



# Guida agli esami di laboratorio dell'area di Patologia clinica

**Nota:**  
Per consultare la seguente guida utilizzare tasto CTRL+F per aprire la ricerca rapida

Trova testo o strumenti

... | X

*Legenda delle sigle e abbreviazioni che compaiono a referto:*

*P:Plasma*

*S:Siero*

*F:Feci*

*Sg:Sangue Intero*

*U:Urine estemporaneo*

ACIDO FOLICO (FOLA) .....	14
17 OH PROGESTERONE (17PR) .....	14
ACETILCOLINESTERASI ERITROCITARIA (CHEE) .....	15
ACIDI BILIARI (ABIL) .....	15
ACIDI GRASSI A LUNGA CATENA (VLCFA) (ACGR) .....	15
ACIDI ORGANICI URINARI (ACORU) .....	16
ACIDO 5 IDROSSINDOLACETICO URINARIO (5HIAA) .....	17
ACIDO CITRICO URINARIO (CITRA) .....	18
ACIDO DELTA AMINO LEVULINICO URINARIO (ALA) .....	18
ACIDO LATTICO (ACLA) .....	19
ACIDO OMOVANILLICO URINARIO (ACOM) .....	19
ACIDO OROTICO URINARIO (AORO) .....	20
ACIDO SALICILICO (ACSA) .....	20
ACIDO URICO (ACUR) .....	20
ACIDO URICO URINARIO (AUUR) .....	21
ACIDO VALPROICO (VPA) .....	21
ACIDO VANILMANDELICO URINARIO (AVM) .....	21
ADRENOCORTICOTROPO (ORMONE) (ACTH) .....	22
ALANINA AMINO TRANSFERASI ( ALT /GPT) .....	23
AMANITINA (AMAN)) .....	23
ALBUMINA (ALBU) .....	24
ALBUMINA URINARIA (MICAD) .....	24
ALBUMINA/CREATININA (MCRE) .....	24
ALCOOL (ALCO) .....	25
ALDOSTERONE (ALDO) .....	26
ALFA 1 ANTITRIPSINA (AL1A) .....	26
ALFA 1 ANTITRIPSINA FECALE (AL1AF) .....	26
ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA (AL1G) .....	27
ALFA FETOPROTEINA MATERNA (AFPM) .....	27
ALFA-FETOPROTEINA (AFET) .....	28
ALLUMINIO (AL) .....	28
ALOPERIDOLO (ALO-S) .....	29
ALPRAZOLAM (ALPRA-S) .....	29
AMILASI PANCREATICA (AMPA) .....	29

AMINOACIDI URINARI (AMUR) .....	30
AMIODARONE (AMIO-S).....	30
AMITRIPTILINA (AMIT) .....	30
AMMONIO (AMMO).....	31
ANDROSTENEDILOLO GLUCURONIDE (ANDROS) .....	31
ANDROSTENEDIONE (ANDR) .....	31
ANGIOTENSIN CONVERTING ENZYME (ACE) (ACE).....	32
ANTICOAGULANTE LUPUS LIKE (LAC).....	32
ANTICORPI ANTI ACIDO GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD) .....	33
ANTICORPI ANTI BP180 E 230 (IGG) (BP180/BP230) .....	33
ANTICORPI ANTI CISTICERCO (ABCIS).....	33
ANTICORPI ANTI DESMOGLEINA 1 E 3 (DSG1/DSG3) .....	33
ANTICORPI ANTI DNA NATIVO (DNAE).....	34
ANTICORPI ANTI DNASI B (DNAS).....	34
ANTICORPI ANTI ECHINOCOCCO (ECHI) .....	34
ANTICORPI ANTI EHRlichia GRANULOCITICA (HGEG) .....	34
ANTICORPI ANTI FATTORE INTRINSECO (ABFIN) .....	35
ANTICORPI ANTI GANGLIOSIDI (GANGLIO).....	35
ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA IGA E IGG (GLDEA-GLDEG) .....	36
ANTICORPI ANTI OVAIO (OVAIO).....	36
ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3) .....	36
ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE IGA E IGG (AASC-GASC) .....	36
ANTICORPI ANTI SCHISTOSOMA (ABSCH) .....	37
ANTICORPI ANTI STRONGYLOIDES STERCORALIS (ABSTR) .....	37
ANTICORPI ANTI SURRENE (CORTICALE) (SURRE) .....	37
ANTICORPI ANTI TIROSINA FOSFATASI (IA2) .....	37
ANTICORPI ANTI TRYpanosoma CRUZII (TRYP) .....	37
ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO (CANCA) .....	38
ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FOSFOLIPIDI) (ACL) .....	38
ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (APCA).....	38
ANTICORPI ANTI CITOPLASMA NEUTROFILI (ANCA) .....	39
ANTICORPI ANTI CITRULLINA (CCP).....	39
ANTICORPI ANTI ENDOMISIO (EMA) .....	39
ANTICORPI ANTI INSULINA (ABIN) .....	39

<b>ANTICORPI ANTI GLICOPROTEINA ASSOCIATA ALLA MIELINA (MAG)</b> .....	<b>40</b>
<b>ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE (GBM)</b> .....	<b>40</b>
<b>ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKM)</b> .....	<b>41</b>
<b>ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)</b> .....	<b>41</b>
<b>ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)</b> .....	<b>41</b>
<b>ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)</b> .....	<b>42</b>
<b>ANTICORPI ANTI MUSCOLO SCHELETRICO (MISTR)</b> .....	<b>42</b>
<b>ANTICORPI ANTI NEURONE (NEURO)</b> .....	<b>42</b>
<b>ANTICORPI ANTI PEROSSIDASI (TPO)</b> .....	<b>43</b>
<b>ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA (REAC)</b> .....	<b>43</b>
<b>ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH (RTSH)</b> .....	<b>43</b>
<b>ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (HTG)</b> .....	<b>43</b>
<b>ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI IGA (TGLU)</b> .....	<b>44</b>
<b>ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI IGG (TGLG)</b> .....	<b>44</b>
<b>ANTICORPI ANTI-NUCLEO (ANA)</b> .....	<b>45</b>
<b>ANTICORPI ANTIPIASTRINE (ABPLT)</b> .....	<b>45</b>
<b>ANTICORPI TOTALI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)</b> .....	<b>46</b>
<b>ANTICORPI SINGOLI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENAAP)</b> .....	<b>46</b>
<b>ANTIGENE GASTRO-INTESTINALE (CA 19-9) (CA199)</b> .....	<b>46</b>
<b>ANTIGENE OVARICO (CA 125) (CA125)</b> .....	<b>46</b>
<b>ANTIGENE CARCINOEMBRIONALE (CEA) (CEA)</b> .....	<b>47</b>
<b>ANTIGENE CARCINOEMBRIONALE (CA 15-3)</b> .....	<b>47</b>
<b>ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)</b> .....	<b>47</b>
<b>ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA FREE)</b> .....	<b>47</b>
<b>ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA TOTALE REFLEX)</b> .....	<b>48</b>
<b>ANTIGENE URINARIO STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (PNEU)</b> .....	<b>49</b>
<b>ANTIGENE URINARIO DELLA LEGIONELLA (LEGIU)</b> .....	<b>49</b>
<b>ANTITROMBINA (ANT3)</b> .....	<b>49</b>
<b>APTOGLOBINA (APTO)</b> .....	<b>50</b>
<b>ARIPIRAZOLO (ARIP-S)</b> .....	<b>50</b>
<b>ASPARTATO AMINO TRANSFERASI (AST/GOT)</b> .....	<b>50</b>
<b>BANDE OLIGOCLONALI (RICERCA) (IMLI)</b> .....	<b>51</b>
<b>BARBESACLONE (BARB)</b> .....	<b>51</b>
<b>BETA 2 MICROGLOBULINA (B2MI)</b> .....	<b>51</b>

<b>BETA HCG (BHCG)</b> .....	<b>51</b>
<b>BETA HCG LIBERA (BITEST)</b> .....	<b>52</b>
<b>BILIRUBINA DIRETTA (BILD)</b> .....	<b>52</b>
<b>BILIRUBINA TOTALE (BILT)</b> .....	<b>53</b>
<b>BIOTINA (VITAMINA H) (BIOTI)</b> .....	<b>54</b>
<b>BRIVARACETAM (BRIVA-S)</b> .....	<b>54</b>
<b>C1 INATTIVATORE (C1IN)</b> .....	<b>54</b>
<b>C1 INIBITORE (C1)</b> .....	<b>55</b>
<b>CALCIO (CA)</b> .....	<b>55</b>
<b>CALCIO IONIZZATO (CAIO)</b> .....	<b>56</b>
<b>CALCIO URINARIO (CAUR)</b> .....	<b>56</b>
<b>CALCITONINA (CACI)</b> .....	<b>56</b>
<b>CALPROTECTINA (CALFE)</b> .....	<b>58</b>
<b>CARBAMAZEPINA (CBZ)</b> .....	<b>58</b>
<b>CARBOSSIEMOGLOBINA (COHB)</b> .....	<b>59</b>
<b>CARIOGRAMMA (CARI)</b> .....	<b>59</b>
<b>CARNITINA LIBERA (CARN)</b> .....	<b>59</b>
<b>CATENE LEGGERE LIBERE SIERICHE E URINARIE (CATLES/CATLEU)</b> .....	<b>60</b>
<b>CERULOPLASMINA (CERU)</b> .....	<b>60</b>
<b>CHIMOTRIPSINA (CHIM)</b> .....	<b>60</b>
<b>CICLOSPORINA (CICO)</b> .....	<b>61</b>
<b>CLEARANCE DELLA CREATININA (CLEA)</b> .....	<b>62</b>
<b>CLOBAZAM (CLOBA-S)</b> .....	<b>62</b>
<b>CLONAZEPAM (CLON)</b> .....	<b>63</b>
<b>CLORO URINARIO (CLUR)</b> .....	<b>63</b>
<b>CLOSTRIDIUM DIFFICILE NELLE FECI (CLOS)</b> .....	<b>64</b>
<b>CLOZAPINA (CLOZ-S)</b> .....	<b>65</b>
<b>COLESTEROLO (COLE)</b> .....	<b>65</b>
<b>COLESTEROLO HDL (CHDL)</b> .....	<b>66</b>
<b>COLESTEROLO LDL (CLDL)</b> .....	<b>66</b>
<b>COMPLEMENTO C4 (C4)</b> .....	<b>66</b>
<b>COMPLEMENTO C3 (C3)</b> .....	<b>66</b>
<b>COPEPTINA (COPE)</b> .....	<b>67</b>
<b>COPROPORFIRINE URINARIE (COPR)</b> .....	<b>67</b>

<b>CORTISOLO (CORT/CORT16)</b> .....	<b>68</b>
<b>CORTISOLO URINARIO (CORUR)</b> .....	<b>68</b>
<b>CREATINFOSFOCHINASI (CPK) (CK)</b> .....	<b>68</b>
<b>CREATININA (CREA)</b> .....	<b>68</b>
<b>CREATININA URINARIA (CRUR)</b> .....	<b>69</b>
<b>CRIOGLOBULINE (CRIO)</b> .....	<b>70</b>
<b>CROMO URINARIO (CROU)</b> .....	<b>70</b>
<b>CROMOGRANINA (CROM)</b> .....	<b>71</b>
<b>CRYPTOSPORIDIUM SULLE FECI (CRYP)</b> .....	<b>71</b>
<b>CURVA DA STIMOLO CON ACTH (SYNACTHEN) PER DOSAGGIO 17OH PROGESTERONE (C17PR)</b> .....	<b>71</b>
<b>CURVA DA STIMOLO CON ACTH (SYNACTHEN) PER DOSAGGIO DHEA-SOLFATO (CDHE)</b> .....	<b>72</b>
<b>CURVA DA STIMOLO CON ACTH (SYNACTHEN) PER DOSAGGIO TESTOSTERONE (CTES)</b> .....	<b>72</b>
<b>CURVA GLICEMICA IN GRAVIDANZA (CUGR)</b> .....	<b>72</b>
<b>CURVA GLICEMICA PER ADULTI (CUD)</b> .....	<b>72</b>
<b>CURVA GLICEMICA PER BAMBINI (CUBA)</b> .....	<b>73</b>
<b>CURVA INSULINEMICA DOPO CARICO DI GLUCOSIO (CINS)</b> .....	<b>73</b>
<b>CYFRA 21.1 (CYFR)</b> .....	<b>74</b>
<b>D-DIMERO (DD)</b> .....	<b>74</b>
<b>DEIDROEPIANDROSTERONE-SOLFATO (DHEA)</b> .....	<b>75</b>
<b>DIFENILIDANTOINA (DPH) (DPH)</b> .....	<b>76</b>
<b>DIGOXINA (DIGO)</b> .....	<b>76</b>
<b>ELETTROFORESI EMOGLOBINA (ELHB)</b> .....	<b>77</b>
<b>ELETTROFORESI PROTEINE (ELFO)</b> .....	<b>77</b>
<b>ELETTROFORESI URINARIA (ELUR)</b> .....	<b>78</b>
<b>EMOCROMO CON FORMULA LEUCOCITARIA (EMFO)</b> .....	<b>78</b>
<b>EMOGAS ARTERIOSO (EMOA)</b> .....	<b>80</b>
<b>EMOGAS VENOSO (EMOV)</b> .....	<b>81</b>
<b>EMOGLOBINA GLICATA (HBA1C)</b> .....	<b>82</b>
<b>ENOLASI NEURONE SPECIFICA (NSE)</b> .....	<b>83</b>
<b>EOSINOFILI MUCO NASALE (EONA)</b> .....	<b>83</b>
<b>EOSINOPHIL CATIONIC PROTEIN (ECP)</b> .....	<b>84</b>
<b>ERITROPOIETINA (ERIT)</b> .....	<b>84</b>
<b>ESAME CALCOLO URINARIO (CALC)</b> .....	<b>85</b>
<b>ESAME URINE (UR)</b> .....	<b>85</b>

<b>ESAME CHIMICO-FISICO LIQUIDO ARTICOLARE (LIAR).....</b>	<b>85</b>
<b>ESAME CHIMICO-FISICO LIQUIDO ASCITICO (LIAS).....</b>	<b>85</b>
<b>ESAME CHIMICO-FISICO LIQUIDO PLEURICO (LIPL) .....</b>	<b>86</b>
<b>ESAME CHIMICO-FISICO LIQUIDO LIQUIDO DI VARIA NATURA (LIVE) .....</b>	<b>86</b>
<b>ESTRADIOLO (E2).....</b>	<b>86</b>
<b>ETOSUCCIMMIDE (ETOS-S).....</b>	<b>87</b>
<b>EVEROLIMUS (EV) -CERTICAM .....</b>	<b>87</b>
<b>FT3 (TRIJODO TIRONINA LIBERA) (FT3) .....</b>	<b>88</b>
<b>FT4 (TIROXINA LIBERA) (FT4).....</b>	<b>89</b>
<b>FATTORE REUMATOIDE (RF).....</b>	<b>89</b>
<b>FELBAMATO (FELB-S).....</b>	<b>90</b>
<b>FENILALANINA (FENIL).....</b>	<b>90</b>
<b>FENOBARBITAL (PB).....</b>	<b>91</b>
<b>FERRITINA (FERR) .....</b>	<b>91</b>
<b>FERRO (FE) .....</b>	<b>91</b>
<b>FERRO URINARIO (FEUR).....</b>	<b>92</b>
<b>FIBRINOGENO (FIBR).....</b>	<b>93</b>
<b>FILTRATO GLOMERULARE STIMATO (EGFR) (EGFR) .....</b>	<b>93</b>
<b>FLECAINIDE (FLEC-S).....</b>	<b>93</b>
<b>FOLLICOLOSTIMOLANTE (ORMONE) FSH (FSH) .....</b>	<b>94</b>
<b>FOSFATASI ALCALINA (ALP) (ALP).....</b>	<b>94</b>
<b>FOSFORO (P) .....</b>	<b>95</b>
<b>FOSFORO URINARIO (PUR).....</b>	<b>96</b>
<b>GH (ORMONE DELLA CRESCITA) 2 PRELIEVI (GH2P).....</b>	<b>96</b>
<b>GH (ORMONE DELLA CRESCITA) DOPO STIMOLO CON ARGININA (CGHRA) .....</b>	<b>96</b>
<b>GH (ORMONE DELLA CRESCITA) DOPO STIMOLO CON CLONIDINA (CGHC) .....</b>	<b>97</b>
<b>GH (ORMONE DELLA CRESCITA) IN CORSO DI OGTT (CGHO) .....</b>	<b>97</b>
<b>GABAPENTIN (GABA-S).....</b>	<b>98</b>
<b>GAMMA-GLUTAMILTRANSPEPTIDASI (GGT).....</b>	<b>98</b>
<b>GASTRINA (GAST) .....</b>	<b>99</b>
<b>GLUCAGONE (GLUCA).....</b>	<b>99</b>
<b>GLUCOSIO (GLUC).....</b>	<b>99</b>
<b>GLUCOSIO FRAZIONATO ORE 14 (GL14).....</b>	<b>100</b>
<b>GLUCOSIO URINARIO (GLUR).....</b>	<b>100</b>

