

Amilasi totale nel plasma			
Informazioni generali			
Codice accettazione	117016		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	Diagnosi e monitoraggio della pancreatite acuta e cronica.		
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	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 dell'amilasi totale in plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Test enzimatico colorimetrico secondo IFCC		
Range di riferimento [RIF.2]	28-100 U/L		
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 7gg	18-22°C: 7gg	18-22°C: 7gg
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	9-18 h		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<1,51		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	8,7		
Differenza critica (%) [RIF.6]	24,46		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 43,22 U/L: U _m 1,36 U/L Livello 2 da circa 267,89 U/L: U _m 4,98 U/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]	• Pancreatite acuta (5-10h dopo l'esordio della sintomatologia dolorosa; l'entità dell'aumento non è correlato alla gravità del danno d'organo) • Pancreatite cronica • Parotite • Insufficienza e trapianto renale • Infarto mesenterico • Neoplasie maligne • Chetoacidosi diabetica • Coledoco- ed epatopatie • Alcolismo • Macroamilasemia (più frequentemente IgA)
Valori bassi [RIF.1]	• Senza significato clinico • Stadio terminale dell'insufficienza pancreatica
Parametri correlati	Lipasi, amilasi pancreatica, PCR, leucociti.
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	13.01.2021
Prossima revisione prevista	13.01.2024