

Iodio (I) nell'urina	Jod (I) im Harn
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 111223	Annahmekodex 111223
Indicazioni cliniche [1,6] Lo iodio (I, numero atomico 53, peso atomico 126,9) è un alogeno che si trova nel periodo 5 della tavola periodica. L'elemento esiste normalmente nell'ambiente sotto forma di anione ioduro (I ⁻) che, se lasciato nell'atmosfera, si ossida lentamente formando la molecola biatomica I ₂ . Lo iodio sotto forma di ioduro è diffuso in tutto il globo terrestre ma in maniera disomogenea. Lo I è un elemento importante per la formazione degli ormoni tiroidei. L'indicazione clinica per il dosaggio dello I è collegata al sospetto di carenza di I o intossicazione da I.	Klinische Indikation [1,6] Jod (I, Ordnungszahl 53, Atomgewicht 126,9) ist ein Halogen, das in der 5. Periode des Periodensystems zu finden ist. Das Element kommt in der Umwelt normalerweise in Form des Anions Jodid (I ⁻) vor, das in der Atmosphäre langsam oxidiert und das zweiatomige Molekül I ₂ bildet. Jod in Form von Iodid ist weltweit verbreitet, jedoch ungleichmäßig verteilt. Jod ist ein wichtiges Element zur Bildung von Hormonen der Schilddrüsen. Die klinische Indikation für die Bestimmung von I steht im Zusammenhang mit dem Verdacht auf I-Mangel oder I-Intoxikation.
Preparazione del paziente Dopo aver assunto un liquido di contrasto iodato il paziente non deve eseguire il prelievo di urina per almeno 30 giorni.	Patientenvorbereitung Nach der Einnahme eines jodhaltigen Kontrastmittels darf der Patient mindestens 30 Tage lang keinen Urin abgeben.
Richiedibile in urgenza Richiedibile solo in regime di routine	Dringende Anforderung Anforderbar nur im Routinebetrieb
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 1 volta ogni 2 settimane	Durchführung 1 Mal jede 2 Wochen
Tempo di refertazione per pazienti esterni 30 giorni	Befundungsdauer für ambulante Patienten 30 Tage
Preanalitica	Pre-Analitik
Tipo di campione [2] Urina spot	Untersuchungsmaterial [2] Spontanurin
Tipo provetta Provetta urina tappo beige	Röhrchen Urinprobenröhrchen mit beigeem Verschluss
Trasporto del campione [2] A temperatura ambiente	Probentransport [2] Raumtemperatur
Trattamento del campione in laboratorio [2] Congelare il campione a -20°C fino all'esecuzione dell'analisi	Probenbehandlung im Labor [2] Die Probe bis zur Durchführung der Analyse bei -20°C einfrieren.
Criteri per la non accettabilità del campione [2] Volume insufficiente, errata identificazione del paziente, provetta errata	Kriterien für die Inakzeptanz der Probe [2] Unzureichendes Volumen, fehlerhafte Patientenidentifikation, falsches Probenröhrchen
Stoccaggio del campione dopo l'analisi 7 giorni a 2-8°C	Probenlagerung nach der Analyse 7 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] Iodio nelle urine	Messgröße [2] Jod im Harn
Metodo e strumento [2]	Bestimmungsmethode und Gerät [2]

