

Cyfra 21-1 nel plasma			
Informazioni generali			
Codice accettazione	114083		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Marker tumorale di prima scelta per la diagnosi, prognosi e monitoraggio del carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) in particolare del carcinoma squamoso e a grandi cellule • Utile nella diagnosi differenziale di masse polmonari sospette non biopsiabili (insieme al CEA e NSE) • Utile nel monitoraggio del carcinoma della vescica • Il test non è utile come esame di screening		
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		
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 del Cyfra 21-1 nel plasma		
Metodo [RIF.2]	Principio sandwich		
Range di riferimento [RIF.2]	<3,3 ng/mL		
Stabilità del campione [RIF.1]	18-22°C: 7gg	2-8°C: 30 gg	-20°C: 180gg
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	2-5 ore		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<2,63		

Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	22,2
Differenza critica (%) [RIF.6]	61,92
Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 3,27 ng/mL: U_m 0,28 ng/mL Livello 2 da circa 77,08 ng/mL: U_m 7,36 ng/mL Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di maggio 2021 (periodo: ultimi 6 mesi)
Interferenze [RIF.2]	Vedi foglietto illustrativo
Significatività clinica	
Valori elevati [RIF.1]	Il significato clinico del test va correlato ai rilievi anamnestici, obiettivi, strumentali e di laboratorio • Neoplasie polmonari (NSCLC, carcinoma polmonare a piccole cellule, carcinoma polmonare a grandi cellule, adenocarcinoma polmonare) • Pneumopatie acute e croniche ostruttive ed infettive acute (aumenti modesti) • Cirrosi epatica (aumenti modesti) • Gastrite (aumenti modesti) • Pancreatite (aumenti modesti) • Endometriosi (aumenti modesti) • Cisti ovariche (aumenti modesti) • Insufficienza renale per diminuita clearance (valori elevati) • Non essendo un marker organospecifico può aumentare in tutte le neoplasie solide (ovaio, colon retto, pancreas, mammella, stomaco, vescicale infiltrante, epatocarcinoma).
Valori bassi [RIF.1]	• I valori di Cyfra 21-1 diminuiscono in relazione alla risposta al trattamento oncologico • Valori negativi non escludono la presenza di una neoplasia
Parametri correlati	CEA, NSE, LDH
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] EFLM Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0

Preparato il	26.05.2021
Prossima revisione prevista	26.05.2024