GLUCOSIO-6-FOSFATO-DEIDROGENASI (G6PDH) .....	101
GONADOTROPINA LUTEINIZZANTE (LH) .....	101
GROWTH HORMONE (ORMONE DELLA CRESCITA) (GH).....	102
GRUPPO SANGUIGNO (GRUP) .....	102
HLA B27 (B27).....	103
IGF BP3 (IGFBP) .....	103
ISOENZIMI CREATINFOSFOCHINASI( CPK) (ISOCK) .....	104
IMMUNOGLOBULINA D (IGD).....	104
IMMUNOGLOBULINE A (IGA).....	104
IMMUNOGLOBULINE E TOTALI (IGET).....	105
IMMUNOGLOBULINE E SPECIFICHE PER ALLERGENI ESTRATTIVI .....	106
• <i>Tabella allergeni estrattivi disponibili</i> .....	106
IMMUNOGLOBULINE E SPECIFICHE PER ALLERGENI MOLECOLARI .....	107
• <i>Tabella componenti allergeniche disponibili</i> .....	107
IMMUNOGLOBULINE E SPECIFICHE PER ALLERGENI MOLECOLARI SU MICROARRAY .....	108
IMMUNOGLOBULINE G (IGG).....	108
IMMUNOGLOBULINE M (IGM).....	108
INIBINA A (INA).....	110
INIBINA B (INB).....	111
INSULINA (INSU).....	112
INTRADERMOREAZIONE MANTOUX (MAN) .....	112
ISOENZIMI FOSFATASI ALCALINA (ISOALP).....	113
ISOFORME SIALO TRANSFERRINA (SIALO).....	113
LAP (FOSFATASI ALCALINA LEUCOCITARIA) (LAPA).....	113
LACOSAMIDE (LACO-S).....	114
LATTICO DEIDROGENASI (LDH) (LAD) .....	115
LEVETIRACETAM (KEPLEVE-S) .....	116
LIPASI (LIPA) .....	116
LIPOPROTEINA A1 (APOA) .....	116
LIPOPROTEINA B (APOB).....	117
LIPOPROTEINA A (LPA) .....	117
LIQUIDO CEFALO RACHIDIANO (LCR).....	117
LIQUIDO PLEURICO (LIPL).....	117
LIQUIDO ASCITICO (LIAS) .....	118

<b>LIQUIDO ARTICOLARE (LIAS)</b> .....	<b>118</b>
<b>LIQUIDO VARIO (LIVE)</b> .....	<b>118</b>
<b>LIQUIDO SEMINALE (LSEM)</b> .....	<b>119</b>
<b>LITIO (LI)</b> .....	<b>119</b>
<b>MACROPROLATTINA (MPRL)</b> .....	<b>120</b>
<b>MAGNESIO (MG)</b> .....	<b>120</b>
<b>MAGNESIO URINARIO (MGUR)</b> .....	<b>120</b>
<b>MERCURIO URINARIO (MEUR)</b> .....	<b>121</b>
<b>METAEMOGLOBINA (MEHB)</b> .....	<b>122</b>
<b>METANEFRINE URINARIE (MENE)</b> .....	<b>122</b>
<b>METHOTREXATE (METH)</b> .....	<b>123</b>
<b>MICOFENOLATO (MICO)</b> .....	<b>123</b>
<b>MIOGLOBINA (MIOG)</b> .....	<b>123</b>
<b>NT PRO-BNP (BRAIN NATRIURETIC PEPTIDE - N-TERMINAL) (BNP)</b> .....	<b>124</b>
<b>NICHEL URINARIO (NIUR)</b> .....	<b>124</b>
<b>NOTIZIE CLINICHE: AMINOACIDI PLASMATICI (AMIN)</b> .....	<b>124</b>
<b>OMOCISTEINA (OMOC)</b> .....	<b>125</b>
<b>ORMONE ANTI MULLERIANO (AMH)</b> .....	<b>126</b>
<b>OSMOLALITÀ SERICA (OSMO)</b> .....	<b>126</b>
<b>OSMOLALITÀ URINARIA (OSMU)</b> .....	<b>126</b>
<b>OSSALATI URINARI (OSUR)</b> .....	<b>127</b>
<b>OSTEOCALCINA (OSTE)</b> .....	<b>128</b>
<b>OXACARBAMAZEPINA (OXC)</b> .....	<b>128</b>
<b>PAPPA (BITEST)</b> .....	<b>129</b>
<b>PALIPERIDONE (PALI-S)</b> .....	<b>129</b>
<b>PARACETAMOLO (PARA)</b> .....	<b>129</b>
<b>PARASSITI INTESTINALI (EPAR)</b> .....	<b>130</b>
<b>PARATORMONE (PTH)</b> .....	<b>130</b>
<b>PEPSINOGENO A (PEPSA)</b> .....	<b>131</b>
<b>PEPSINOGENO C (PEPSC)</b> .....	<b>132</b>
<b>PEPTIDE C (PEPC)</b> .....	<b>132</b>
<b>PEPTIDE C DOPO GLUCAGONE (CPEPCG)</b> .....	<b>132</b>
<b>PERAMPANEL (PER-S)</b> .....	<b>133</b>
<b>PIOMBO EMATICO (PBS)</b> .....	<b>133</b>

PIOMBO URINARIO (PBUR).....	133
POLYPEPTIDE PANCREATICO (POPA).....	134
PORFIRINE TOTALI (PORTO).....	134
PORFOBILINOGENO URINARIO (POUR).....	135
POTASSIO (K).....	135
POTASSIO URINARIO (KUR).....	136
PRE-ALBUMINA (PALB).....	136
PRECIPITINE ASPERGILLUS FUMIGATUS (ASFU).....	137
PRECIPITINE MICROPOLYSPORA FAENI (MIFA).....	137
PREGABALIN (PREG-S).....	137
PRIMIDONE (PRIM).....	137
PROCALCITONINA (PCT).....	138
PROGESTERONE (PROG).....	138
PROLATTINA (PRL).....	138
PROTEINA C ANTICOAGULANTE (PROC).....	139
PROTEINA C REATTIVA (PCR).....	139
PROTEINA S LIBERA (PROS).....	140
PROTEINA DI BENICE JONES (BJON).....	141
PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO (RBP).....	141
PROTEINE TOTALI (PROT).....	141
PROTEINE URINARIE (PRUR).....	142
PSEUDO-COLINESTERASI (CHE).....	143
QUETIAPINA (QUET-S).....	143
RAME (CU).....	144
RAME URINARIO (CUUR).....	144
RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA (RSTRA).....	144
RENINA (RENI).....	145
RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA (APCR).....	145
RESISTENZE OSMOTICHE ERITROCITARIE (ROE).....	146
RETICOLOCITI (RETI).....	146
RICERCA CHLAMYDIA TRACHOMATIS (CHLA).....	146
RICERCA STAFILOCOCCO AUREO NASALE (SAUN).....	147
RICERCA TRICHOMONAS (TRI).....	147
RICERCA DEL PARASSITA MALARICO E ALTRI PARASSITI EMATICI (MALA).....	148

<b>RICERCA DROGHE D'ABUSO SU URINA (MEOP) .....</b>	<b>148</b>
<b>RICERCA GENOMA VIRUS (AMPLIFICAZIONE GENICA CON PCR) .....</b>	<b>148</b>
<b>RICERCA MICROSCOPICA DI PNEUMOCYSTIS CARINII (PCAR) .....</b>	<b>149</b>
<b>RISPERIDONE (RISP-S) .....</b>	<b>149</b>
<b>RUFINAMIDE .....</b>	<b>149</b>
<b>ROTAVIRUS NELLE FECI (ROTA) .....</b>	<b>150</b>
<b>RUFINAMIDE (RUFIS) .....</b>	<b>151</b>
<b>SANGUE OCCULTO SO/SOSC).....</b>	<b>151</b>
<b>SCOTCH TEST (SCT) .....</b>	<b>152</b>
<b>SCREENING PEDIATRICO (SCREP).....</b>	<b>153</b>
<b>SELENIO (SE) .....</b>	<b>153</b>
<b>SEROTONINA URINARIA (SERO) .....</b>	<b>153</b>
<b>SEX HORMONE BINDING GLOBULIN (SHBG) (SHBG).....</b>	<b>154</b>
<b>SIROLIMUS (SIRO).....</b>	<b>154</b>
<b>SODIO URINARIO (NAUR).....</b>	<b>155</b>
<b>SOMATOMEDINA (SOMA).....</b>	<b>156</b>
<b>SOTALOLO (SOTA) .....</b>	<b>156</b>
<b>SOTTOCLASSI IGG (SIGG).....</b>	<b>157</b>
<b>STRISCIO DI SANGUE PERIFERICO (STRI) .....</b>	<b>158</b>
<b>SULTIAME (SULTI-S) .....</b>	<b>158</b>
<b>TACROLIMUS (FK 506) .....</b>	<b>159</b>
<b>TIBC (TOTAL IRON BINDING CAPACITY) (TIBC).....</b>	<b>160</b>
<b>TSH ORMONE TIREOTROPO (TSH) .....</b>	<b>160</b>
<b>TEICOPLANINA (TEICO) .....</b>	<b>161</b>
<b>TELOPEPTIDI C TERMINALI (CTX).....</b>	<b>161</b>
<b>TEMPO DI EMORRAGIA (TEMO).....</b>	<b>161</b>
<b>TEMPO DI PROTROMBINA (PT) .....</b>	<b>162</b>
<b>TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT).....</b>	<b>162</b>
<b>TEOFILLINA (TEOF).....</b>	<b>163</b>
<b>TEST DEL SUDORE (CLORO DOPO STIMOLAZIONE CON PILOCARPINA) (SUDO).....</b>	<b>163</b>
<b>TEST DI COOMBS DIRETTO (TCD).....</b>	<b>163</b>
<b>TEST DI COOMBS INDIRETTO (TCI).....</b>	<b>164</b>
<b>TEST IMMUNOLOGICO DI GRAVIDANZA (TIG).....</b>	<b>164</b>
<b>TESTOSTERONE (TEST) .....</b>	<b>165</b>

TESTOSTERONE LIBERO (TESL) .....	165
TIMIDINA CHINASI (TK).....	165
TINE TEST (TINE) .....	166
TIPIZZAZIONE COMPONENTE MONOCLONALE (TIMO).....	166
TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA IMMUNOLOGICA (OKT).....	166
TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA ONCO EMATOLOGICA (TIPL).....	166
TIREOGLOBULINA (TIRE).....	167
TIROSINA (TIROS).....	167
TITOLO ANTISTREPTOLISINICO (ASLO) (ASLO).....	167
TOPIRAMATO (TOPI) .....	168
TRANSFERRINA (TRAS) .....	169
TRANSFERRINA DECARBOIDRATA (CDT) (CDT) .....	169
TRAZODONE (TRAZ) .....	170
TRIGLICERIDI (TRIG) .....	170
TRIPTASI (TRIP).....	171
TROPONINA T (TNTHS).....	171
UREA (UREA).....	171
UREA URINARIA (URUR).....	172
UROPORFIRINE URINARIE (UROP).....	172
VANCOMICINA (VANC).....	173
VASOACTIVE INTESTINAL POLIPEPTIDE (VIP) .....	173
VELOCITÀ DI ERITROSEDIMENTAZIONE (VES).....	173
VIGABATRIN (VIGA-S) .....	174
VITAMINA A (RETINOLO) (VITA) .....	174
VITAMINA B12 (COBALAMINA) (B12).....	174
VITAMINA D (25 IDROSSICALCIFEROLO) (VITD) .....	175
VITAMINA D 1, 25 (1, 25 DIIDROSSICOLECALCIFEROLO) (VD125) .....	175
VITAMINA E (TOCOFEROLO) (VITE).....	176
ZINCO (ZN).....	177
ZINCO URINARIO (ZNUR).....	177
ANTICORPI ANTI TRASPORTATORE 8 DELLO ZINCO (ZNT8) .....	177
ZONISAMIDE (ZONE) .....	178



## Acido folico (FOLA)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue venoso Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay-Immunometrico
<b>Unità di Misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	3.8 – 20
<b>Note</b>	Centrifugare, separare e congelare se l'analisi non viene eseguita entro 24 ore.

## 17 OH Progesterone (17PR)

<b>Frequenza</b>	settimanale il venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero, plasma EDTA Q.ta` min (mL) 3 Metodo
<b>Unità di misura</b>	nmol/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	<b>1 mese -1 anno</b> 2.4 – 50.6 nmol/L <b>Maschi</b> ≥13 anni: 0.88 – 6.42 nmol/L <b>Femmine</b> Fase follicolare: <3.18 nmol/L Fase ovulatoria: 0.39 – 4.42 nmol/L Fase luteinica: 0.82 – 7.30 nmol/L Menopausa: <2.75 nmol/L
<b>Note</b>	: Centrifugare, separare e congelare se l'analisi non viene eseguita entro 24 ore.

## Acetilcolinesterasi eritrocitaria (CHEE)

<b>Frequenza</b>	quindicinale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	20.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Roma Chimica e Microscopia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura
<b>Note</b>	La provetta contiene l'anticoagulante (eparina litio). Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione. Concordare con il Laboratorio di Patologia Clinica di Trento. Per l'esecuzione necessitano 2 provette di sangue intero.

## Acidi biliari (ABIL)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	µmol/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	1 – 6
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Riparare il campione dalla luce con foglio di alluminio.</li></ul>

## Acidi grassi a lunga catena (VLCFA) (ACGR)

<b>Frequenza</b>	Frequenza mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	45.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Laboratorio Pediatria/Malattie Metaboliche
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Gas Cromatografia/ Spettrometria di Massa
<b>Unità di Misura</b>	
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>Portare immediatamente il campione di sangue in laboratorio, centrifugare e separare nel più breve tempo possibile.</li><li>Congelare a -20 °C.</li></ul>

## Acidi organici urinari (ACORU)

<b>Tempo di risposta in gg</b>	45.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Laboratorio Pediatria/Malattie Metaboliche
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Gasromatografia/Spettrometria di Massa

1. Note:
2. La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.
3. Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio. (questa indagine non necessita di nessun conservante).
4. Se necessario, raccogliere prima in un vaso pulito e travasare nel contenitore fornito.
5. Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina), poi procedere con la raccolta.
6. Alla fine della raccolta: per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.
7. Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.
8. Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.
9. Durante la raccolta tenere il contenitore in frigorifero.
10. Consegnare in laboratorio nel più breve tempo possibile, congelare a -20 C°.

