

Assetto Emoglobinico		Hämoglobinstatus	
Informazioni generali		Allgemeine Informationen	
Codice accettazione 1ASSHB; Profilo: 14014, 14420, 14421, 14422		Annahmekodex 1ASSHB; Profilo: 14014, 14420, 14421, 14422	
Indicazioni cliniche [1] Inquadramento diagnostico delle emoglobinopatie		Klinische Indikation [1] Diagnostische Abklärung der Hämoglobinopathien	
Preparazione del paziente Non prevista		Patientenvorbereitung Nicht vorgesehen	
Richiedibile in urgenza No (richiedibile da lunedì a venerdì dalle ore 8:00 alle ore 14:30)		Dringende Anforderung Nein (anforderbar von Montag bis Freitag von 8:00 bis 14:30 Uhr)	
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 Trisettimanale		Durchführung Dreimal pro Woche	
Tempo di refertazione per pazienti esterni Quattro giorni		Befundung für ambulante Patienten Vier Tage	
Preanalitica		Prä-Analitik	
Tipo di campione Sangue periferico in EDTA		Untersuchungsmaterial Peripheres Blut in EDTA-Provette	
Tipo provetta 1 provetta EDTA con tappo lilla 4ml		Röhrchen 1 EDTA-Röhrchen mit violetter Verschluss 4 mL	
Trasporto del campione [2] A temperatura ambiente		Probentransport [2] Bei Raumtemperatur	
Trattamento del campione in laboratorio [2] Check-in, ispezione e stoccaggio della provetta fino alla refertazione		Probenbehandlung im Labor [2] Check-in, Überprüfung und Aufbewahrung der Eprovette bis zur Befundung	
Criteri per la non accettabilità del campione errata identificazione del paziente, provetta errata, volume insufficiente, campione coagulato		Kriterien für die Inakzeptanz einer Probe fehlerhafte Patientenidentifikation, falsches Probenröhrchen, unzureichendes Volumen, Probenmaterial koaguliert	
Stoccaggio del campione dopo l'analisi 6 giorni a +2 - +8° C		Probenlagerung nach der Analyse 6 Tage bei +2 - +8° C	
Possibilità di richiesta su campione già processato 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 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 Identificazione e dosaggio delle frazioni emoglobiniche: HbA2, HbF ed eventuali varianti emoglobiniche		Messgröße Identifikation und Dosierung der Hämoglobinfractionen: HbA2, HbF und eventueller Varianten	
Metodo e strumento [2] Elettroforesi capillare (Capillarys Octa3)		Bestimmungsmethode und Gerät [2] Kapillarelektrophorese (Capillarys Octa3)	
Range di riferimento [2] HbA2: 2.2 -3.2% HbF: <1% Varianti emoglobiniche: Assenti		Referenzbereich [2] HbA2: 2.2 -3.2% HbF: <1% Hämoglobinvarianten: nicht vorhanden	
Stabilità del campione [2]		Stabilität der Probe [2]	
18-22°C: ND	2-8°C: 7 gg	-20°C: 3 mesi	
18-22°C: NV	2-8°C: 7 Tage	-20°C: 3 Monate	

