

Proteine totali nel plasma			
Informazioni generali			
Codice accettazione	115009		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Patologie infiammatorie • Edemi, asciti • Patologie renali croniche • Patologie epatiche croniche • Tumori maligni • Linfomi • Gammopatia monoclonale • Ustioni • Shock		
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 delle proteine totali in plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Test colorimetrico		
Range di riferimento [RIF.4]	< 6 m: 4,2-6,5 g/dL 6 m – 18 a: 5,6-8,0 g/dL > 18 a: 6,6-8,3 g/dL		
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 6gg	2-8°C:42gg	-20°C: 1 anno
Tempo di emivita dell'analita [RIF.1]	Da poche ore fino a 3 settimane		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<1,78		

Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	ND
Differenza critica (%) [RIF.6]	ND
Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 3,95 g/dL: U_m 0,14 g/dL Livello 2 da circa 6,73 g/dL : U_m 0,19 g/dL 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]	• Mieloma multiplo • Macroglobulinemia di Waldenström • Gammopatie poli/monoclonali • Patologie infiammatorie croniche • Cirrosi epatica • Pseudoiperproteinemia dovuta a disidratazione
Valori bassi [RIF.1]	• Disturbi della sintesi • Analbuminemia • Patologie epatiche • Malnutrizione • Malassorbimento • Tumori gastrointestinali • Perdita di proteine (glomerulonefrite, sindrome nefrosica, enteropatie essudative, patologie cutanee, ascite, diarrea) • Cirrosi epatica
Parametri correlati	Elettroforesi, albumina nel siero, creatinina, proteine nelle urine, albuminuria
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	19.01.2021
Prossima revisione prevista	19.01.2024