## Acido 5 idrossindolacetico urinario (5HIAA)

<b>Frequenza</b>	Settimanale, il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	High Performance Liquid Chromatography Unita` di Misura
<b>Unità di misura</b>	µmol/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	10 – 36.6
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio o presso il punto prelievi.</li><li>• Il contenitore può contenere conservante (acido cloridrico): evitare il contatto con la pelle.</li><li>• Il conservante può provocare irritazioni della pelle, per cui l'urina, può essere prima raccolta in un vaso e poi travasata nel contenitore fornito dal laboratorio.</li><li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Da quel momento raccogliere tutta l'urina emessa per 24 ore, inclusa la prima del mattino successivo.</li><li>• Una volta terminata la raccolta: per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia Clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li><li>• Importante: Alcuni farmaci o alimenti interferiscono sul risultato del dosaggio.</li><li>• Per almeno tre giorni prima dell'inizio e durante la raccolta è necessario evitare l'assunzione di: CAFFE', THE, CIOCCOLATO, BANANE, AVOGADO, ANANAS, PRUGNE, MELANZANE, POMODORI,ASPIRINA, PARACETAMOLO, LEVODOPA, NEUROLETTICI, CLOFIBRATO</li></ul>

## Acido citrico urinario (CITRA)

<b>Frequenza</b>	settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	15.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina delle 24 ore Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	mmol/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine: 1.3 – 6 mmol/die Maschi: 0.6 – 4.8 mmol/die
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li><li>• Il contenitore può contenere conservante (acido cloridrico): evitare il contatto con la pelle.</li><li>• Il conservante può provocare irritazioni della pelle, per cui l'urina può essere prima raccolta in un vaso e poi travasata nel contenitore fornito dal laboratorio.</li><li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li></ul>

## Acido delta amino levulinico urinario (ALA)

<b>Frequenza</b>	Frequenza mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	40.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Roma Servizio di medicina di laboratorio
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unità di Misura
<b>Unità di misura</b>	mg/die
<b>Intervallo di riferimento</b>	1.04 -6.94 mg/die
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio (questa indagine non necessita di nessun conservante).</li><li>• Se necessario, raccogliere prima in un vaso pulito e travasare nel contenitore fornito.</li><li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li><li>• IL contenitore va mantenuto, durante la raccolta e fino alla consegna, al fresco e al riparo dalla luce (ad esempio dentro un sacchetto nero).</li></ul>

## Acido lattico (ACLA)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	mmol/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	0.50 - 2.20

## Acido omovanillico urinario (ACOM)

<b>Frequenza</b>	settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	15.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	High Performance Liquid Chromatography
<b>Unità di misura</b>	µmol/die – mmol/mol di crea
<b>Intervalli di riferimento</b>	<b>0 – 1 anni:</b> ≤ 8 µmol/die <b>2 – 5 anni:</b> ≤ 24 µmol/die <b>6– 11 anni:</b> ≤ 26 µmol/die <b>Età ≥ 12 anni:</b> ≤ 48 µmol/die
<b>Intervalli di riferimento</b> <b>Ac.Omovanillico/Creatinina camp. Estemporaneo</b>	<b>Fino a 6 mesi:</b> 0 – 29.0 <b>Da 6 mesi a 3 anni:</b> 0 – 15.0 <b>Da 3 a 6 anni:</b> 0 – 7.0 <b>Da 6 a 14 anni:</b> 0 – 10.0 <b>Da 14 a 15 anni:</b> 0 – 4.0
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li> <li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li> <li>• Il contenitore può contenere conservante (acido cloridrico): evitare il contatto con la pelle.</li> <li>• Il conservante può provocare irritazioni della pelle, per cui l'urina può essere prima raccolta in un vaso e poi travasata nel contenitore fornito dal laboratorio.</li> <li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li> <li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li> <li>• Alla fine della raccolta: per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta.</li> <li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li> <li>• In età pediatrica l'indagine può essere dosata anche su campione estemporaneo, rapportandola alla creatinina urinaria.</li> </ul>

## Acido orotico urinario (AORO)

<b>Frequenza</b>	quindicinale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Laboratorio Malattie Metaboliche
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Elettroforesi capillare
<b>Unità di misura</b>	mmol/mol crea
<b>Intervalli di riferimento</b>	0-6 mesi: 0.3 – 4.3 7-24 mesi: 1.2 – 8.9 3-14 anni: 0.7 – 5.5 Età ≥ 15 anni: 0.2 – 1.1
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Campione estemporaneo, conservare a + 4° C se inviato in giornata, altrimenti congelare a -20 °C°C.</li></ul>

## Acido salicilico (ACSA)

<b>Frequenza</b>	al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Colorimetrico Unita` di Misura µg/mL
<b>Unità di misura</b>	µg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Limite di quantificazione strumentale: 30 µg/mL

## Acido urico (ACUR)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di Misura</b>	mg/dL
<b>Intervalli di riferimento se eseguito a Trento o Rovereto</b>	Femmine: 3.1 – 7.8  Maschi: 3.7 – 9.2
<b>Intervalli di riferimento se eseguito a Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese</b>	0-14 giorni: 2.7 – 12.6 mg/dL 15-30 giorni: 1.5 – 6.2 mg/dL 1-11 mesi: 1.5 – 6.2 mg/dL 1-11 anni: 1.7 – 4.7 mg/dL Femmine, 12-18 anni: 2.5 – 5.7 mg/dL Maschi, 12-18 anni: 2.5 – 7.5 mg/dL Femmine, età ≥ 19 anni: 2 – 6 mg/dL Maschi, età ≥ 19 anni: 3 – 7 mg/dL

## Acido urico urinario (AUUR)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto.
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura
<b>Unità di misura</b>	mg/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	250 – 750 mg/die
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore. Il contenitore adatt. Per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio Il contenitore contiene 20 mL di sodio idrossido 1N. Il conservante può provocare irritazioni della pelle, per cui l'urina può essere prima raccolta in un vaso e poi travasata nel contenitore fornito dal laboratorio.</li><li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Da quel momento raccogliere tutta l'urina emessa per 24 ore, inclusa la prima del mattino successivo.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li></ul>

## Acido valproico (VPA)

<b>Frequenza</b>	giornaliera
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunodosaggio turbidimetrico
<b>Unità di misura</b>	µg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Range terapeutico: 50.0 - 100.0

## Acido vanilmandelico urinario (AVM)

<b>Frequenza</b>	Frequenza settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	High Performance Liquid Chromatography
<b>Unità di Misura</b>	mg/die

<b>Intervallo di riferimento</b>	1.5 -7.0
<b>Note</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li> <li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio o presso il punto prelievi.</li> <li>• Il contenitore può contenere conservante (acido cloridrico): evitare il contatto con la pelle.</li> <li>• Il conservante può provocare irritazioni della pelle, per cui l'urina può essere prima raccolta in un vaso e poi travasata nel contenitore fornito dal laboratorio.</li> <li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li> <li>• Da quel momento raccogliere tutta l'urina emessa per 24 ore, inclusa la prima del mattino successivo.</li> <li>• Una volta terminata la raccolta:</li> <li>• per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li> <li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li> <li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li> <li>• Importante : per evitare risultati falsamente elevati, seguire le seguenti raccomandazioni: Nei 2–3 giorni precedenti e durante la raccolta evitare:l'assunzione di cibi contenenti vaniglia (dolci, cioccolato, banane).</li> <li>• Evitare l'assunzione di farmaci antinfiammatori Aspirina), antibiotici contenenti Acido Nalidixico, ipocolesterolizzanti contenenti Clofibrato.</li> </ul>	

## Adrenocorticotropo (ormone) (ACTH)

<b>Frequenza</b>	settimanale il giovedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ChemiLuminescenza
<b>Unità di misura</b>	pg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	7.2 – 63.3
<b>Note</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico). Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione. Mantenere il campione in ghiaccio fino alla consegna dal prelievo alla consegna in laboratorio.</li> <li>• Centrifugare subito il campione, separare e congelare.</li> </ul>	

## Alanina Amino Transferasi ( ALT /GPT)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana, Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di Misura</b>	U/L
<b>Intervalli di riferimento ALT Laboratori Arco, Tione, Borgo,Cavalese,Cles, Tione</b>	Femmine: 19 – 80 U/L Maschi: 27 – 100 U/L
<b>Intervalli di riferimento ALT Laboratorio Trento, Rovereto</b>	Maschi e Femmine: 19 – 54 U/L

## Amanitina (AMAN))

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	materiali vari
<b>Materiale</b>	materiali vari Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Negativo : < 1.5 Dubbio : 1.5 - 5.0 Positivo : > 5.0

## Albumina (ALBU)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana, Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Intervalli di riferimento (ALBU LABORATORIO TRENTO, ROVERETO)</b>	34 – 50 g/L
<b>Intervalli di riferimento (ALBU LABORATORIO ARCO, TIONE, BORGO, CAVALESE, CLES)</b>	0 – 14 giorni: 28 – 41 g/L 15 – 30 giorni: 25 – 46 g/L 1 – 11 mesi: 25 – 46 g/L 1 – 7 anni: 35 – 45 g/L 8 – 14 anni: 37 – 47 g/L Femmine, 15 – 18 anni: 35 – 49 g/L Maschi, 15 – 18 anni: 38 – 50 g/L Età ≥ 19 anni: 35 – 50 g/L

## Albumina urinaria (MICAD)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Arco, Cles, Tione, Cavalese, Borgo Valsugana.
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina camp.estemporaneo Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Nefelometria
<b>Unità di misura</b>	µg/mg di creatinina

## Albumina/Creatinina (MCRE)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Arco, Cles, Tione, Cavalese, Borgo Valsugana.
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina camp.estemporaneo
<b>Metodo</b>	Nefelometria
<b>Unità di misura</b>	µg/mg di creatinina
<b>Intervalli di riferimento</b>	Normoalbumina <30 Microalbuminuria 30-300 Macroalbuminuria >300

## Alcool (ALCO)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento, Rovereto, Arco, Borgo Valsugana, Cavalese, Cles, Tione.
<b>Unità di misura</b>	g/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Non devono essere utilizzati per il prelievo, disinfettanti cutanei a contenuto alcolico.</b></li><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (eparina litio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li></ul>
<b>Intervalli di riferimento (ALCO LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	Limite di quantificazione strumentale: 0.03
<b>Intervalli di riferimento (ALCO LABORATORIO ARCO, TIONE, BORG, CAVALESE,CLES)</b>	Limite di quantificazione strumentale: 0.10

## Aldosterone (ALDO)

<b>Frequenza</b>	settimanale il martedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Chimica Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma EDTA Q.ta` min (mL) 3 Metodo
<b>Unità di misura</b>	ng/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	12 – 236 prelievo dopo 15 minuti di posizione seduta
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Prelievo, dopo 2 ore dal risveglio e dopo circa 15 minuti di posizione seduta.</li><li>• Per richiesta di Aldosterone in ortostatismo e clinostatismo (ALOR e ALCL) viene eseguito il primo prelievo con il paziente seduto (ORTO) poi il paziente deve rimanere per 2 ore disteso sul letto.</li><li>• Allo scadere della seconda ora si esegue il secondo prelievo (CLINO) Telefonare al centro prelievi per appuntamento. La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Consegnare in laboratorio, centrifugare, separare il plasma e congelare a -20 °C se l'analisi non viene eseguita entro 4 ore.</li><li>• Importante la standardizzazione del prelievo per minimizzare le variabili preanalitiche: postura, ora del prelievo, dieta ipo/ipersonica, concentrazione di potassio e farmaci.</li></ul>

## Alfa 1 antitripsina (AL1A)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico
<b>Unità di misura</b>	g/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.78 – 2

## Alfa 1 antitripsina fecale (AL1AF)

<b>Frequenza</b>	30 quindicinale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	feci
<b>Materiale</b>	feci Q.ta` min un guscio di noce
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico
<b>Unità di misura</b>	mg/dL
<b>Intervalli di riferimento</b>	<5
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• In laboratorio il campione deve essere congelato (-20°C) subito.</li></ul>

## Alfa 1 glicoproteina acida (AL1G)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico
<b>Unità di misura</b>	g/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.58 – 1.55

## Alfa fetoproteina materna (AFPM)

<b>Frequenza</b>	Tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine, gravidanza 0-15 sett: 10 – 70 ng/mL  Femmine, gravidanza 16-16 sett: 13 – 85 ng/mL Femmine, gravidanza 17-17 sett: 16 – 100 ng/mL Femmine, gravidanza 18-18 sett: 20 – 120 ng/mL Femmine, gravidanza 19-19 sett: 24 – 135 ng/mL Femmine, gravidanza ≥ 20 sett: 28 – 155 ng/mL

## Alfa-fetoproteina (AFET)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 7.0

## Alluminio (AL)

<b>Frequenza</b>	settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Laboratorio di      Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	AssorbimentoAtomico
<b>Unità di misura</b>	µg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 60

## Aloperidolo (ALO-S)

<b>Frequenza</b>	5 settimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unita` di Misura</b>	mg/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	0.0010 -0.0100
<b>Note</b>	<p>Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100)</p> <p>Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</p>

## Alprazolam (ALPRA-S)

<b>Frequenza</b>	settimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unita` di Misura</b>	mg/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## Amilasi pancreatica (AMPA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	2.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Cavalese, Borgo, Valsugana, Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	U/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 53

## Aminoacidi urinari (AMUR)

<b>Frequenza</b>	quindicinale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Laboratorio Malattie Metaboliche
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Cromatografia a scambio ionico
<b>Unità di misura</b>	mg/dL
<b>Intervalli di riferimento</b>	4,6-5,2
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li><li>• (questa indagine non necessita di nessun conservante).</li><li>• Se necessario, raccogliere prima in un vaso pulito e travasare nel contenitore fornito.</li><li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li><li>• Durante la raccolta tenere il contenitore in frigorifero.</li><li>• Consegnare in laboratorio nel più breve tempo possibile, congelare a -20 °C° C.</li></ul>

## Amiodarone (AMIO-S)

<b>Frequenza</b>	settimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Tossicologia )
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unità di Misura</b>	mg/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	0.50-2.00
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100). Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettuare il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle situazioni che richiedono un intervento immediato (sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## Amitriptilina (AMIT)

<b>Frequenza</b>	5 al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Laboratorio di Tossicologia
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	High Performance Liquid Chromatography
<b>Unità di misura</b>	µg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	50 – 200

## Ammonio (AMMO)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana, Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	µg/dL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (eparina litio o EDTA).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Tenere il campione in ghiaccio e consegnare entro 30 minuti dal prelievo.</li></ul>
<b>Intervalli di riferimento LABORATORIO TRENTO, ROVERETO</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 19 – 54 µg/dL</li></ul>
<b>Intervalli di riferimento LABORATORIO ARCO, TIONE, BORGIO, CAVALESE, CLES.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Femmine, 19 – 80 µg/dL</li><li>• Maschi, 27 – 100 µg/dL</li></ul>

## Androstenediolo glucuronide (ANDROS)

<b>Frequenza</b>	30 quindicinale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sieromQ.ta` min (mL) 4
<b>Metodo</b>	Radioimmunometria
<b>Unità di misura</b>	µg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine, 0.34 - 7.53 post menopausa 0.1 - 6.0 Maschi: 1.68 – 35.3 µg/L

## Androstenedione (ANDR)

<b>Frequenza</b>	settimanale il venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoradiometrico competitivo Unita` di Misura ng/mL
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine, < 0.52 Maschi, 20 - 49 anni 2.18 - 9.10 > 50 anni 1.32 - 8.92
<b>Note</b>	Centrifugare, separare e congelare se l'analisi non viene eseguita entro le 24 ore.

