

Alfa-1-antitripsina (A1AT) nel siero

Informazioni generali

Codice accettazione	119033
Indicazioni cliniche [RIF.1]	- In pazienti con pneumopatia cronica ostruttiva, asma, patologie epatiche, pannicolite necrotizzante - Sospetto deficit ereditario di alfa-1-Antitripsina - In pazienti con parenti con deficit di alfa1-antitripsina noto
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	4-5 volte alla settimana
Tempo di refertazione per pazienti esterni	4 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	Torbidità del campione, 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 della A1AT		
Metodo [RIF.2]	Metodo immunonefelometrico		
Range di riferimento [RIF.2]	0,90-2,00 g/L		
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: non specificato	2-8°C: 7gg	-20°C: 90gg
Tempo di emivita dell'analita [RIF.1]	6-7 giorni		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<5,18		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	4,1		
Differenza critica (%) [RIF.6]	18,28		

Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 0,84 g/L: U_m 0,08 g/L Livello 3 da circa 2,17 g/L: U_m 0,37 g/L Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2023 (periodo: ultimi 6 mesi)
Interferenze [RIF.2]	Vedi foglietto illustrativo
Significatività clinica	
Valori elevati [RIF.1]	• Infezioni acute e croniche (proteina della fase acute) • Neoplasie • Terapia estrogenica • Gravidanza
Valori bassi [RIF.1]	• Deficit ereditario alfa-1-AT • Pneumopatia cronica ostruttiva • Epatopatie / cirrosi epatica • Pannicolite necrotizzante
Parametri correlati	PCR (per escludere un quadro infiammatorio), elettroforesi sierica, test di funzionalità epatica, in caso di deficit diagnosticato: genotipizzazione/fenotipizzazione e sequenziazione del gene
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-438306
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] EFLM Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0
Preparato il	09.04.2024
Prossima revisione prevista	09.04.2027