

Mioglobina	Myoglobin
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 115083	Annahmekodex 115083
Indicazioni cliniche [1,2] La mioglobina è una proteina che lega l'ossigeno e viene prodotta prevalentemente nel muscolo striato. Circa l'85% si trova nel citoplasma, dove svolge un ruolo fondamentale nell'immagazzinamento e nel trasporto dell'ossigeno. Grazie al suo basso peso molecolare, viene rilasciata molto rapidamente in caso di danno al muscolo scheletrico o cardiaco – un aumento nel sangue può essere rilevato già dopo una o due ore. Poiché la mioglobina ha un'emivita biologica breve, di circa 15 minuti, i valori tornano nel range di riferimento entro circa 24 ore. Il dosaggio della mioglobina è utile per il riconoscimento precoce di un'ischemia cardiaca soprattutto quando non è disponibile un test ad alta sensibilità della troponina. Inoltre, la cinetica dell'aumento della mioglobina può essere utile per valutare il successo della terapia trombolitica nella sindrome coronarica acuta, poiché un aumento rapido e marcato suggerisce una riperfusione efficace del vaso infartuato. Le indicazioni tipiche per il dosaggio della mioglobina includono le malattie del muscolo scheletrico, i danni traumatici o tossici del muscolo, la diagnostica precoce dell'ischemia cardiaca ed eventualmente il monitoraggio dell'efficacia di una terapia trombolitica.	Klinische Indikation [1,2] Myoglobin ist ein sauerstoffbindendes Hämprotein und wird vorwiegend in der quergestreiften Muskulatur gebildet. Rund 85 % befinden sich im Zytosol, wo Myoglobin eine zentrale Rolle bei der Speicherung und dem Transport von Sauerstoff übernimmt. Aufgrund seines geringen Molekulargewichts wird es bei Schäden der Skelett- oder Herzmuskulatur sehr schnell freigesetzt – ein Anstieg im Blut lässt sich bereits nach ein bis zwei Stunden nachweisen. Da Myoglobin eine kurze biologische Halbwertszeit von ungefähr 15 Minuten aufweist, normalisieren sich die Werte innerhalb von etwa 24 Stunden wieder. Die Bestimmung von Myoglobin kann zur frühen Erkennung einer kardialen Ischämie eingesetzt werden, wenn kein hochsensitiver Troponin-Test zur Verfügung steht. Auch zur Beurteilung des Erfolgs einer Thrombolysetherapie bei akutem Koronarsyndrom kann die Kinetik des Myoglobinanstiegs herangezogen werden, da ein schneller, steiler Anstieg auf eine erfolgreiche Reperfusion hinweist. Typische Indikationen für die Bestimmung sind Skelettmuskelerkrankungen sowie traumatische oder toxische Muskelschädigungen. Zudem kann Myoglobin zur Frühdiagnostik einer kardialen Ischämie und gegebenenfalls zur Verlaufskontrolle einer Thrombolysetherapie genutzt werden.
Preparazione del paziente Digiuno	Patientenvorbereitung Nüchtern
Richiedibile in urgenza Sì (richiedibile giornalmente h24)	Dringende Anforderung Ja (täglich anforderbar H24)
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 Giornaliera	Durchführung Täglich
Tempo di refertazione per pazienti esterni 2 giorni	Befundungsdauer für ambulante Patienten 2 Tage
Preanalitica	Prä-Analitik
Tipo di campione [2] Plasma Li-eparina	Untersuchungsmaterial [2] Li-Heparin Plasma
Tipo provetta Provetta con tappo verde chiaro 3 mL	Röhrchen Röhrchen mit hellgrünem Verschluss 3 mL
Trasporto del campione [2] A temperatura ambiente	Probentransport [2] Bei Raumtemperatur
Trattamento del campione in laboratorio [2] Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente	Probenbehandlung im Labor [2] Innerhalb von 2 Stunden bei Raumtemperatur zentrifugieren
Criteri per la non accettabilità del campione [2] Emolisi, volume insufficiente, errata identificazione del paziente, provetta errata	Kriterien für die Inakzeptanz einer Probe [2] Hämolyse, unzureichendes Volumen, fehlerhafte Patientenidentifikation, falsches Probenröhrchen

