

Fattore IX coagulativo e cromogenico nel plasma citrato

Informazioni generali

Codice accettazione	113039
Indicazioni cliniche [RIF.1,8]	• Diatesi emorragica nel sospetto clinico di emofilia B con aPTT allungato • Sospetto clinico di deficit acquisiti di fattore IX in corso di epatopatie, deficit di vitamina K, terapia anticoagulante orale; • Sospetto clinico di emofilia acquisita (raro) • Sospetto clinico di rare condizioni trombofiliche (X-linked trombofilia - Factor IX Padua)
Preparazione del paziente	Sospendere la somministrazione di anticoagulanti: Eparina, TAO (Warfarin/Coumadin), inibitori diretti della trombina: Pradaxa/Dabigatran, Novastan/Argatroban; inibitori diretti del fattore X: Xarelto/Rivaroxaban, Eliquis/Apixaban, Lixiana/Edoxaban.
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	Esclusivamente presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano.
Esecuzione	2 volte a settimana
Tempo di refertazione per pazienti esterni	7 giorni

Preanalitica

Tipo di campione	Plasma sodio citrato (9NC) al 3,2%
Tipo provetta	Tappo blu con inserto nero 3,5 ml Tappo blu con inserto bianco 2,0 ml
Trasporto del campione [RIF.2A]	• Per prelievi eseguiti presso il centro prelievi del Laboratorio centrale di Patologia clinica o presso i reparti del Compensorio Sanitario di Bolzano: Temperatura ambiente • Per prelievi eseguiti presso il centro prelievi dei Laboratori degli altri presidi ospedalieri: plasma separato e congelato a -20°C
Trattamento del campione in laboratorio [RIF.2A]	Doppia centrifugazione a temperatura ambiente
Criteri per la non accettabilità del campione	Emolisi, coagulato, volume insufficiente, non corretta identificazione del paziente, alterato rapporto sangue/anticoagulante, anticoagulanti inadatti
Stoccaggio del campione dopo l'analisi	8 h a temperatura ambiente
Possibilità di richiesta su campione già processato	A seconda della stabilità del campione per il periodo di stoccaggio

Indicazioni tecniche

Misurando [RIF.3]	Attività % del fattore IX nel plasma citrato.
-------------------	---

Metodo [RIF.3]	Metodo coagulativo one-stage aPTT-dipendente Metodo cromogenico con FX umano		
Range di riferimento [RIF.4]	50-150%		
Stabilità del campione [RIF.2A,2B]	18-22°C: 4h	2-8°C: NA	-70°C: 24 mesi
Tempo di emivita dell'analita [RIF.1]	12-30 h		
Variabilità analitica (%) [RIF.5]	Metodo coagulativo: <6,67 Metodo cromogenico: <9,54		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.6]	ND		
Differenza critica (%) [RIF.7]	ND		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	<u>Metodo coagulativo:</u> Livello I da ca 36,49%: U _m 5,74% Livello II da ca 102,89%: U _m 16,94% <u>Metodo cromogenico:</u> Livello I da ca 101,42%: U _m 19,35% Livello II da ca 24,04%: U _m 3,23% Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2022 (periodo: ultimi 6 mesi)		
Interferenze [RIF.2]	Vedi foglietto illustrativo		
Significatività clinica			
Valori elevati [RIF.1,7]	- Fattore di rischio di tromboembolismo venoso - Rari casi di trombofilia X-linked (factor IX-Padua)		
Valori bassi [RIF.1]	- Emofilia B congenita - Rari casi di emofilia acquisita - Deficit di vitamina K - Epatopatia		
Parametri correlati	FVIII, LAC, emocromo, FII, FVII		
Per ulteriori informazioni			
Segreteria	Tel. 0471-438306		
Riferimenti bibliografici	[RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Frankfurt 2012 (8 Auflage) [RIF.2A] NCCLSI H21-A5 (2008) [RIF.2B] NCCLSI H21-A4 (2003) [RIF.3] Bugiardino [RIF.4] Hemostasis, 3°Edition, Marisa B. Marques, George A. Fritsma 2015 [RIF.5] Dati interni [RIF.6] EFLM Biological Variation Database [RIF.7] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0 [RIF.8] X-Linked Thrombophilia with a Mutant Factor IX (Factor IX Padua); N Engl J Med 2009; 361: 1671-5		
Preparato il	30.03.2023		
Prossima revisione prevista	30.03.2026		