## Angiotensin Converting Enzyme (ACE) (ACE)

<b>Frequenza</b>	dal mercoledì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	U/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	13.3 – 63.9

## Anticoagulante Lupus Like (LAC)

<b>Frequenza</b>	3 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Centro Trasfusionale di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 5 MetodoFotometria/Turbidimetri
<b>Unità di misura</b>	ratio
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 1.2 < 1.15
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Il prelievo si esegue solo presso le strutture che eseguono l'esame.</li><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (Citrato di sodio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• La provetta va riempita fino al segno TASSATIVAMENTE.</li><li>• Consegnare il campione entro due ore dal prelievo.</li><li>• Informazioni cliniche: Anticorpi anti Leptospira.</li></ul>

## Anticorpi anti Acido glutammico decarbossilasi (GAD)

Frequenza	mensile
Tempo di risposta in gg	10
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay
Unità di misura	UI/mL
Intervalli di riferimento	< 5

## Anticorpi anti BP180 e 230 (IgG) (BP180/BP230)

Frequenza	1 volta al mese
Tempo di risposta in gg	30.0
Laboratorio di esecuzione	Verona Borgo Roma Immunologia
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	ELISA
Unità di misura	U/mL
Valore normale	< 9 - Negativo
Note	<ul style="list-style-type: none"><li>• : Test sierologici per malattie bollose autoimmuni</li></ul>

## Anticorpi anti Cisticerco (ABCIS)

Tempo di risposta in gg	15.0
Laboratorio di esecuzione	Verona Negrar
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay

## Anticorpi anti Desmogleina 1 e 3 (DSG1/DSG3)

Frequenza	1 volta al mese
Tempo di risposta in gg	30.0
Laboratorio di esecuzione	Verona Borgo Roma Immunologia
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	ELISA
Unità di misura	U/ml
Intervalli di riferimento Desmogleina1	14 : Negativo 14 – 20 : Dubbio > 20 : Positivo
Intervalli di riferimento Desmogleina3	< 7 : Negativo 7 – 20 : Dubbio > 20 : Positivo

## Anticorpi anti DNA nativo (DNAE)

<b>Frequenza</b>	bisettimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Chemiluminescenza
<b>Unità di misura</b>	UI/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	negativo: < 30 indeterminato: 30-50 positivo: > 50

## Anticorpi anti Dnasi B (DNAS)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	20
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Microbiologia Ospedale B.go Trento di Verona
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico
<b>Unità di misura</b>	U/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	negativo < 200

## Anticorpi anti Echinococco (ECHI)

<b>Frequenza</b>	settimanale il mercoledì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	7.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Microbiologia
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Agglutinazione
<b>Intervallo di riferimento</b>	valori significativi > 1:32

## Anticorpi anti Ehrlichia granulocitica (HGEG)

<b>Frequenza</b>	21 ogni tre settimane
<b>Tempo di risposta in gg</b>	21.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Milano NigUrda Istituto Villa Marelli
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Unità di misura</b>	Leu/ $\mu$ L
<b>Intervalli di riferimento</b>	[0-40]

## Anticorpi anti Fattore intrinseco (ABFIN)

<b>Frequenza</b>	settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Fluoroimmunoenzimatico
<b>Unità di misura</b>	EliA U/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Negativo: <7 Indeterminato: 7–10 Positivo: >10

## Anticorpi anti Gangliosidi (GANGLIO)

<b>Frequenza</b>	settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	7
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoblot
<b>Unità di misura</b>	qualitativo
<b>Intervalli di riferimento</b>	assenti
<b>Note</b>	Profilo che comprende i seguenti esami (IgM e IgG): anti-sulfatide anti-GM1 anti-GM2 anti-GM3 anti GM4 anti-GD1a anti-GD1b anti-GD2 anti-GD3 anti-GT1a anti-GT1b anti-GQ1b

## Anticorpi anti Gliadina deamidata IgA e IgG (GLDEA-GLDEG)

Frequenza	settimanale
Tempo di risposta in gg	10.0
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Chemiluminescenza
Unità di misura	UA/ml
Intervalli di riferimento	< 10

## Anticorpi anti Ovaio (OVAIO)

Frequenza	30 mensile, al raggiungimento del numero programmato
Tempo di risposta in gg	30.0
Laboratorio di esecuzione	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
Campione	sangue venoso
Materiale	siero
Metodo	Immunofluorescenza indiretta
Intervalli di riferimento	negativa

## Anticorpi anti Proteinasi 3 (PR3)

Frequenza	Bisettimanale
Tempo di risposta in gg	10
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Chemiluminescenza
Unità di misura	UA/mL
Intervalli di riferimento	< 20

## Anticorpi anti Saccaromyces cerevisiae IgA e IgG (AASC-GASC)

Frequenza	Mensile
Tempo di risposta in gg	25
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay
Unità di misura	U/mL
Intervalli di riferimento	< 20

### Anticorpi anti Schistosoma (ABSCH)

Tempo di risposta in gg	15.0
Laboratorio di esecuzione	Verona Negrar
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Immunofluorescenza indiretta

### Anticorpi anti Strongyloides stercoralis (ABSTR)

Tempo di risposta in gg	15.0
Laboratorio di esecuzione	Verona Negrar
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Immunofluorescenza indiretta

### Anticorpi anti Surrene (corticale) (SURRE)

Frequenza	mensile, al raggiungimento del numero programmato
Tempo di risposta in gg	30.0
Laboratorio di esecuzione	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
Campione	sangue venoso
Materiale	siero
Metodo	Immunofluorescenza indiretta
Intervalli di riferimento	Negativo

### Anticorpi anti Tirosina fosfatasi (IA2)

Frequenza	mensile
Tempo di risposta in gg	25
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay
Unità di misura	UI/mL
Intervalli di riferimento	< 7.5

### Anticorpi anti Trypanosoma cruzii (TRYP)

Tempo di risposta in gg	30.0
Laboratorio di esecuzione	Verona Negrar
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Agglutinazione e Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay
Unità di misura	UA/mL
Valore di riferimento	< 1:16

## Anticorpi anti canale del calcio (CANCA)

<b>Frequenza</b>	mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	45.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Roma Immunologia
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	Radioimmunometria
<b>Unità di misura</b>	pmol/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0 – 80
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Inviare in laboratorio ed allegare informazioni cliniche o fotocopia impegnativa.</li></ul>

## Anticorpi anti cardiolipina (fosfolipidi) (ACL)

<b>Frequenza</b>	15 giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	15.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Trasfusionale, Rovereto Patologia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 6
<b>Metodo</b>	Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay
<b>Unità di misura</b>	U/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Negativo:<=18 Dubbio:18-22 Positivo:>22

## Anticorpi anti cellule parietali gastriche (APCA)

<b>Frequenza</b>	settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Fluoroimmunoenzimatico
<b>Unità di misura</b>	EliA U/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Negativo: <7 Indeterminato: 7–10 Positivo: >10

## Anticorpi anti citoplasma neutrofili (ANCA)

Frequenza	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
Tempo di risposta in gg	10
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Immunofluorescenza indiretta
Unità di misura	Titolo anticorpale
Intervalli di riferimento	Assenti

## Anticorpi anti citrullina (CCP)

Frequenza	Bisettimanale
Tempo di risposta in gg	10
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Chemiluminescenza
Unità di misura	UA/mL
Intervalli di riferimento	< 5

## Anticorpi anti endomisio (EMA)

Frequenza	settimanale
Tempo di risposta in gg	15
Laboratorio di esecuzione	Trento patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Immunofluorescenza indiretta
Unità di misura	Titolo anticorpale
Intervalli di riferimento	Assenti
Note	<ul style="list-style-type: none"><li>• : il test è richiedibile solo dal Laboratorio in caso di positività al test di screening (TGLU)</li></ul>

## Anticorpi anti insulina (ABIN)

Frequenza	Mensile
Tempo di risposta in gg	10.0
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay
Unità di misura	U/mL
Intervalli di riferimento	< 10

## Anticorpi anti glicoproteina associata alla mielina (MAG)

<b>Frequenza</b>	settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica
<b>Campione</b>	Sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunofluorescenza indiretta
<b>Intervalli di riferimento</b>	Assenti

## Anticorpi anti membrana basale glomerulare (GBM)

<b>Frequenza</b>	settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica
<b>Campione</b>	Sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Meodo</b>	Fluoroimmunoenzimatico
<b>Unità di misura</b>	EliA U/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Negativo: <7 Indeterminato: 7–10 Positivo: >10

## Anticorpi anti microsomi epatici e renali (LKM)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunofluorescenza indiretta
<b>Unità di misura</b>	Titolo anticorpale
<b>Intervalli di riferimento</b>	assenti

## Anticorpi anti mieloperossidasi (MPO)

<b>Frequenza</b>	Bisettimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Chemiluminescenza
<b>Unità di misura</b>	UA/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 20

## Anticorpi anti mitocondri (AMA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunofluorescenza indiretta
<b>Unità di misura</b>	Titolo anticorpale
<b>Intervalli di riferimento</b>	assenti

## Anticorpi anti muscolo liscio (ASMA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunofluorescenza indiretta
<b>Unità di misura</b>	Titolo anticorpale
<b>Intervalli di riferimento</b>	assenti

## Anticorpi anti muscolo scheletrico (MUSTR)

<b>Frequenza</b>	45 mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona, Borgo Roma
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	U/mL
<b>Intervallo di riferimento</b>	1+ = debolmente positivo; 2++ = positivo; 3++ = intensamente positivo
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Inviare in laboratorio ed allegare informazioni cliniche o fotocopia impegnativa.</li></ul>

## Anticorpi anti neurone (NEURO)

<b>Frequenza</b>	Bisettimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	12
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoblot
<b>Unità di misura</b>	qualitativo
<b>Intervallo di riferimento</b>	assenti
<b>Note</b>	Profilo che comprende i seguenti esami: anti-GAD65 anti-SOX1 anti-Ma2 anti-Ma1 anti Amfifisina anti-CV2 anti-Ri anti-Yo anti-HuD

## Anticorpi anti perossidasi (TPO)

Frequenza	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
Tempo di risposta in gg	1.0
Laboratorio di esecuzione	Patologia Clinica di Trento e Rovereto
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	ImmunoAssay Immunometrico
Unità di misura	U/mL
Intervalli di riferimento	< 34

## Anticorpi anti recettore acetilcolina (REAC)

Frequenza	30 mensile, al raggiungimento del numero programmato
Tempo di risposta in gg	30.0
Laboratorio di esecuzione	Verona Borgo Roma Immunologia
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Radioimmunometria
Unità di misura	pmol/MI
Intervalli di riferimento	< 0.50 Negativo >= 0.50 Positivo

## Anticorpi anti recettore del TSH (RTSH)

Frequenza	bisettimanale
Tempo di risposta in gg	5.0
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero mQ.ta` min (mL)
Metodo	ImmunoAssay Immunometrico Unita` di Misura UI/L
Unità di misura	U/L
Intervalli di riferimento	< 1.75

## Anticorpi anti tireoglobulina (HTG)

Frequenza	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
Tempo di risposta in gg	1.0
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica, Rovereto Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	ImmunoAssay Immunometrico
Unità di misura	U/mL
Intervalli di riferimento	< 115

## Anticorpi anti transglutaminasi IgA (TGLU)

<b>Frequenza</b>	Trisettimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Chemiluminescenza
<b>Unità di misura</b>	UA/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 10

## Anticorpi anti transglutaminasi IgG (TGLG)

<b>Frequenza</b>	Settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Chemiluminescenza
<b>Unità di misura</b>	UA/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 10

## Anticorpi anti-nucleo (ANA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunofluorescenza diretta
<b>Unità di misura</b>	Titolo anticorpale
<b>Intervalli di riferimento</b>	negativo: < 1:160 positivo: > o = 1:160

## Anticorpi antiplastrine (ABPLT)

<b>Frequenza</b>	3 solo martedì feriale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Trasfusionale
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 6
<b>Metodo</b>	Metodo Citofluorimetria
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• È possibile eseguire il prelievo solo il martedì (feriale).</li><li>• La ricerca di anticorpi anti- piastrine è un test di secondo livello che non viene effettuato in caso di piastrine <math>\geq 130.000/\mu\text{L}</math> e qualora il modulo da allegare non sia compilato in ogni sua parte.</li><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Allegare al prelievo il modulo (reperibile sul sito aziendale alla voce (Prelievi-esami di Laboratorio-Documenti Modulo di richiesta Ab anti Piastrine, compilato in ogni sua parte).</li></ul>

## Anticorpi totali anti antigeni nucleari estraibili (ENA)

Frequenza	settimanale
Tempo di risposta in gg	10
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Fluoroimmunoenzimatico
Unità di misura	qualitativo
Intervallo di riferimento	Assenti

## Anticorpi singoli anti antigeni nucleari estraibili (ENAAP)

Frequenza	settimanale
Tempo di risposta in gg	20
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Fluoroimmunoenzimatico
Unità di misura	EliA U/mL
Intervallo di riferimento	Negativo: <7 Indeterminato: 7-10 Positivo: >10
Note	Profilo che comprende i seguenti esami: anti-SSA/Ro 60kD anti-SSA/Ro 52kD anti-SSB/La anti-RNP anti Sm anti-Scl-70 anti-Jo1
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Indagine di terzo livello, richiedibile solo dal Laboratorio in caso di positività ai test di secondo livello (ENA).</li></ul>

## Antigene Gastro-Intestinale (CA 19-9) (CA199)

Frequenza	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
Tempo di risposta in gg	3.0
Laboratorio di esecuzione	Patologia clinica di Trento e Rovereto
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	ImmunoAssay Immunometrico
Unità di misura	U/mL
Valore normale	< 39

## Antigene Ovarico (CA 125) (CA125)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	U/mL
<b>Valore normale</b>	< 35

### Antigene carcinoembrionale (CEA) (CEA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Valore normale</b>	< 5

### Antigene carcinoembrionale (CA 15-3)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	U/ml
<b>Valore normale</b>	< 34.5

### Antigene prostatico specifico ( PSA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Metodo
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Valore normale</b>	< 4

### Antigene prostatico specifico (PSA Free)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto

<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Metodo immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL

### **Antigene prostatico specifico (PSA Totale Reflex)**

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Metodo immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervallo di riferimento</b>	< 4.00

## Antigene urinario Streptococcus pneumoniae (PNEU)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Microbiologia di Trento, Patologia Clinica di Rovereto, laboratorio di Arco, Tione, Borgo, Cles, Cavalese.
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina
<b>Metodo</b>	Immunocromatografia
<b>Intervallo di riferimento</b>	Assente7presente

## Antigene urinario della Legionella (LEGIU)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Microbiologia Trento, Rovereto, Arco e Tione
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina
<b>Metodo</b>	Immunocromatografia

## Antitrombina (ANT3)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto , Arco, Cles, Tione, Borgo Vals. e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 2,7
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	%
<b>Intervalli di riferimento</b>	75 – 125 %
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene anticoagulante (citrato di sodio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• La provetta va riempita TASSATIVAMENTE fino al segno.</li></ul>

## Aptoglobina (APTO)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico
<b>Unità di misura</b>	g/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.3 – 2

## Aripiprazolo (ARIP-S)

<b>Frequenza</b>	settimanale ( per esigenze specifiche contattare il Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unità di Misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.150 - 0.500
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio)☒</li> </ul>

## Aspartato Amino Transferasi (AST/GOT)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di Misura</b>	U/L
<b>Intervalli di riferimento (AST LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	< 34
<b>Intervalli di riferimento (AST LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)</b>	0-14 giorni: 0 – 155 U/L 15-30 giorni: 0 – 63 U/L 1-11 mesi: 0 – 63 U/L 1-6 anni: 0 – 41 U/L 7-11 anni: 0 – 33 U/L Femmine, 12-18 anni: 0 – 23 U/L Maschi, 12-18 anni: 0 – 32 U/L età ≥ 19 anni: 5 – 40 U/L