Stoccaggio del campione dopo l'analisi 5 giorni a 2-8°C	Probenlagerung nach der Analyse 5 Tage bei 2-8 °C
Possibilità di richiesta su campione già processato [2] 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 [2] 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 [2] Concentrazione di mioglobina nel plasma	Messgröße [2] Die Konzentration von Myoglobin im Plasma
Metodo e strumento [2] Metodo immunologico in elettrochemiluminescenza (ECLIA) Roche Cobas Pro	Bestimmungsmethode und Gerät [2] ElectroChemiLumineszenz ImmunoAssay (ECLIA) Roche Cobas Pro
Range di riferimento [2] Uomini: 28 – 72 ng/mL Donne: 25 – 58 ng/mL	Referenzbereich [2] Männer: 28-72 ng/mL Frauen: 25-58 ng/mL
Stabilità del campione [2] 18-22°C: 8gg 2-8°C: 14gg -20°C: 1 anno	Stabilität der Probe [2] 18-22°C: 8 Tage 2-8°C: 14 Tage -20°C: 1 Jahr
Tempo di emivita dell'analita [1,3] 15 minuti	Halbwertszeit des Analyten [1,3] 15 Minuten
Variabilità analitica (%) [4] <2.5%	Analytische Variabilität (%) [4] <2.5%
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5] Non riportato in EFLM	Intra-Individuelle Variabilität (%) [5] Im EFLM nicht angegeben
Differenza critica (%) [6] Non calcolabile	Kritische Differenz (%) [6] Nicht berechenbar
Messunsicherheit (U_m) [4] <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026</i> Livello 1: 52.34 ng/mL – U _m 5.8 ng/mL Livello 2: 93.97 ng/mL – U _m 9.02 ng/mL	Messunsicherheit (U_m) [4] <i>Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026</i> Level 1: 52.34 ng/mL – U _m 5.8 ng/mL Level 2: 93.97 ng/mL – U _m 9.02 ng/mL
Interferenze [2] Vedi foglietto illustrativo	Störfaktori [2] Siehe Beipackzettel
Significatività clinica	Klinische Bedwetting
Valori elevati [1] Valori elevati di mioglobina si riscontrano in presenza di danno alle cellule muscolari, sia del muscolo scheletrico sia del muscolo cardiaco. Ne fanno parte traumi, intensa attività fisica, danni muscolari tossici o infiammatori, oltre a lesioni del muscolo cardiaco come nella sindrome coronarica acuta. Anche una ridotta funzionalità renale può aumentare i livelli ematici, poiché la mioglobina viene eliminata meno efficacemente.	Erhöhte Werte [1] Erhöhte Myoglobinwerte treten bei jeder Form von Muskelzellschädigung auf, sowohl im Skelett- als auch im Herzmuskel. Dazu gehören Verletzungen, starke körperliche Belastung, toxische oder entzündliche Muskelschäden sowie Herzmuskelschäden wie beim akuten Koronarsyndrom. Auch eine eingeschränkte Nierenfunktion kann zu erhöhten Blutwerten führen, da Myoglobin dann weniger gut ausgeschieden wird.
Valori bassi [1] Un valore di mioglobina basso non ha alcuna rilevanza diagnostica.	Erniedrigte Werte [1] Ein niedriger Myoglobinwert hat keinen diagnostischen Wert.
Ulteriori informazioni cliniche [1] Di seguito sono elencati i parametri correlati: Creatin chinasi (CK): CK totale aumenta parallelamente alla mioglobina nel danno al muscolo scheletrico o cardiaco. Troponine ad alta sensibilità: gold standard per il danno miocardico. La mioglobina aumenta più precocemente, mentre la troponina è più specifica e	Klinische Zusatzinformationen [1] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: Kreatinkinase (CK): Gesamt-CK steigt bei Skelett- oder Herzmuskelschädigung parallel zum Myoglobin an. High-sensitive Troponin: Goldstandard bei Myokardschaden. Myoglobin steigt früher an,

<p>rimane elevata più a lungo.</p> <p>Lattato deidrogenasi: marcatore aspecifico, aumenta con ritardo in caso di distruzione delle cellule muscolari.</p> <p>AST (GOT) e ALT (GPT): possono aumentare in presenza di un danno muscolare.</p> <p>Potassio: aumenta nella rhabdmiolisi grave a causa del rilascio dalle cellule muscolari danneggiate.</p> <p>Creatinina/eGFR: aumenta nel sovraccarico renale o all'inizio di una insufficienza renale (la mioglobina è nefrotossica).</p> <p>Urea: in caso di ridotta funzionalità renale i valori di mioglobina nel sangue possono aumentare, poiché l'eliminazione è ridotta.</p> <p>Fosfato: può essere aumentato nella distruzione massiva del muscolo.</p>	<p>Troponin ist jedoch spezifischer und bleibt länger erhöht.</p> <p>Lactatdehydrogenase: unspezifischer Marker, steigt bei Muskelzellerfall mit Verzögerung an.</p> <p>AST (GOT) und ALT (GPT): können bei ausgeprägter Muskelzellschädigung mit ansteigen.</p> <p>Kalium: erhöht bei starker Rhabdomyolyse durch Freisetzung aus zerstörten Muskelzellen.</p> <p>Kreatinin/eGFR: steigt bei Nierenbelastung oder beginnendem Nierenversagen an (Myoglobin ist nephrotoxisch).</p> <p>Harnstoff: bei eingeschränkter Nierenfunktion sind Myoglobinwerte oft erhöht, weil die Ausscheidung vermindert ist.</p> <p>Phosphat: kann bei massiver Muskelzerstörung erhöht sein.</p>
Ulteriori informazioni	Weitere Informationen
Segreteria Tel. 0471-438306	Sekretariat Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Versione Online – Aggiornamento del 12/12/2024 [RIF.2] Information for Use (IFU) [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 estratti da Unity Real Time (Biorad) [RIF.5] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (EFLM), Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0	Literatur [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Onlineversion – Freigegeben am 12/12/2024 [RIF.2] Information for Use (IFU) [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] Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) [RIF.5] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (EFLM), Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0
Aggiornato il 18/02/2026	Aktualisiert am 18/02/2026
La scheda informativa rimane valida per tutta la durata della gara d'appalto. In caso di modifiche, la scheda informativa verrà debitamente aggiornata.	Das Informationsblatt bleibt während des gesamten Liefervertrages gültig. Bei Änderungen wird das Informationsblatt dementsprechend aktualisiert.
Prossimo aggiornamento 18/02/2033	Nächste Aktualisierung am 18/02/2033