

PSA totale nel plasma			
Informazioni generali			
Codice accettazione	114038		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	- Marker tumorale organo-specifico; nella diagnosi precoce del carcinoma prostatico in individui a rischio; nel monitoraggio terapeutico e post-terapeutico. - 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		
Preatalitica			
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 PSA totale nel plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Principio sandwich		
Range di riferimento [RIF.4]	Età	Intervallo riferimento	Mediana
	≤50	<2,5 ng/ml	0,6 ng/ml
	51-60	<3,5 ng/ml	0,8 ng/ml
	61-70	<4,5 ng/ml	1,2 ng/ml
	≥71	<6,5 ng/ml	2,1 ng/ml
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 7gg	2-8°C:30gg	-20°C: 2 anni
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	4-7 giorni		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<4,81		
Variabilità biologica intraindividuale	18,1		

(%) [RIF.5]	
Differenza critica (%) [RIF.6]	51,85
Incerteza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 0,14 ng/ml: U_m 0,02 ng/ml Livello 2 da circa 14,81 ng/ml: U_m 1,11 ng/ml 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]	• Carcinoma prostatico • Patologie benigne (ipertrofia prostatica, prostatiti acute e croniche, infarto prostatico) • Valori particolarmente elevati si associano quasi esclusivamente al carcinoma prostatico in fase avanzata. • Per valori compresi fra 2,5 e 10 ng / ml la significatività clinica del test aumenta in rapporto all'età, all'anamnesi, al volume ghiandolare valutato ecograficamente (PSA density), al PSA ratio (free PSA/total PSA) ed al suo eventuale incremento nel tempo (PSA velocity).
Valori bassi [RIF.1]	• Non escludono completamente la presenza di un carcinoma prostatico • Dopo prostatectomia i valori PSA divengono indossabili in relazione alla radicalità dell'intervento.
Parametri correlati	Associazione con PSA libero per la determinazione del quoziente. Parametri di infiammazione leucociti, PCR.
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	03.03.2021
Prossima revisione prevista	03.03.2024