## Bande Oligoclonali (Ricerca) (IMLI)

<b>Frequenza</b>	15 settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	15.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Trento Chimica Clinica
<b>Campione</b>	liquido cefalo-rachidiano + sangue venoso
<b>Materiale</b>	liquido cefalo-rachidiano e siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Isoelettrofocalizzazione
<b>Intervalli di riferimento</b>	Danno di barrier a < 7.00 → non applicabile nella prima infanzia e nella popolazione anziana per barriera fisiologicamente più permeabile LCR-ALBUMINA < 350 LCR-IGG < 34 Indice sintesi intratecale < 0.70

## Barbesaclone (BARB)

<b>Frequenza</b>	al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Laboratorio di Tossicologia
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	High Performance Liquid Chromatography
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	15-40

## Beta 2 microglobulina (B2MI)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	0.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	1 – 2.4

## Beta HCG (BHCG)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	2.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di Misura</b>	UI/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	< 5.3 < 8.3 menopausa Gravidanza: variazioni in relazione alla settimana di gestazione

## Beta HCG libera (BITEST)

<b>Frequenza</b>	4 martedì e giovedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Rovereto Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immuno Fluorescenza con Time Resolved Amplyfied Cryptate Emission
<b>Unita` di Misura</b>	UI/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Consegnare entro un'ora in laboratorio Appena giunto in laboratorio: centrifugare, separare il siero e congelare a -20 °C Il campione deve essere mantenuto congelato durante il trasporto fino al laboratorio di riferimento. Richiedibile con sigla BITEST (FBHCG+PAPPA)</li></ul>

## Bilirubina diretta (BILD)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unita` di Misura</b>	mg/dL
<b>Intervalli di riferimento (BILD LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	0 – 0.3 mg/dL
<b>Intervalli di riferimento (BILD LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)</b>	0 – 0.2 mg/dL

## Bilirubina totale (BILT)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	0.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unita` di Misura</b>	mg/dL
<b>Intervalli di riferimento (BILT LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	0 giorni: 0 – 8 1 giorno: 0 – 12 2–4 giorni: 0 – 16 5–365 giorni: 0.3 – 1.2 1–59 anni: 0.3 – 1.2 Età ≥ 60 anni: 0.2 – 1.11
<b>Intervalli di riferimento (BILT LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)</b>	0–13 giorni: 0 – 14.6 14–364 giorni: 0 – 0.5 1–8 anni: 0 – 0.3 9–11 anni: 0 – 0.4 12–14 anni: 0 – 0.6 15–18 anni: 0 – 0.7 ≥ 19 anni: 0 – 1.2

## Biotina (Vitamina H) (BIOTI)

<b>Frequenza</b>	30 quindicinale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Laboratorio Malattie Metaboliche
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unità di Misura
<b>Unità di misura</b>	nmolpABA/min/mL
	Deficit totale: 0.0–0.9 nmolpABA/min/mL Deficit parziale: 1.0 – 2.6 nmolpABA/min/mL Attività normale: >2.6 nmolpABA/min/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Portare immediatamente il campione di sangue in laboratorio, centrifugare e separare nel più breve tempo possibile. Congelare a -20 °C C.</li><li>• Allegare al campione il modulo reperibile sul sito aziendale - Modulo di richiesta esami metabolici specialistici AD25</li></ul>

## Brivaracetam (BRIVA-S)

<b>Frequenza</b>	bisettimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unità di Misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.50 - 0.90
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettuare il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle situazioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## C1 Inattivatore (C1IN)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	g/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.21 – 0.39

## C1 Inibitore (C1)

<b>Frequenza</b>	settimanale il giovedì
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	U/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.7 – 1.3
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (citrato di sodio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• La provetta va riempita fino al segno, TASSATIVAMENTE.</li></ul>

## Calcio (CA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica, Rovereto Patologia clinica, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana, Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di Misura</b>	mg/dL
<b>Intervalli di riferimento (CA LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	8.7 – 10.4 mg/dL
<b>Intervalli di riferimento (CA LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGOCVALESE,CLES)</b>	0-11 mesi: 8.7 – 11 mg/dL 1-18 anni: 9.3 – 10.6 mg/dL età ≥ 19 anni: 8.5 – 10.5 mg/dL

## Calcio ionizzato (CAIO)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	0.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero
<b>Metodo</b>	Potenziometria Unità di Misura
<b>Unità di misura</b>	mg/dL
<b>Intervalli di riferimento</b>	4.48 – 5.29

## Calcio urinario (CAUR)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	mg/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	100-300 mg/die
<b>Note</b>	<p>La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</p> <p>Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</p> <p>Il contenitore può contenere conservante (acido cloridrico): evitare il contatto con la pelle.</p> <p>Il conservante può provocare irritazioni della pelle, per cui l'urina può essere prima raccolta in un vaso e poi travasata nel contenitore fornito dal laboratorio.</p> <p>Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</p> <p>Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</p> <p>Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</p> <p>Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</p>

## Calcitonina (CACI)

<b>Frequenza</b>	5 bisettimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ChemiLuminescenza
<b>Unità di misura</b>	pg/mL

**Intervalli di riferimento**

Femmine, &lt; 11 Maschi, &lt; 18

**Note**

- Inviare subito il campione in laboratorio.
- Centrifugare, separare il siero e congelare a  $-20\text{ }^{\circ}\text{C}^{\circ}$  entro 24 ore dal prelievo..

## Calprotectina (CALFE)

<b>Frequenza</b>	5 1 volta la settimana
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Microbiologia
<b>Campione</b>	feci
<b>Materiale</b>	feci
<b>Metodo</b>	Cromatografico a flusso laterale qUntitativo
<b>Unità di misura</b>	µg/g/feci
<b>Intervalli di riferimento</b>	Negativo < 51 Dubbi: valori compresi fra 51 e 119 Positivo: > 119

## Carbamazepina (CBZ)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Turbidimetria
<b>Unità di misura</b>	µg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Range terapeutico 4.0 - 12.0

## Carbossiemoglobina (COHB)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso/arterioso
<b>Materiale</b>	sangue intero
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	%
<b>Intervalli di riferimento</b>	1.5 - 5.0 Fumatori 0 - 1.5 Non fumatori
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li></ul>

## Cariogramma (CARI)

<b>Frequenza</b>	35 circa settimanale su appuntamento
<b>Tempo di risposta in gg</b>	35.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di diagnostica prenatale e molecolare PAVIA
<b>Campione</b>	sangue venoso-midollo osseo
<b>Materiale</b>	abortivo Materiale sangue intero-midollo- osseo- materiale abortivo
<b>Metodo</b>	Microscopia e coltura
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (eparina litio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• La prenotazione per i pazienti esterni va effettuata tramite il CUP (Centro Unico Prenotazioni) Al momento del prelievo devono essere consegnati i documenti relativi al consenso esecuzione test Genetici.</li><li>• I moduli correttamente compilati e firmati dal medico e dal paziente.</li><li>• I 3 moduli sono reperibili sul sito: <a href="https://www.apss.tn.it/Servizi-e-Prestazioni/Prelievi-ed-esami-di-laboratorio#documenti">https://www.apss.tn.it/Servizi-e-Prestazioni/Prelievi-ed-esami-di-laboratorio#documenti</a></li><li>• Scaricare i 3 moduli (AD51,DD60 e AD33)</li></ul>

## Carnitina libera (CARN)

<b>Frequenza</b>	mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Laboratorio Pediatria/Malattie Metaboliche
<b>Campione</b>	SPOT (cartoncino) di sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue venoso
<b>Metodo</b>	SPOT
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Allegare al campione il modulo reperibile sul sito aziendale:</li><li>• <a href="https://www.apss.tn.it/Servizi-e-Prestazioni/Prelievi-ed-esami-di-laboratorio--">https://www.apss.tn.it/Servizi-e-Prestazioni/Prelievi-ed-esami-di-laboratorio--</a></li><li>• Modulo di richiesta esami metabolici specialistici AD25”</li></ul>

## Catene leggere libere sieriche e urinarie (CATLES/CATLEU)

<b>Frequenza</b>	10 2 volte a settimana
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso/urina
<b>Materiale</b>	siero/urina MetodoTurbidimetria
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Valori di riferimento</b>	
<b>Kappa</b>	3.3 -19.4
<b>lambda</b>	5.71 -26.3
<b>Rapporto Kappa /lambda</b>	0.26-1.65

## Ceruloplasmina (CERU)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoturbidimetricoUnita` di Misura g/L
<b>Unità di misura</b>	g/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.2 – 0.6

## Chimotripsina (CHIM)

<b>Frequenza</b>	4 al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	feci
<b>Materiale</b>	feci
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura U/g
<b>Unità di misura</b>	U/g feci
<b>Intervalli di riferimento</b>	> 5: negativo 3-5: area grigia <3: positivo

## Ciclosporina (CICO)

<b>Frequenza</b>	4 bisettimanale (martedì e giovedì)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Variabile in funzione del tipo di trapianto e dei farmaci associati
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta tappo rosa- EDTA K2 – 4 ml – 13x75).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Il prelievo va eseguito prima dell'assunzione del farmaco.</li><li>• Su richiesta si esegue anche un secondo prelievo dopo 2 ore dall'assunzione del farmaco.</li></ul>

## Clearance della creatinina (CLEA)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica, Rovereto Patologia clinica, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana, Cavalese
<b>Campione</b>	sangue e urina
<b>Materiale</b>	sangue e urina
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unita` di Misura</b>	mL/minuto
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li><li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Alla fine della raccolta per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li><li>• riportando sulla provetta la quantità.</li><li>• Inviare nello stesso giorno anche il prelievo di sangue</li></ul>

## Clobazam (CLOBA-S)

<b>Frequenza</b>	settimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento )
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unita` di Misura</b>	mg/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	0.03 -0.30
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## Clonazepam (CLON)

<b>Frequenza</b>	settimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento T
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.01 – 0.08

## Cloro urinario (CLUR)

<b>Frequenza</b>	1 giornaliera
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Potenziometria Unita` di Misur <sup>2</sup>
<b>Unità di misura</b>	mEq/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	V.minimo: 110—Valore massimo 250
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li><li>• (questa indagine non necessita di nessun conservante).</li><li>• Se necessario, raccogliere prima in un vaso pulito e travasare nel contenitore fornito.</li><li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnlarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li></ul>

## Clostridium difficile nelle feci (CLOS)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Microbiologia di Trento, Rovereto ,Arco e Tione, Borgo Valsugana,Cles,Cavalese
<b>Campione</b>	fece
<b>Materiale</b>	fece
<b>Metodo</b>	Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Raccogliere i campioni al momento dell'evacuazione su una superficie asciutta e pulita (ad es. una padella da letto, oppure un foglio di giornale o cartone ripiegato o un sacchetto di plastica posti su un cestino o dentro il water). <b>IMPORTANTE</b> : le feci non devono essere contaminate ne' con le urine ne' con l'acquadel water. Prelevare le feci da punti diversi dell'intera evacuazione. Trasferire in un contenitore con tappo a vite di plastica, fornito dal laboratorio o acquistato in farmacia, una porzione di feci pari al volume di una noce.</li><li>• Se le feci sono non formate o diarroiche raccogliere almeno 5-10 mL di materiale fecale. Chiudere bene il contenitore e portarlo il prima possibile all'accettazione campioni o al laboratorio.</li><li>• Se le feci sono liquide il campione deve pervenire al laboratorio entro 30-60 minuti dalla raccolta. Nell'eventualità fossero richiesti più campioni, raccogliere le feci a giorni alterni (fino a 3).</li></ul>

## Clozapina (CLOZ-S)

<b>Frequenza</b>	5 settimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unita` di Misura</b>	mg/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	0.35-0.60
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100)</li> <li>• Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle situZioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicit� o sovradosaggio)</li> </ul>

## Colesterolo (COLE)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura mg/dL
<b>Intervalli di riferimento (LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	Valore desiderabile <200
<b>Intervalli di riferimento (LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGOCVALESE,CLES)</b>	Femmine, 0-13 giorni: 48 – 125 mg/dL Maschi, 0-13 giorni: 44 – 109 mg/dL 1-18 anni: 113 – 207 mg/dL et� ≥ 19 anni: Valore desiderabile: <190

## Colesterolo HDL (CHDL)

Frequenza	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
Tempo di risposta in gg	1.0
Laboratorio di esecuzione	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Spettrofotometria
Unità di misura	mg/dL
Intervalli di riferimento	Maschi >39 mg/dL Femmine >43 mg/dL

## Colesterolo LDL (CLDL)

Frequenza	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
Tempo di risposta in gg	1.0
Laboratorio di esecuzione	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione;Borgo,Cles,Cavalese
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Spettrofotometria Unita` di Misura mg/dl
Intervallo di riferimento	<70 mg/dl se rischio molto alto
	< 100 mg/dl se rischio alto
	<115 mg/dl se rischio basso

## Complemento C4 (C4)

Frequenza	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
Tempo di risposta in gg	1.0
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica,Rovereto Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Immunoturbidimetrico
Unità di misura	g/L
Intervalli di riferimento	0.90-1.70

## Complemento C3 (C3)

Frequenza	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
Tempo di risposta in gg	1.0
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica,Rovereto Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Immunoturbidimetrico
Unità di misura	g/L
Intervalli di riferimento	0.12-0.36

## Copeptina (COPE)

<b>Frequenza</b>	settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	7.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio Centrale di Padova
<b>Campione</b>	sangue intero
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	immunoenzimatico Unita` di Misura pmol/L
<b>Unità di misura</b>	pmol/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	1.1 – 12.5 pmol/L

## Coproporfirine urinarie (COPR)

<b>Frequenza</b>	40 mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	40.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Roma Chimica e Microscopia Clinica Campione urina
<b>Unità di misura</b>	Ug/die -mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	<p><b>Valori di riferimento</b></p> <p><b>Femmine:</b> 8 – 110 µg/die</p> <p><b>Maschi:</b> 25 – 150 µg/die</p> <p><b>Produzione urinaria per età</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 0–2 giorni: 30 – 60 mL</li> <li>2. 3–10 giorni: 100 – 300 mL</li> <li>3. 11–60 giorni: 250 – 450 mL</li> <li>4. 61–365 giorni: 400 – 500 mL</li> <li>5. 13–36 mesi: 500 – 600 mL</li> <li>6. 4–5 anni: 600 – 700 mL</li> <li>7. 6–8 anni: 650 – 1000 mL</li> <li>8. 9–14 anni: 800 – 1400 mL</li> <li>9. ≥ 15 anni: 1000 – 1600 mL</li> </ol>

### Note

- La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore.
- Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio (questa indagine non necessita di conservante) Svuotare la vescica quando ci si alza al mattino, da questo momento raccogliere tutta l'urina emessa durante il giorno, la notte e la prima del mattino successivo (conservare in luogo fresco, ad esempio in bagno, fuori dalla portata dei bambini) IL CONTENITORE VA MANTENUTO AL RIPARO DALLA LUCE (ad esempio dentro un sacchetto nero).
- Alla fine della raccolta : Per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.
- Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.
- Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.
- riportando sulla provetta la quantità.