Tempo di emivita dell'analita Non riportato in letteratura				Halbwertszeit des Analyten In der Literatur nicht angegeben			
Variabilità analitica (%) Emoglobina A <0.74% Emoglobina A2 <6.91% Emoglobina F <0.48% Emoglobina S <1.15% Emoglobina C <2.09%				Analytische Variabilität (%) Hämoglobin A <0.74% Hämoglobin A2 <6.91% Hämoglobin F <0.48% Hämoglobin S <1.15% Hämoglobin C <2.09%			
Variabilità biologica intraindividuale (%) Non riportato in EFLM				Intra-individuelle biologische Variabilität (%) In EFLM nicht angegeben			
Differenza critica (%) Non calcolabile				Kritische Differenz (%) Nicht berechenbar			
Incertezza di misura (U_m) Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) ad Aprile 2026				Messunsicherheit (U_m) Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) im April 2026			
	Livello 1	Livello 2	Livello 3		Level 1	Level 2	Level 3
Emoglobina A	44.86% – U _m 1.32%	97.27% – U _m 0.38	93.67% – U _m 0.42	Hämoglobin A	44.86% – U _m 1.32%	97.27% – U _m 0.38	93.67% – U _m 0.42
Emoglobina A2	2.66% – U _m 0.74%	2.75% – U _m 0.2%	6.33% – U _m 0.42%	Hämoglobin A2	2.66% – U _m 0.74%	2.75% – U _m 0.2%	6.33% – U _m 0.42%
Emoglobina F	26.52% – U _m 0.5			Hämoglobin F	26.52% – U _m 0.5		
Emoglobina S	17.25% – U _m 0.8%			Hämoglobin S	17.25% – U _m 0.8%		
Emoglobina C	8.7% – U _m 0.72%			Hämoglobin C	8.7% – U _m 0.72%		
Interferenze Sovrapposizioni di varianti emoglobiniche con mobilità elettroforetica simile				Störfaktoren Überlappende Hämoglobinvarianten mit ähnlicher elektrophoretischer Mobilität			
Significatività clinica				Klinische Bedeutung			
Valori patologici [1,3,4] Valori patologici delle frazioni emoglobiniche sono indicatori che vengono utilizzati, assieme ad altri parametri, per l'inquadramento diagnostico delle talassemie e altre emoglobinopatie.				Pathologische Werte [1,3,4] Pathologische Werte der Hämoglobinfraktionen sind Indikatoren, die zusammen mit anderen Parametern zur diagnostischen Abklärung von Thalassämien und anderen Hämoglobinopathien verwendet werden.			
Ulteriori informazioni cliniche [1,3,4] Di seguito sono elencati i parametri correlati: Emocromo: anemia. Morfologia eritrocitaria: alterazioni come ad esempio ipocromia, anisopoichilocitosi, cellule a bersaglio, punteggiatura basofila. Resistenze osmotiche eritrocitarie: patologiche. Analisi genetiche: la conferma definitiva di un'emoglobinopatia avviene tramite analisi genetica.				Klinische Zusatzinformationen [1,3,4] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: Blutbild: Anämie. Erythrozytenmorphologie: Veränderungen wie beispielsweise Hypochromie, Anisopoikilozytose, Target-Zellen, basophile Tüpfelung. Osmotische Resistenz der Erythrozyten: pathologisch. Genetische Analysen: die definitive Bestätigung einer Hämoglobinopathie erfolgt mittels genetischer Analysen.			
Per ulteriori informazioni				Weitere Informationen			
Segreteria Tel. 0471-438306				Sekretariat Tel. 0471-438306			
Riferimenti bibliografici [RIF.1] Screening and genetic diagnosis of haemoglobin disorders. Blood Reviews, 2003, 17: 43-53 [RIF.2] Foglio illustrativo CapillarysOcta3-Sebia [RIF.3] Dacie and Lewis. Practical Haematology. Churchill Livingstone; ninth edition, 2001, pp. 231 – 266				Literatur [RIF.1] Screening and genetic diagnosis of haemoglobin disorders. Blood Reviews, 2003, 17: 43-53 [RIF.2] Foglio illustrativo CapillarysOcta3-Sebia [RIF.3] Dacie and Lewis. Practical Haematology. Churchill Livingstone; ninth edition, 2001, pp. 231 – 266			

[RIF.4] Significant haemoglobinopathies: A guideline for screening and diagnosis. A British Society for Haematology Guideline. Br J Haematol. 2023; 201:1047–1065	[RIF.4] Significant haemoglobinopathies: A guideline for screening and diagnosis. A British Society for Haematology Guideline. Br J Haematol. 2023; 201:1047–1065
Aggiornato il 14/04/2026	Aktualisiert am 14/04/2026
Prossimo aggiornamento 14/04/2029	Nächste Aktualisierung am 14/04/2029