ICP-MS	ICP-MS
Range di riferimento [2] 100-199 µg/L	Referenzbereich [2] 100-199 µg/L
Stabilità del campione [2]	Stabilität der Probe [2]
18-22°C: 1 gg 2-8°C: 30 gg -20°C: 365 gg	18-22°C: 1 Tag 2-8°C: 30 Tage -20°C: 365 Tage
Tempo di emivita dell'analita [1] L'emivita dello iodio nel plasma è di circa 10 ore.	Halbwertszeit des Analytes [1] Die Halbwertszeit von Jod im Plasma ist etwa 10 h
Variabilità analitica (%) [3] <3.78%	Analytische Variabilität (%) [3] <3.78%
Variabilità biologica intraindividuale (%) [4] Non riportato in EFLM	Intra-Individuelle Variabilität (%) [4] In EFLM nicht angegeben
Differenza critica (%) [5] Non calcolabile	Kritische Differenz (%) [5] Nicht berechenbar
Incertezza di misura (Um) [3] <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026</i> Livello 1: 108.12 µg/L - U _m 16.4 µg/L Livello 2: 474.94 µg/L - U _m 64.5 µg/L	Messunsicherheit (Um) [3] <i>Die Daten wurden von Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026 heruntergeladen</i> Level 1: 108.12 µg/L - U _m 16.4 µg/L Level 2: 474.94 µg/L - U _m 64.5 µg/L
Interferenze [2] Farmaci: Amiodarone Liquidi di contrasto iodati	Störfaktoren [2] Medikamente: Amiodaron Iodhaltige Kontrastmittel
Significatività clinica	Klinische Bedeutung
Valori elevati [1,6] Valori elevati si possono riscontrare in una intossicazione da iodio nel fenomeno di Jod-Basedow, nell'effetto Wolff-Chaikoff, o nel controllo della sostituzione dello iodio.	Erhöhte Werte [1,6] Erhöhte Werte können bei einer Intoxikation mit Jod im Rahmen des Jod-Basedow Phänomens, beim Wolff-Chaikoff Effekt oder bei der Kontrolle der Jodsubstitution auftreten.
Valori bassi [1,6] Valori bassi di I si possono riscontrare in donne incinte e neonati in zone con carenza di iodio, in caso di disturbi dello sviluppo nei bambini piccoli, e di gozzo.	Erniedrigte Werte [1,6] Niedrige Werte können bei Schwangeren und Neugeborene in Jodmangelgebieten, bei Entwicklungsstörungen von Kleinkindern und bei Struma auftreten.
Ulteriori informazioni cliniche [1,6] La tossicità da iodio provoca una rapida diminuzione del rilascio di tiroxina (T4) e T3 dalla tireoglobulina (Tg), una diminuzione dell'assorbimento di I ⁻ da parte della ghiandola tiroidea e quindi una diminuzione della sintesi degli ormoni tiroidei. Questo culmina in un ipotiroidismo acuto con bassi livelli plasmatici di T4 e T3 e alte concentrazioni di TSH. La concentrazione plasmatica di Tg può correlare bene con l'escrezione di I nelle urine.	Klinische Zusatzinformationen [1,6] Die Jodtoxizität führt zu einer raschen Abnahme der Freisetzung von Thyroxin (T4) und T3 aus dem Thyreoglobulin (Tg), einer Verringerung der Aufnahme von I ⁻ durch die Schilddrüse und damit zu einer Abnahme der Synthese von Schilddrüsenhormonen. Dies führt zu einer akuten Hypothyreose mit niedrigen T4- und T3-Plasmaspiegeln und hohen TSH-Konzentrationen. Die Plasmakonzentration von Tg kann gut mit der Ausscheidung von I im Harn übereinstimmen.
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 18.11.2025
 [RIF.2] LPC-BZ-SOP-CHIM-O2 Iodio nell'urina
 [RIF.3] Dati estratti da Unity Real Time (Biorad)
 [RIF.4] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory medicine (EFLM), Biological Variation Database
 [RIF.5] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0
 [RIF.6] Rifai, Nader. Tietz Textbook of Laboratory Medicine. Available from: Elsevier eBooks+, (7th Edition). Elsevier - OHCE, 2022.

Aggiornato il 05.03.2026

La scheda informativa rimane valida per tutta la durata della gara d'appalto. In caso di modifiche, la scheda informativa verrà debitamente aggiornata.

Prossimo aggiornamento 05.03.2032

Literatur

[RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Versione Online – Aggiornamento del 18.11.2025
 [RIF.2] LPC-BZ-SOP-CHIM-O2 Iodio nell'urina
 [RIF.3] Dati estratti da Unity Real Time (Biorad)
 [RIF.4] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory medicine (EFLM), Biological Variation Database
 [RIF.5] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0
 [RIF.6] Rifai, Nader. Tietz Textbook of Laboratory Medicine. Available from: Elsevier eBooks+, (7th Edition). Elsevier - OHCE, 2022.

Aktualisiert am 05.03.2026

Das Informationsblatt bleibt während des gesamten Liefervertrages gültig. Bei Änderungen wird das Informationsblatt dementsprechend aktualisiert.

Nächste Aktualisierung am 05.03.2032