## Cortisolo (CORT/CORT16)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica, Rovereto Patologia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	µg/dL
<b>Intervallo di riferimento</b>	4.82-19.5
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Centrifugare, sierare e conservare in frigorifero a +4°</li></ul>

## Cortisolo urinario (CORUR)

<b>Tempo di risposta in gg</b>	15.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Roma Campione urina Materiale raccolta urina 24h
<b>Unità di misura</b>	nmol/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	16 – 168 nmol/die

## Creatinfosfochinasi (CPK) (CK)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura U/L
<b>Intervalli di riferimento (CK LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	Femmine, 34 – 145 U/L Maschi, 46 – 171 U/L
<b>Intervalli di riferimento (CK LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)</b>	Femmine, 10 – 165 U/L Maschi, 10 – 190 U/L

## Creatinina (CREA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana, Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Enzimatico mg/dL
<b>Unità di Misura</b>	Mg/dl
<b>Intervalli di riferimento (CREA LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	Femmine: 0.55 – 1.02 mg/dL Maschi: 0.73 – 1.18 mg/dL
<b>Intervalli di riferimento (CREA LABORATORIO</b>	0-14 giorni: 0.31 – 0.89 mg/dL

<b>ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)</b>	15–30 giorni: 0.09 – 0.35 mg/dL
	1–23 mesi: 0.09 – 0.35 mg/dL
	2–4 anni: 0.19 – 0.41 mg/dL
	5–11 anni: 0.29 – 0.58 mg/dL
	12–14 anni: 0.43 – 0.78 mg/dL
	Femmine, 15–18 anni: 0.47 – 0.80 mg/dL
	Maschi, 15–18 anni: 0.60 – 1.40 mg/dL
	Femmine, ≥ 19 anni: 0.51 – 0.95 mg/dL Maschi, ≥ 19 anni: 0.67 – 1.17 mg/dL

**Creatinina urinaria (CRUR)**

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Enzimatico Unita` di Misura g/die
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li> <li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li> <li>• (Questa indagine non necessita di conservante).</li> <li>• Se necessario, raccogliere prima in un vaso pulito e travasare nel contenitore fornito.</li> <li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li> <li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnlarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li> <li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li> <li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li> </ul>
<b>Intervali di riferimento (CRUR LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	<b>Femmine:</b> 0.6 – 1.8 g/die <b>Maschi:</b> 0.8 – 2.0 g/die
<b>Intervali di riferimento (CRUR LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)</b>	1 – 2 g/die

## Crioglobuline (CRIO)

<b>Frequenza</b>	settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 15
<b>Metodo</b>	Precipitazione a freddo
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Prelevare 20 mL di sangue in 2 provette da 10 mL tappo rosso.</li><li>• Inviare immediatamente in laboratorio mantenendo il campione a 37° C (mini-termostato) Informazioni cliniche:.</li></ul>

## Cromo urinario (CROU)

<b>Frequenza</b>	al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	ICP-MS
<b>Unità di Misura</b>	ug/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	Non esposti < 2.00 Esposti < 10.0 Val.Limit DFG/EKA
<b>Note</b>	Richiedibile su campione estemporaneo (provetta per urina 10 mL di campione) Se richiesto come marcatore di esposizione professionale (Medicina del Lavoro) contattare il Laboratorio di Tossicologia (tel 0461 902801)

## Cromogranina (CROM)

<b>Frequenza</b>	10 il mercoledì ogni due settimane
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunofluorescenza
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	<102
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Centrifugare, separare e congelare se l'analisi non viene eseguita entro le 24 ore.</li></ul>

## Cryptosporidium sulle feci (CRYP)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	2.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Microbiologia di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	feci
<b>Materiale</b>	feci
<b>Metodo</b>	Microscopia
<b>Intervalli di riferimento</b>	0-200
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Raccogliere i campioni al momento dell'evacuazione su una superficie asciutta e pulita (ad es. una padella da letto, oppure un foglio di giornale o cartone ripiegato o un sacchetto di plastica posti su un cestino o dentro il water). <b>IMPORTANTE:</b> le feci non devono essere contaminate ne' con le urine ne' con l'acquadel water. Prelevare le feci da punti diversi dell'intera evacuazione. Trasferire in un contenitore con tappo a vite di plastica, fornito dal laboratorio o acquistato in farmacia, una porzione di feci pari al volume di una noce.</li><li>• Se le feci sono non formate o diarroiche raccogliere almeno 5-10 mL di materiale fecale. Chiudere bene il contenitore e portarlo il prima possibile all'accettazione campioni o al laboratorio.</li><li>• Se le feci sono liquide il campione deve pervenire al laboratorio entro 30-60 minuti dalla raccolta. Nell'eventualità fossero richiesti più campioni, raccogliere le feci a giorni alterni (fino a 3)</li></ul>

## Curva da stimolo con ACTH (Synacthen) per dosaggio 17OH Progesterone (C17PR)

<b>Frequenza</b>	Settimanale il venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	immunometria
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• L'indagine si esegue su appuntamento.</li></ul>

## Curva da stimolo con ACTH (Synacthen) per dosaggio Dhea-Solfato (CDHE)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay
<b>Unità di misura</b>	µg/dL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• L'indagine si esegue su appuntamento.</li></ul>

## Curva da stimolo con ACTH (Synacthen) per dosaggio Testosterone (CTES)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoassay
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• L'indagine si esegue su appuntamento.</li></ul>

## Curva glicemica in gravidanza (CUGR)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento, Rovereto, Arco, Cles, Borgo Valsugana, Cavalese, Tione
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Per i pazienti ambulatoriali contattare il laboratorio per l' appuntamento. In ambulatorio viene controllato il valore del glucosio.</li><li>• Se il valore è inferiore a 126 mg/dL si procede alla prova.</li><li>• In caso di glucosio superiore a 126 mg/dL non si esegue la curva.</li></ul>

## Curva glicemica per adulti (CUD)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay
<b>Unità di Misura</b>	µg/dL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• L' indagine si esegue su appuntamento. In ambulatorio viene controllato il valore del glucosio.</li><li>• Se il valore è inferiore a 126 mg/dL si procede alla prova. In caso di glucosio superiore a 126 mg/dL non si esegue la curva.</li><li>• L'indagine si esegue su appuntamento.</li></ul>

## Curva glicemica per bambini (CUBA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Cavalese, Borgo Valsugana
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Per i pazienti ambulatoriali contattare il laboratorio per l'appuntamento.</li></ul>

## Curva insulinemica dopo carico di glucosio (CINS)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sieroQ.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	$\mu\text{U/mL}$
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• L'indagine si esegue su appuntamento. In ambulatorio viene controllato il valore del glucosio.</li><li>• Se il valore è inferiore a 126 mg/dL si procede alla prova. In caso di glucosio superiore a 126 mg/dL non si esegue la curva. Si esegue di norma contemporaneamente alla curva glicemica 6 prelievi.</li></ul>

## Cyfra 21.1 (CYFR)

<b>Frequenza</b>	30 mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Roma Chimica e Microscopia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Radioimmunometria
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	<3.30

## D-Dimero (DD)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Cavalese, Borgo Valsugana
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Enzyme Immunoassay
<b>Unità di misura</b>	ng/mL FEU
<b>Intervalli di riferimento</b>	≤ 500 ng/mL FEU
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (citrato di sodio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• La provetta va riempita fino al segno, TASSATIVAMENTE.</li></ul>

## Deidroepiandrosterone-solfato (DHEA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì	
<b>Tempo di risposta in gg</b>	2.0	
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento	
<b>Campione</b>	sangue venoso	
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 8	
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico	
<b>Unità di misura</b>	µg/dL	
<b>Intervalli di riferimento</b>		
Femmine	Maschi	
1. 0–11 mesi: 3,4 – 124 µg/dL	1. 0–11 mesi: 3,4 – 124 µg/dL	
2. 1–3 anni: 0,47 – 19,4 µg/dL	2. 1–3 anni: 0,47 – 19,4 µg/dL	
3. 4–8 anni: 2,8 – 85,2 µg/dL	3. 4–8 anni: 2,8 – 85,2 µg/dL	
4. 9–13 anni: 33,9 – 280 µg/dL	4. 9–13 anni: 24,4 – 247 µg/dL	
5. 14–18 anni: 65,1 – 368 µg/dL	5. 14–18 anni: 70,2 – 492 µg/dL	
6. 19–23 anni: 148 – 407 µg/dL	6. 19–23 anni: 211 – 492 µg/dL	
7. 24–33 anni: 98,8 – 340 µg/dL	7. 24–33 anni: 160 – 449 µg/dL	
8. 34–43 anni: 60,9 – 337 µg/dL	8. 34–43 anni: 88,9 – 427 µg/dL	
9. 44–53 anni: 35,4 – 256 µg/dL	9. 44–53 anni: 44,3 – 331 µg/dL	
10. 54–63 anni: 18,9 – 205 µg/dL	10. 54–63 anni: 51,7 – 295 µg/dL	
11. 64–73 anni: 9,4 – 246 µg/dL	11. 64–73 anni: 33,6 – 249 µg/dL	
12. ≥ 74 anni: 12 – 154 µg/dL	12. ≥ 74 anni: 16,2 – 123 µg/dL	
<b>Note</b>	• Centrifugare, sierare e conservare in frigorifero a +4°	

## Difenilidantoina (DPH) (DPH)

Frequenza	1 tutti i giorni
Tempo di risposta in gg	1.0
Laboratorio di esecuzione	Patologia Clinica Trento
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Turbidimetria
Unità di misura	µg/mL
Intervalli di riferimento	Range terapeutico: 10.0 - 20.0

## Digoxina (DIGO)

Frequenza	1 tutti i giorni
Tempo di risposta in gg	1.0
Laboratorio di esecuzione	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	ImmunoAssay
Unità di Misura	ng/mL
Note	<ul style="list-style-type: none"><li>• : effettUre il prelievo tra le sei e le otto ore dall'assunzione orale del farmaco.</li><li>• In pazienti che utilizzino biotina ad alto dosaggio (&gt;5 mg/die) il prelievo deve essere eseguito ad almeno 24-48 ore dall'ultima somministrazione.</li></ul>
Intervalli di riferimento (DIGO LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)	Range terapeutico: 0.8-2.0
Intervalli di riferimento (DIGO LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)	Range terapeutico: 0.6-2.0

## Elettroforesi emoglobina (ELHB)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero
<b>Valore normale</b>	HbA2: 2.5 – 3.2 % Hb fetale: 0.0-1.5 %
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Sono compresi in questo esame: emoglobina A2, emoglobina Fetale, ricerca varianti emoglobiniche.</li></ul>

## Elettroforesi proteine (ELFO)

<b>Frequenza</b>	3 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Elettroforesicapillare

## Elettroforesi urinaria (ELUR)

<b>Frequenza</b>	5 due volte la settimana
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Elettroforesi su gel di agarosio
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	inferiore a 100
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Campione estemporaneo.</li></ul>

## Emocromo con formula leucocitaria (EMFO)

	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 3
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione</li></ul>

**Intervalli di riferimento Emocromo**

Parametro	Età / Fase	Maschi (M)	Femmine (F)	Note/Unità
Globuli rossi	0-3 giorni	4,5-5,8	4,0-5,4	x10 <sup>6</sup> /μL
Globuli rossi	16-30 giorni	3,6-6,0	3,6-6,0	x10 <sup>6</sup> /μL
Globuli rossi	6 mesi - 1 anno	4,1-5,3	4,1-5,3	x10 <sup>6</sup> /μL
Globuli rossi	1-12 anni	4,0-5,1	4,0-5,1	x10 <sup>6</sup> /μL
Globuli rossi	12-18 anni	4,2-5,4	4,0-5,4	x10 <sup>6</sup> /μL
Globuli rossi	Adulti	4,5-5,8	4,0-5,4	x10 <sup>6</sup> /μL
Globuli bianchi	0-3 giorni	14,5-24	14,5-24	10 <sup>3</sup> /μL
Globuli bianchi	16-30 giorni	8,0-16,0	8,0-16,0	10 <sup>3</sup> /μL
Globuli bianchi	1 mese - 6 mesi	6,0-14,0	6,0-14,0	10 <sup>3</sup> /μL
Globuli bianchi	6 mesi - 2 anni	6,0-17,0	6,0-17,0	10 <sup>3</sup> /μL
Globuli bianchi	2-12 anni	5,0-15,0	5,0-15,0	10 <sup>3</sup> /μL
Globuli bianchi	12-18 anni	4,3-10,0	4,3-10,0	10 <sup>3</sup> /μL
Emoglobina	0-3 giorni	12,7-18,6	12,7-18,6	g/dL
Emoglobina	4-15 giorni	11,1-18,7	11,1-18,7	g/dL
Emoglobina	16-30 giorni	9,0-14,0	9,0-14,0	g/dL
Emoglobina	6 mesi - 2 anni	9,5-13,6	9,5-13,6	g/dL
Emoglobina	2-6 anni	10,5-13,5	10,5-13,5	g/dL
Emoglobina	6-12 anni	11,0-14,0	11,0-14,0	g/dL
Emoglobina	12-18 anni	11,8-15,5	11,3-14,5	g/dL
Emoglobina	Adulti	13,5-18,0	12,0-16,0	g/dL
Ematocrito	0-3 giorni	37,4-56,1	37,4-56,1	%
Ematocrito	4-15 giorni	33,7-56,7	33,7-56,7	%
Ematocrito	16-30 giorni	29,7-44,7	29,7-44,7	%
Ematocrito	6 mesi - 2 anni	28,0-38,0	28,0-38,0	%
Ematocrito	2-6 anni	30,5-39,5	30,5-39,5	%
Ematocrito	6-12 anni	31,0-40,0	31,0-40,0	%
Ematocrito	12-18 anni	33,0-42,0	33,0-42,0	%
Ematocrito	Adulti	40,0-52,0	35,0-48,0	%
MCV	0-3 giorni	97-114	97-114	fL
MCV	4-15 giorni	93-112	93-112	fL
MCV	16-30 giorni	89-102	89-102	fL
MCV	6 mesi - 2 anni	70-83	70-83	fL
MCV	2-6 anni	72-84	72-84	fL
MCV	6-12 anni	76-92	76-92	fL
MCV	12-18 anni	81-96	81-96	fL
MCV	Adulti	79-96	79-96	fL
MCH	0-3 giorni	32-38	32-38	pg
MCH	4-15 giorni	31-37	31-37	pg
MCH	16-30 giorni	30-35	30-35	pg
MCH	6 mesi - 2 anni	23-29	23-29	pg
MCH	2-6 anni	24-30	24-30	pg
MCH	6-12 anni	25-30	25-30	pg
MCH	12-18 anni	26-31	26-31	pg
MCH	Adulti	27-33	27-33	pg
Piastrine	0-3 giorni	160-350	160-350	x10 <sup>3</sup> /μL
Piastrine	4-15 giorni	130-580	130-580	x10 <sup>3</sup> /μL
Piastrine	16-30 giorni	210-530	210-530	x10 <sup>3</sup> /μL
Piastrine	6 mesi - 2 anni	220-450	220-450	x10 <sup>3</sup> /μL
Piastrine	2-6 anni	220-450	220-450	x10 <sup>3</sup> /μL
Piastrine	6-12 anni	160-450	160-450	x10 <sup>3</sup> /μL
Piastrine	12-18 anni	160-450	160-450	x10 <sup>3</sup> /μL
Piastrine	Adulti	160-350	160-350	x10 <sup>3</sup> /μL

**Tabella 1**

## Emogas Arterioso (EMOA)

<b>Frequenza</b>	gg)1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue arterioso
<b>Materiale</b>	sangue interoQ.ta` min (mL) 1 mL
<b>Metodo</b>	Potenziometrico (PH, PCO <sub>2</sub> ,K,NA,CA,CL) Amperometrico (PO <sub>2</sub> cGLU,cLAc

### Intervalli di riferimento

Parametro	Età / Sesso	Valori	Unità
pH	≥ 0 anni	7,35 – 7,45	–
pCO <sub>2</sub>	≥ 0 anni	35 – 45	mmHg
pO <sub>2</sub>	0–1 mese	60 – 70	mmHg
	2–11 mesi	80 – 100	mmHg
	1–64 anni	80 – 100	mmHg
	≥ 65 anni	75 – 85	mmHg
HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	≥ 0 anni	22 – 26	mEq/L
Lattato	Femmine	16 – 21,5	mmol/L
	Maschi	17,5 – 23	mmol/L
BE	≥ 0 anni	-2 – +2	mEq/L

### Note

- Il campione di sangue (1 mL) prelevato esclusivamente con l'apposita siringa eparinata va inviato subito al laboratorio nella stessa siringa, in ghiaccio. Evitare la stasi sanguigna.
- In caso di presenza di bolle d'aria all'interno della siringa eliminarle subito. Sono compresi in questa indagine: pH, pCO<sub>2</sub>, pO<sub>2</sub>, HCO<sub>3</sub>, CO<sub>2</sub> totale, B.E.b., B.E.ecf.,S.B.C., sat O<sub>2</sub>.

