

Antitrombina nel plasma citrato

Informazioni generali

Codice accettazione	113004, AT3
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Screening trombofilico • Sospetta eparino-resistenza • CID
Preparazione del paziente	Digiuno
Richiedibile in urgenza (Valido solo per pazienti interni)	Si (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 sodio citrato (9NC) al 3,2%
Tipo provetta	Tappo blu con inserto nero 3,5 ml Tappo blu con inserto bianco 2,0 ml Minicollect 1,0 ml
Trasporto del campione [RIF.2A]	• Per i pazienti dei centri prelievo e degenti nelle strutture del Compensorio Sanitario di Bolzano: sangue intero a temperatura ambiente • Per i pazienti degli altri comprensori sanitari dell'Alto Adige e fuori provincia: plasma separato e congelato a -20°C
Trattamento del campione in laboratorio [RIF.2A]	Centrifugato a temperatura ambiente
Criteri per la non accettabilità del campione	Emolisi, coagulato, volume insufficiente, non corretta identificazione del paziente, alterato rapporto sangue/anticoagulante, anticoagulanti inadeguati
Stoccaggio del campione dopo l'analisi	8 h a temperatura ambiente
Possibilità di richiesta su campione già processato	A seconda della stabilità del campione per il periodo di stoccaggio

Indicazioni tecniche

Misurando	Attività % dell'antitrombina nel plasma citrato
Metodo [RIF.3]	Metodo cromogenico
Range di riferimento [RIF.3]	83-128%
Stabilità del campione [RIF.2A, 2B,8]	18-22°C: 8h 2-8°C:ND -70°C: 24 mesi
Tempo di emivita dell'analita [RIF.4]	30 ore
Variabilità analitica (%) [RIF.5]	< 5,29

Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.6]	5,2
Differenza critica (%) [RIF.7]	20,52
Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 56,68%: U_m da 7,05% Livello 2 da circa 109,35%: U_m da 10,65% Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2023 (periodo: ultimi 6 mesi)
Interferenze [RIF.3]	Vedi foglietto illustrativo
Significatività clinica	
Valori elevati [RIF.1]	• Infiammazione
Valori bassi [RIF.1]	• Deficit congenito di antitrombina • Deficit acquisiti [epatopatie, coagulopatie da consumo, sindrome nefrosica (proteinuria)] • Terapia con L-Asparaginasi
Parametri correlati	PT, fibrinogeno, aPTT, d-dimero, piastrine
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici	[RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Frankfurt 2012 (8 Auflage) [RIF.2A] NCLSI H21-A5 (2008) [RIF.2B] NCLSI H21-A4 (2003) [RIF.3] Bugiardino [RIF.4] WHO/DIL/LAB/99.1 Rev.2 Stability of blood, plasma and serum samples [RIF.5] Dati interni [RIF.6] EFLM Biological Variation Database [RIF.7] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0 [RIF.8] International Council for Standardization in Haematology (ICSH) recommendations for processing of blood samples for coagulation testing (2021)
Preparato il	12.01.2024
Prossima revisione prevista	12.01.2027