

Enolasi-neurone specifico (NSE) nel siero

Informazioni generali

Codice accettazione	114012
Indicazioni cliniche [RIF.1]	- Sospetto e monitoraggio terapeutico e post-terapeutico del carcinoma polmonare a piccole cellule (SCLC microcitoma) ed in particolare per la diagnosi differenziale di masse polmonari sospette non biopsiabili (insieme al CEA e/o CYFRA 21-1) - Monitoraggio clinico del neuroblastoma - 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	Siero
Tipo provetta	Tappo rosso 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 sierica del NSE		
Metodo [RIF.2]	Principio sandwich		
Range di riferimento [RIF.2]	<16,3 ng/ml		
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 2gg	2-8°C: 3gg	-20°C: 90gg
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	<24h		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<10,18		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	ND		
Differenza critica (%) [RIF.6]	ND		

Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 12,06 ng/ml: U_m 1,21 ng/ml Livello 2 da circa 84,54 ng/ml: U_m 17,21 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]	• Patologie polmonari e cerebrali (meningite, encefalite, ischemia, ematomi e traumi cranici) benigne (aumento modesto) • Carcinoma polmonare a cellule piccole • Neoplasie neuroendocrine (feocromocitoma, APUDoma, cancro midollare della tiroide, carcinoidi) • Seminomi • Neoplasie solide (pancreas, rene, mammella)
Valori bassi [RIF.1]	• In relazione alla risposta al trattamento oncologico. • Valori negativi non escludono la presenza di una neoplasia; il significato clinico del test va correlato ai rilievi anamnestici, obiettivi, strumentali e di laboratorio.
Parametri correlati	CEA, Cyfra 21.1, 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] Desirable Biological Variation Database specifications - Westgard [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0
Preparato il	27.01.2021
Prossima revisione prevista	27.01.2024