## Emogas Venoso (EMOV)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni																																											
<b>Tempo di risposta in gg</b>	0.0																																											
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese																																											
<b>Campione</b>	sangue interno eparinato																																											
<b>Metodo</b>	Potenziometrico (PH, PCO <sub>2</sub> , K, NA, CA, CL) Amperometrico (PO <sub>2</sub> cGLU, cLAc)																																											
<b>Intervallo di riferimento</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parametro</th> <th>Età / Sesso</th> <th>Valori</th> <th>Unità</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>pH</td> <td>≥ 0 anni</td> <td>7,32 – 7,42</td> <td>–</td> </tr> <tr> <td>pCO<sub>2</sub></td> <td>≥ 0 anni</td> <td>41 – 51</td> <td>mmHg</td> </tr> <tr> <td>pO<sub>2</sub></td> <td>≥ 65 anni</td> <td>25 – 40</td> <td>mmHg</td> </tr> <tr> <td>HCO<sub>3</sub><sup>-</sup></td> <td>≥ 0 anni</td> <td>24- 28</td> <td>mEq/L</td> </tr> <tr> <td>TOT.CO2</td> <td>&gt;0 anni</td> <td>25-29</td> <td>mmol/L</td> </tr> <tr> <td>Sat O2 Calc.</td> <td>&gt;0 anni</td> <td>40 -70</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>Lattato</td> <td>Femmine</td> <td>16 – 21,5</td> <td>mmol/L</td> </tr> <tr> <td>lattato</td> <td>Maschi</td> <td>17,5 – 23</td> <td>mmol/L</td> </tr> <tr> <td>BE.ecf</td> <td>≥ 0 anni</td> <td>-2 – +2</td> <td>mEq/L</td> </tr> </tbody> </table>				Parametro	Età / Sesso	Valori	Unità	pH	≥ 0 anni	7,32 – 7,42	–	pCO <sub>2</sub>	≥ 0 anni	41 – 51	mmHg	pO <sub>2</sub>	≥ 65 anni	25 – 40	mmHg	HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	≥ 0 anni	24- 28	mEq/L	TOT.CO2	>0 anni	25-29	mmol/L	Sat O2 Calc.	>0 anni	40 -70	%	Lattato	Femmine	16 – 21,5	mmol/L	lattato	Maschi	17,5 – 23	mmol/L	BE.ecf	≥ 0 anni	-2 – +2	mEq/L
Parametro	Età / Sesso	Valori	Unità																																									
pH	≥ 0 anni	7,32 – 7,42	–																																									
pCO <sub>2</sub>	≥ 0 anni	41 – 51	mmHg																																									
pO <sub>2</sub>	≥ 65 anni	25 – 40	mmHg																																									
HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	≥ 0 anni	24- 28	mEq/L																																									
TOT.CO2	>0 anni	25-29	mmol/L																																									
Sat O2 Calc.	>0 anni	40 -70	%																																									
Lattato	Femmine	16 – 21,5	mmol/L																																									
lattato	Maschi	17,5 – 23	mmol/L																																									
BE.ecf	≥ 0 anni	-2 – +2	mEq/L																																									
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il campione di sangue (1 mL) prelevato esclusivamente con l'apposita siringa eparinata va inviato subito al laboratorio nella stessa siringa, in ghiaccio. Evitare la stasi sanguigna.</li> <li>• In caso di presenza di bolle d'aria all'interno della siringa eliminarle subito. Sono compresi in questa indagine: pH, pCO<sub>2</sub>, pO<sub>2</sub>, HCO<sub>3</sub>, CO<sub>2</sub> totale, B.E.b, B.E.ecf., S.B.C., sat.O<sub>2</sub>.</li> </ul>																																											

## Emoglobina glicata (HbA1C)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero
<b>Metodo</b>	HPLC
<b>Valore normale</b>	20-42 <b>Livello decisionale per la diagnosi di Diabete uguale o superiore a 48.</b>
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>•</li></ul>

## Enolasi Neurone Specifica (NSE)

<b>Frequenza</b>	1 dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento,
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 15
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Centrifugare, separare e congelare se l'analisi non viene eseguita entro 24 ore.</li></ul>

## Eosinofili muco nasale (EONA)

<b>Frequenza</b>	6 al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	6.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	secreto nasale
<b>Materiale</b>	secreto nasale
<b>Metodo</b>	Microscopia

## Eosinophil Cationic Protein (ECP)

<b>Frequenza</b>	settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	15.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Trento Chimica Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Fluor Enzyme Immuno Assay Unita` di Misura µg/L
<b>Unità di misura</b>	µg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0 – 20
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Consegnare immediatamente in laboratorio, separare entro 2 ore e congelare a -20 °C° C.</li></ul>

## Eritropoietina (ERIT)

<b>Frequenza</b>	30 mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Roma Chimica e Microscopia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ChemiLuminescenza
<b>Unità di misura</b>	mUI/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	1.6 – 34 mUI/mL

## Esame calcolo urinario (CALC)

<b>Frequenza</b>	settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento
<b>Campione</b>	calcolo urinario
<b>Materiale</b>	calcolo urinario
<b>Metodo</b>	microscopia elettronica
<b>Unità di misura</b>	mm

## Esame urine (UR)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Rifrattometria /Microscopia
<b>Note :</b>	sono compresi in questa indagine :ph, densità relativa, glucosio, proteine, emoglobina, esterasi leucocitaria, chetoni, albumina/creatinina, proteine/creatinina, microscopico.

## Esame chimico-fisico liquido articolare (LIAR)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	materiali vari
<b>Materiale</b>	materiali vari Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Chimico e microscopico

## Esame chimico-fisico liquido ascitico (LIAS)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	materiali vari
<b>Materiale</b>	materiali vari Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Chimico e microscopico

## Esame chimico-fisico liquido pleurico (LIPL)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	materiali vari
<b>Materiale</b>	materiali vari Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Chimico e Microscopico

## Esame chimico-fisico liquido liquido di varia natura (LIVE)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	materiali vari
<b>Materiale</b>	materiali vari Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Chimico e microscopico

## Estradiolo (E2)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento, Rovereto Patologia e Arco
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico Unita` di Misura pg/mL
<b>Unità di misura</b>	pg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	<b>Femmine (età ≥ 0 anni)</b> 2. Fase follicolare: 5,2 – 173 3. Fase ovulatoria: 26,8 – 908 4. luteinica: 43,2 – 363 5. Post-menopausa: < 314 6. <b>Maschi (età ≥ 0 anni)</b> 6,1 – 91,9
1.	

## Etosuccimide (ETOS-S)

<b>Frequenza</b>	5 bisettimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	High Performance Liquid Chromatography LC MS/MS
<b>Unità di Misura</b>	mg/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	40-100
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle situazioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio.).</li></ul>

## Everolimus (EV) -Certicam

<b>Frequenza</b>	bisettimanale –martedì e giovedì.
<b>Tempo di risposta in gg</b>	7..0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 2
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Valori terapeutici in funzione del tipo di trapianto e farmaci associati
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta tappo rosa- EDTA K2 – 4 ml .</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Il prelievo va eseguito prima dell'assunzione del farmaco.</li></ul>

### FT3 (Trijodo Tironina Libera) (FT3)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco.
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico Unita` di Misura pmol/L <sup>2</sup>
<b>Unità di misura</b>	pmol/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	1 anno: 4.5 – 10.5 pmol/L 2-12 anni: 3.8 – 8.6 pmol/L ≥ 13 anni: 3.2 – 6.8 pmol/L

## FT4 (Tiroxina libera) (FT4)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco.
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay
<b>Unità di misura</b>	pmol/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	<b>Femmine</b> 0-1 anni: 13.9 – 26.1 2-14 anni: 12 – 22  15-55 anni: 12.0 - 22.0 Grav. 1° Trim. 12.1 - 19.6 Grav. 2° Trim. 9.6 - 17.0 Grav. 3° Trim. 8.4 - 15.6  età ≥ 56 anni: 12 – 22  <b>Maschi</b> 0-1 anni: 13.9 – 26.1 ≥ 2 anni: 12 – 22

## Fattore reumatoide (RF)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Arco, Tione
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	UI/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	<14

## Felbamato (FELB-S)

<b>Frequenza</b>	5 bisettimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento-Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unita` di Misura</b>	mg/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	30 -80
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicit� o sovradosaggio</li></ul>

## Fenilalanina (FENIL)

<b>Frequenza</b>	quindicinale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Laboratorio Pediatria/Malattie Metaboliche
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Cromatografia a scambio ionico Unita` di Misura mg/dL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Portare immediatamente il campione di sangue in laboratorio, centrifugare e separare nel pi� breve tempo possibile.</li><li>• congelare a –20 °C C.</li><li>• Allegare al campione il modulo reperibile sul sito azienda alla voce visite, esami specialistici e screening prelievi,esami di Laboratorio ,punti di prelievo documenti.</li><li>• Link: <a href="https://www.apss.tn.it/Servizi-e-Prestazioni/Prelievi-ed-esami-di-laboratorio#documenti">https://www.apss.tn.it/Servizi-e-Prestazioni/Prelievi-ed-esami-di-laboratorio#documenti</a></li><li>• Modulo di richiesta esami metabolici specialistici AD25.</li></ul>

## Fenobarbital (PB)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Turbidimetria Unita` di Misura µg/mL
<b>Unità di misura</b>	µg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Range terapeutico 15.0 - 40.0

## Ferritina (FERR)

<b>Frequenza</b>	2 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	2.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto,
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico Unita` di Misura ng/ml
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine: 13 – 150 ng/mL Maschi: 30 – 400 ng/mL

## Ferro (FE)

<b>Frequenza</b>	gg)1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura µg/DL
<b>Intervalli di riferimento (FE LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	Femmine: 50 – 170 µg/dL Maschi: 65 – 175 µg/dL
<b>Intervalli di riferimento (FE LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)</b>	Femmine, 0-13 anni: 28 – 140 µg/dL Maschi, 0-13 anni: 28 – 140 µg/dL Femmine, 14-18 anni: 34 – 168 µg/dL Maschi, 14-18 anni: 45 – 173 µg/dL Femmine, età ≥ 19 anni: 40 – 170 µg/dL Maschi, età ≥ 19 anni: 60 – 175 µg/dL

## Ferro urinario (FEUR)

<b>Frequenza</b>	al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Laboratorio di      Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Assorbimento Atomico
<b>Unita` di Misura</b>	$\mu\text{g}/\text{die}$
<b>Intervallo di riferimento</b>	40-140
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li><li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnlarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile, riportando sulla provetta la quantità.</li><li>• Conservare il contenitore in luogo fresco, al buio (ad esempio dentro un sacchetto nero).</li></ul>

## Fibrinogeno (FIBR)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 2,7
<b>Metodo</b>	Fotometria/ turbidimetria
<b>Unità di misura</b>	mg/dL
<b>Intervalli di riferimento</b>	200 – 400 mg/dL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (Citrato di sodio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• La provetta va riempita fino al segno, TASSATIVAMENTE.</li></ul>

## Filtrato glomerulare stimato (EGFR) (EGFR)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	nan
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue intero
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	calcolato mediante l'algoritmo CKD-EPI
<b>Unità di Misura</b>	mL/minuto/1,73 mq
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Il prelievo va eseguito per il dosaggio della Creatinina enzimatica, che serve per calcolare il valore dell eGFR.</li><li>• Informazioni cliniche:</li></ul>

## Flecainide (FLEC-S)

<b>Frequenza</b>	settimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento-
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	Siero- Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	High Performance Liquid Chromatography LC-MS/MS
<b>Unità di Misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.200 - 0.800
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## Follicolostimolante (ormone) FSH (FSH)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento, Rovereto e Arco
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	mU/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	<p><b>Femmine</b></p> <p>Fase follicolare: 3.5 - 12.5  fase ovulatoria: 4.7 - 21.5  fase luteinica: 1.7 - 7.7  post menopausa: 25.8 - 134.8</p> <p><b>Maschi</b></p> <p>1.5 - 12.4</p>

## Fosfatasi Alcalina (ALP) (ALP)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di Misura</b>	U/L
<b>Intervalli di riferimento (ALP LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>0 – 11 mesi:</b> 140 – 500 U/L</li> <li>2. <b>1 – 1 anni:</b> 140 – 400 U/L</li> <li>3. <b>2 – 3 anni:</b> 140 – 365 U/L</li> <li>4. <b>Femmine, 4 – 7 anni:</b> 140 – 400 U/L</li> <li>5. <b>Femmine, 8 – 9 anni:</b> 140 – 430 U/L</li> <li>6. <b>Femmine, 10 – 10 anni:</b> 140 – 400 U/L</li> <li>7. <b>Femmine, 11 – 11 anni:</b> 100 – 350 U/L</li> <li>8. <b>Femmine, 12 – 12 anni:</b> 75 – 300 U/L</li> <li>9. <b>Femmine, 13 – 13 anni:</b> 55 – 200 U/L</li> <li>10. <b>Femmine, 14 – 14 anni:</b> 40 – 150 U/L</li> <li>11. <b>Femmine, 15 – 16 anni:</b> 40 – 110 U/L</li> <li>12. <b>Femmine, età ≥ 17 anni:</b> 33 – 98 U/L</li> <li>13. <b>Maschi, 4 – 10 anni:</b> 140 – 400 U/L</li> <li>14. <b>Maschi, 11 – 11 anni:</b> 140 – 465 U/L</li> <li>15. <b>Maschi, 12 – 12 anni:</b> 110 – 465 U/L</li> <li>16. <b>Maschi, 13 – 13 anni:</b> 90 – 400 U/L</li> <li>17. <b>Maschi, 14 – 14 anni:</b> 65 – 275 U/L</li> <li>18. <b>Maschi, 15 – 15 anni:</b> 50 – 200 U/L</li> <li>19. <b>Maschi, 16 – 16 anni:</b> 50 – 150 U/L</li> <li>20. <b>Maschi, 17 – 17 anni:</b> 43 – 135 U/L</li> <li>21. <b>Maschi, 18 – 18 anni:</b> 43 – 120 U/L</li> <li>22. <b>Maschi, età ≥ 19 anni:</b> 43 – 115 U/L</li> </ol>
<b>Intervalli di riferimento ( LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>23. <b>0 – 14 giorni:</b> 82 – 249 U/L</li> <li>24. <b>15 – 30 giorni:</b> 122 – 473 U/L</li> <li>25. <b>1 – 11 mesi:</b> 122 – 473 U/L</li> <li>26. <b>1 – 9 anni:</b> 142 – 336 U/L</li> </ol>

- 27. 10 – 12 anni: 128 – 420 U/L
- 28. Femmine, 13 – 14 anni: 55 – 255 U/L
- 29. Maschi, 13 – 14 anni: 115 – 471 U/L
- 30. Femmine, 15 – 16 anni: 49 – 116 U/L
- 31. Maschi, 15 – 16 anni: 81 – 333 U/L
- 32. Femmine, 17 – 18 anni: 43 – 86 U/L
- 33. Maschi, 17 – 18 anni: 53 – 149 U/L
- 34. Età ≥ 19 anni: 30 – 120 U/L

