

Troponina T hs nel plasma			
Informazioni generali			
Codice accettazione	115093		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Diagnosi e diagnosi differenziale in caso di sindrome coronarica acuta • Valutazione del rischio cardiaco in pazienti con insufficienza renale cronica • Altre cause del danno ischemico miocardico (tachicardia, disturbi del ritmo cardiaco)		
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 della troponina T hs nel plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Principio sandwich		
Range di riferimento [RIF.2]	<14 ng/L		
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: -	2-8°C: 1g	-20°C:1 anno
Tempo di emivita dell'analita [RIF.1/3]	ND		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<4,15		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	ND		
Differenza critica (%) [RIF.6]	ND		

Incerteza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 17,89 ng/L: U_m 2,29 ng/L Livello 2 da circa 101,48 ng/L: U_m 11,64 ng/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]	Per una corretta diagnostica è necessario analizzare la cinetica della troponina T ultrasensibile. Nel caso di sospetto di sindrome coronarica acuta, si consiglia un dosaggio seriale di hsTnT. Valori elevati si riscontrano in: • Sindrome coronarica acuta • Insufficienza cardiaca cronica • Pericarditi • Miocarditi • Cardiomiopatia ostruttiva ipertrofica • Crisi ipertensive • Spasmo coronarico • Chemioterapia • Disfunzione del ventricolo sinistro • Embolia polmonare • Distrofia muscolare • Vasculite • Shock settico • Amiloidosi • Sarcoidosi • Emocromatosi • Cirrosi epatica • Anemia severa • Ipotiroidismo • Intossicazione con simpaticomimetici (cocaina)
Valori bassi [RIF.1]	Senza significato clinico
Parametri correlati	Mioglobina, CK, TSH, test di funzionalità epatica, creatinina
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