

Lattico deidrogenasi (LDH) nel plasma

Informazioni generali

Codice accettazione	115022
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Diagnosi e monitoraggio dell'emolisi in vivo • Diagnosi differenziale dell'ittero • Monitoraggio della malattia neoplastica maligna
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 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 del LDH in plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Metodo standard ottimizzato secondo la DGKC.		
Range di riferimento [RIF.4]	< 1 anno: 190-440 U/L 1-4 anni: 100-340 U/L 4-7 anni: 100-320 U/L 7-13 anni: 110-310 U/L 13-18 anni: 110-300 U/L >18 anni: 120-230 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]	10-54h		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<1,76		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	8,6		
Differenza critica (%) [RIF.6]	24,29		

Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 121,73 U/L: U_m 4,44 U/L Livello 2 da circa 425,58 U/L: U_m 14,06 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]	- Anemia emolitica (purpura trombotica trombocitopenica, HELLP, anemie emolitiche autoimmuni, meccaniche) - Anemia perniziosa - Affezioni muscolo-scheletriche (distrofia muscolare, miosite) - Epatopatie (acute e croniche) - Danno ischemico miocardico, epatico, renale, polmonare - Shock - Malattie neoplastiche maligne - Macro-LDH (Macrocomplessi LDH e IgA).
Valori bassi [RIF.1]	Clinicamente non rilevante.
Parametri correlati	- Anemia emolitica: emocromo, aptoglobina - Epatopatie: AST, ALT, bilirubina - Miopatie: CK - Ischemia renale: creatinina, proteinuria, ematuria - Ischemia miocardico: troponina, mioglobina - Ischemia polmonare: D-dimero.
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