeprägten Entzündungen, etwa bei bakteriellen Infekten, aktiven Autoimmunerkrankungen, nach Operationen oder Verletzungen sowie bei akuten ischämischen Ereignissen. Solch hohe Werte weisen auf ein akutes entzündliches Geschehen hin und eignen sich daher nicht zur kardiovaskulären Risikobeurteilung; die Messung sollte nach Abklingen der Entzündung erneut durchgeführt werden.
Valori bassi [1] Valori bassi di hs-CRP si riscontrano in assenza di attività infiammatoria o in presenza di un'infiammazione molto lieve nell'organismo. Tipicamente sono inferiori a 1 mg/L e compaiono nelle persone sane, senza infiammazioni acute o croniche. Indicano un basso rischio cardiovascolare e riflettono un metabolismo stabile e privo di processi infiammatori.	Erniedrigte Werte [1] Niedrige hs-CRP-Werte finden sich bei fehlender oder sehr geringer entzündlicher Aktivität im Körper. Typischerweise liegen sie unter 1 mg/L und treten bei gesunden Personen ohne akute oder chronische Entzündung auf. Sie sprechen für ein niedriges kardiovaskuläres Risiko und sind Ausdruck eines stabilen, entzündungsarmen Stoffwechsels.
Ulteriori informazioni cliniche [1] Di seguito sono elencati i parametri correlati: BMI / Adiposità: Un peso corporeo elevato, in particolare il grasso viscerale, è fortemente associato a valori aumentati di hs-CRP. Sindrome metabolica: hs-CRP correla con	Klinische Zusatzinformationen [1] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: BMI / Adipositas: höheres Körpergewicht, besonders viszerales Fett, ist stark mit erhöhtem hs-CRP assoziiert. Metabolisches Syndrom: hs-CRP korreliert mit

insulino-resistenza, adiposità centrale e iperglicemia. Trigliceridi: Spesso positivamente correlati; un'inflammatione di basso grado è tipica nelle dislipidemie. Colesterolo HDL: correlazione inversa: valori HDL bassi si associano frequentemente a valori elevati di hs-CRP. Colesterolo LDL / colesterolo non-HDL: correlazione più debole ma presente, in quanto entrambi riflettono processi aterosclerotici. Pressione arteriosa: l'ipertensione è spesso associata a valori più alti di hs-CRP. HbA1c / glicemia: diabete e prediabete mostrano tipicamente valori leggermente aumentati di hs-CRP. Fumo: spesso associato a concentrazioni più elevate di hs-CRP. Età: valori di hs-CRP tendono ad aumentare leggermente con l'età.	Insulinresistenz, zentraler Adipositas und Hyperglykämie. Triglyzeride: häufig positiv korreliert; niedrige-grade Entzündung ist typisch bei Dyslipidämien. HDL-Cholesterin: umgekehrt korreliert: niedrige HDL-Werte gehen oft mit höheren hs-CRP-Werten einher. LDL-Cholesterin / non-HDL-Cholesterin: schwächere, aber bestehende Assoziation, da beide Atheroskleroseprozesse widerspiegeln. Blutdruck: Hypertonie ist oft mit höheren hs-CRP-Werten verbunden. HbA1c / Blutzucker: Diabetes und Prädiabetes zeigen typischerweise leicht erhöhte hs-CRP-Werte. Rauchen: führt häufig zu höheren hs-CRP-Konzentrationen. Alter: hs-CRP nimmt im Schnitt leicht mit dem Alter zu.
Per ulteriori informazioni	Weitere Informationen
Segreteria Tel. 0471-438306	Sekretariat Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Versione Online – Aggiornamento del 12/12/2024 [RIF.2] Information for Use (IFU) [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 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	Literatur [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Onlineversion – Freigegeben am 12/12/2024 [RIF.2] Information for Use (IFU) [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] Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) [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
Aggiornato il 15/04/2026	Aktualisiert am 15/04/2026
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 15/04/2033	Nächste Aktualisierung am 15/04/2033