

Aspartato Amino Transferasi (AST-GOT) nel plasma

Informazioni generali

Codice accettazione	115020
Indicazioni cliniche [RIF.1]	Insieme all'ALT diagnosi e monitoraggio dell'ittero e dell'epatopatie acute e croniche.
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 del AST-GOT in plasma Li-eparina
Metodo [RIF.2]	Metodo cinetico enzimatico
Range di riferimento [RIF.4]	Bambini <1 mese: < 95 U / L Bambini 1 mese-1 anno: < 80 U / L Bambini 1-12 anni: < 50 U / L Uomini >12 anni: < 40 U / L Donne >12 anni: < 35 U / L
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 4gg 18-22°C: 4gg 18-22°C: 4gg
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	17 h
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<3,24
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	12,3

Differenza critica (%) [RIF.6]	35,20
Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 40,16 U/L: U_m 2,89 U/L Livello 2 da circa 240,33 U/L: U_m 8,74 U/L 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]	• Epatiti acute • Epatiti virali • Epatopatie autoimmuni • Epatopatie tossiche (da alcool, farmaci, agenti chimici, xenobiotici) • Gravidanza • Epatocarcinoma • Metastasi epatiche • Fibrosi cistica • Malattie metaboliche ereditarie (emocromatosi, deficit di alfa-1-antitripsina e morbo di Wilson) • Macro-ALT (complessi AST-IgG) • Danno cardiaco o della muscolatura scheletrica
Valori bassi [RIF.1]	• Individui emodializzati.
Parametri correlati	ALT, bilirubina diretta e totale, gamma-GT, LDH, fosfatasi alcalina e CK.
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	13.01.2021
Prossima revisione prevista	13.01.2024