## Fosforo (P)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì	
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0	
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese	
<b>Campione</b>	sangue venoso	
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3	
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura mg/dL	
<b>Intervalli di riferimento (P LABORATORIO TRENTO, ROVERETO)</b>	2.4 – 5.1 mg/dl	
<b>Intervalli di riferimento (P LABORATORIO ARCO, TIONE, BORGO, CAVALESE, CLES)</b>	<b>Età / Sesso</b>	<b>Valori</b>
	0 – 13 giorni	5.3 – 10.0
	14 – 30 giorni	4.6 – 8.0
	1 – 11 mesi	4.6 – 8.0
	1 – 4 anni	4.1 – 6.5
	5 – 12 anni	4.0 – 5.7
	Femmine, 13 – 15 anni	3.1 – 5.3
	Maschi, 13 – 15 anni	3.4 – 5.9
	16 – 18 anni	2.8 – 4.8
	≥ 19 anni	2.6 – 4.5

## Fosforo urinario (PUR)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Spettrofotometri
<b>Unità di misura</b>	Mg/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	400 -1300
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li><li>• Il contenitore può contenere conservante (acido cloridrico): evitare il contatto con la pelle.</li><li>• Il conservante può provocare irritazioni della pelle, per cui l'urina può essere prima raccolta in un vaso e poi travasata nel contenitore fornito dal laboratorio.</li><li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li></ul>

## GH (Ormone della crescita) 2 prelievi (GH2P)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• L'indagine si esegue su appuntamento.</li></ul>

## GH (Ormone della crescita) dopo stimolo con Arginina (CGHRA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• L'indagine si esegue su appuntamento.</li></ul>

## GH (Ormone della crescita) dopo stimolo con Clonidina (CGHC)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento, Rovereto, Arco, Borgo Valsugana, Cavalese, Cles, Tione
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	mg/dL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• L'indagine si esegue su appuntamento. L'indagine si esegue su appuntamento. In ambulatorio viene controllato il valore del glucosio.</li><li>• Se il valore è inferiore a 126 mg/dL si procede alla prova.</li><li>• In caso di glucosio superiore a 126 mg/dL non si esegue la curva.</li></ul>

## GH (Ormone della crescita) in corso di OGTT (CGHO)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervallo di riferimento</b>	Maschio < 10 anni : <6.3 Maschio 11-17 anni : < 10.8 Femmina < 17 anni : < 8.0 Femmina > 17 anni : <10.0
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• L'indagine si esegue su appuntamento. In ambulatorio viene controllato il valore del glucosio.</li><li>• Se il valore è inferiore a 126 mg/dL si procede alla prova. In caso di glucosio superiore a 126 mg/dL non si esegue la curva.</li></ul>

## Gabapentin (GABA-S)

<b>Frequenza</b>	bisettimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento-Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unità di misura</b>	Mg/l
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## Gamma-GlutamilTranspeptidasi (GGT)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unità` di Misura U/L
<b>Intervalli di riferimento (LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	Femmine, <38 Maschi, <73
<b>Intervalli di riferimento (LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGOCVALESE,CLES)</b>	Femmine, 5 – 50 U/L Maschi, 10 – 80 U/L

## Gastrina (GAST)

<b>Frequenza</b>	quindicinale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Roma Chimica Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	ChemiLuminescenza Unita` di Misura
<b>Unità di misura</b>	pg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	13 – 115
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Il campione va mantenuto al fresco, il siero va congelato entro 2 ore dal prelievo Informazioni cliniche: Gabapentin.</li></ul>

## Glucagone (GLUCA)

<b>Frequenza</b>	30 mensile
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma
<b>Metodo</b>	Radioimmunometria
<b>Unità di misura</b>	pmol/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	3 – 60
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.,Tenere il campione in ghiaccio e consegnare entro 30 minuti .</li></ul>

## Glucosio (GLUC)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura mg/dL
<b>Intervalli di riferimento (LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	0-11 mesi: 50 – 79 mg/dL età ≥ 1 anni: 70 – 99 mg/dL
<b>Intervalli di riferimento (LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGOCVALESE,CLES)</b>	70 – 99 mg/dL

## Glucosio frazionato ore 14 (GL14)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero/plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	mg/dL
<b>Intervalli di riferimento</b>	80 – 140 mg/dL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene un antiglicolitico ( Monoiodoacetato di Litio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• HLA B27.</li></ul>

## Glucosio urinario (GLUR)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	mg/dl
<b>Intervalli di riferimento</b>	0 – 0.5 g/die
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.(Questa indagine non necessita di conservante) Svuotare la vescica quando ci si alza al mattino, da questo momento raccogliere tutta l'urina emessa durante il giorno, la notte e la prima del mattino successivo (conservare in luogo fresco, ad esempio in bagno, fuori dalla portata dei bambini).</li><li>• Alla fine della raccolta: per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnlarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li></ul>

## Glucosio-6-fosfato-deidrogenasi (G6PDH)

<b>Tempo di risposta in gg</b>	7.0
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria a 37°
<b>Unità di misura</b>	U/gHb
<b>Intervallo di riferimento</b>	10.0-14.0
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Richiedere anche emocromo.</li></ul>

## Gonadotropina Luteinizzante (LH)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica, Rovereto Patologia clinica, Arco
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico Unita` di Misura mU/MI
<b>Unità di misura</b>	mU/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	<b>Femmine</b> Fase follicolare: 2.4 – 12.6 Fase ovulatoria: 14.0 – 95.6 Fase luteinica: 1.0 – 11.4 Post-menopausa: 7.7 – 58.5  <b>Maschi</b> 1.7 – 8.6

## Growth Hormone (Ormone della crescita) (GH)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine: 0-17 anni: < 8.0 ≥ 18 anni: < 10.0  <b>Maschi</b> 0-10 anni: < 6.3 11-17 anni: < 10.8 ≥ 18 anni: < 2.5
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Consegnare in laboratorio, centrifugare, separare e congelare a -20 °C entro 8 ore dal prelievo.</li></ul>

## Gruppo sanguigno (GRUP)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Centro Trasfusionale di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 3 Metodo
<b>Metodo</b>	Agglutinazione su colonna
<b>Unità di misura</b>	mg/dL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Il prelevatore deve firmare l'etichetta prima della consegna in Laboratorio Informazioni cliniche:</li></ul>

## HLA B27 (B27)

<b>Frequenza</b>	5 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di Misura</b>	mU/mL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Non prelevare il venerdì e i prefestivi Informazioni cliniche.</li></ul>

## IGF BP3 (IGFBP)

<b>Frequenza</b>	quindicinale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	20.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 6
<b>Metodo</b>	Fluoroimmunoenzimatico
<b>Unità di misura</b>	µg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	<b>Femmine</b> 0 – 10 anni: 1000 – 4000 11 – 30 anni: 2000 – 7500 ≥ 31 anni: 1700 – 4000  <b>Maschi</b> 0 – 10 anni: 1000 – 4000 11 – 30 anni: 1200 – 5500 ≥ 31 anni: 1700 – 4000

## ISOENZIMI Creatinfosfochinasi( CPK) (ISOCK)

<b>Frequenza</b>	quindicinale al raggiungimento del n° programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	21.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	elettroforesicapillare
<b>Unità di misura</b>	%
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Ricerca frazioni CK1 BB(cerebrale),CK2 MB (cardiaco),CK3 MM(muscolare) .Con Ck nella norma non si eseguoni isoenzimi</li></ul>

## Immunoglobulina D (IGD)

<b>Frequenza</b>	quindicinale il martedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 132.0

## Immunoglobuline A (IGA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	0.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico
<b>Unità di misura</b>	g/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0 - 1 anno: 0.07 - 0.79 2 - 3 anni: 0.27 - 2.46 4 - 6 anni: 0.29 - 2.56 7 - 9 anni: 0.34 - 2.74 10 - 12 anni: 0.42 - 2.95 13 - 15 anni: 0.52 - 3.19 16 - 17 anni: 0.60 - 3.37 ≥ 18 anni: 0.61 - 3.56

## Immunoglobuline E totali (IGET)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 6
<b>Metodo</b>	Fluoroimmunoenzimatico
<b>Unità di misura</b>	KU/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0 – 1 anno: < 20 2 – 5 anni: < 60 ≥ 6 anni: < 100

## Immunoglobuline E specifiche per allergeni estrattivi

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 6
<b>Metodo</b>	Fluoroimmunoenzimatico
<b>Unità di misura</b>	KUa/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 0.1

### • Tabella allergeni estrattivi disponibili

Alberi	
(t3) Betulla	RT3
(t4) Nocciolo	RT4
(t5) Faggio	RT5
(t9) Olivo	RT9
(t23) Cipresso	RT23
(t209) Carpino	RT209
Graminacee	
(g2) Erba canina	RG2
(g6) Codolina	RG6
(g8) Gramigna dei prati	RG8
Erbe	
(w1) Ambrosia	RW1
(w6) Assenzio selvatico	RW6
(w9) Piantaggine	RW9
(w19) Parietaria	RW19
Muffe	
(m1) Penicillium notatum	RM1
(m2) Cladosporium herbarum	RM2
(m3) Aspergillus fumigatus	RM3
(m5) Candida albicans	RM5
(m6) Alternaria alternata	RM6
Animali	
(e1) Forfora di gatto	RE1
(e3) Forfora di cavallo	RE3
(e5) Forfora di cane	RE5
(e82) Epitelio di coniglio	RE82
(e85) Piume di gallina	RE85
(e87) Proteine sier. e urin. di ratto	RE87
(e88) Proteine sier. e urin. di topo	RE88
Acari	
(d1) Dermatophagoides pteronyssinus	RD1
(d2) Dermatophagoides farinae	RD2
Alimenti - Latte, carni e uova	
(f2) Latte	RF2
(f26) Carne di maiale	RF26
(f27) Carne di bue	RF27
(f83) Carne di pollo	RF83
(f88) Carne di montone	RF88
(f1) Albume	RF1
(f75) Tuorlo	RF75

Alimenti - Pesci	
(f3) Merluzzo	RF3
(f40) Tonno	RF40
(f206) Sgombro	RF206
(f41) Salmone	RF41
(f204) Trota	RF204
Alimenti - Crostacei	
(f24) Gambero	RF24
(f304) Aragosta	RF304
Alimenti - Molluschi	
(f37) Mitili	RF37
(f258) Calamaro	RF258
Alimenti - Frutta - Rosaceae	
(f44) Fragola	RF44
(f20) Mandorla	RF20
(f49) Mela	RF49
(f94) Pera	RF94
(f95) Pesca	RF95
Alimenti - Frutta - Rutaceae	
(f33) Arancia	RF33
Alimenti - Frutta - Bromeliaceae	
(f210) Ananas	RF210
Alimenti - Frutta - Cucurbitaceae	
(f87) Melone	RF87
Alimenti - Frutta - Altri	
(f84) Kiwi	RF84
(f92) Banana	RF92
Alimenti - Verdura - Amaryllidaceae	
(f48) Cipolla	RF48
Alimenti - Verdura - Apiaceae	
(f85) Sedano	RF85
Alimenti - Verdura - Asteraceae	
(f215) Lattuga	RF215
Alimenti - Verdura - Brassicaceae	
(f260) Broccolo	RF260
Alimenti - Verdura - Chenopodiaceae	
(f214) Spinacio	RF214
Alimenti - Verdura - Cucurbitaceae	
(f225) Zucca	RF225
Alimenti - Verdura - Solanaceae	
(f218) Peperone	RF218

(f25) Pomodoro	RF25
Alimenti - Cereali	
(f4) Grano	RF4
(f6) Orzo	RF6
(f8) Granoturco	RF8
(f9) Riso integrale	RF9
(f5) Segale	RF5
(f79) Glutine	RF79
Alimenti - Legumi	
(f13) Arachide	RF13
(f14) Semi di soia	RF14
(f15) Fagiolo bianco	RF15
Alimenti - Noci e semi	
(f202) Anacardo	RF202
(f203) Pistacchio	RF203
(f10) Sesamo	RF10
(f17) Nocciola	RF17
(f256) Noce	RF256
Miscellanea	
(f93) Cacao	RF93
(f11) Grano saraceno	RF11
(f45) Lievito (Saccharomyces cerevisiae)	RF45
Farmaci	
(c1) Penicilloyl G	PENG
(c2) Penicilloyl V	RC2
(c6) Amoxicillina	AMOX
(c5) Ampicillina	AMPI
(c8) Clorexidina	RC8
(c74) Gelatina bovina	RC74
(c260) Morfina	RC260
(c261) Folcodina	RC261
Veneno di imenotteri	
(i1) Ape (Apis mellifera)	RI1
(i3) Giallone (Vespa spp.)	RI3
(i75) Calabrone (Vespa crabro)	RI75
(i77) Vespa europea (Polistes dominulus)	RI77
Allergeni occupazionali	
(k82) Lattice	RK82
Parassiti	
(p4) Anisakis	RP4
(p1) Ascaris	RP1

## Immunoglobuline E specifiche per allergeni molecolari

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 6
<b>Metodo</b>	Fluoroimmunoenzimatico
<b>Unità di misura</b>	KUa/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 0.1
<b>Note:</b> Indicazioni per il prelievo Nel rispetto di quanto indicato nei Nuovi LEA 2017, tali esami potranno essere richiesti solo dai seguenti specialisti: allergologo / pneumologo / pediatra. <b>Al momento dell'accettazione il personale amministrativo ritira il modulo MD115 "Richiesta allergeni molecolari", debitamente compilato, timbrato e firmato dallo specialista. In mancanza del Modulo MD115 non sarà possibile procedere con l'accettazione degli esami.</b>	

### • Tabella componenti allergeniche disponibili

Componenti allergeniche alimenti	
(f76) Bos d 4 (alfa-Lattalbumina)	MF76
(f77) Bos d 5 (beta-Lattoglobulina)	MF77
(f78) Bos d 8 (Caseina)	MF78
(e204) Bos d 6 (Siero-albumina)	ME204
(f233) Gal d 1 (Ovomucoide)	MF233
(f232) Gal d 2 (Ovoalbumina)	MF232
(f323) Gal d 3 (Conalbumina)	MF323
(k208) Gal d 4 (Lisozima)	MK208
(o215) Alfa-Gal (Galatt.-alfa-1,3-Galatt.)	MO215
(f426) Gad c 1 (Parvalbumina)	MF426
(f355) Cyp c 1 (Parvalbumina)	MF355
(f351) Pen a 1 (Tropomiosina)	MF351
(f422) Ara h 1 (Vicilina)	MF422
(f423) Ara h 2 (2S albumina)	MF423
(f424) Ara h 3 (Legumina)	MF424
(f447) Ara h 6 (2S albumina)	MF447
(f427) Ara h 9 (LTP)	MF427
(f352) Ara h 8 (PR-10)	MF352
(f431) Gly m 5 (Beta-conglicina)	MF431
(f432) Gly m 6 (Glicina)	MF432
(f353) Gly m 4 (PR-10)	MF353
(f443) Ana o 3 (2S albumina)	MF443
(f425) Cor a 8 (LTP)	MF425
(f440) Cor a 9 (Legumina)	MF440
(f439) Cor a 14 (2S albumina)	MF439
(f428) Cor a 1 (PR-10)	MF428
(f441) Jug r 1 (2S albumina)	MF441
(f442) Jug r 3 (LTP)	MF442
(f354) Ber e 1 (2S albumina)	MF354
(f449) Ses i 1 (2S albumina)	MF449
(f433) Tri a 14 (LTP)	MF433
(f416) Tri a 19 (Omega-5 Gliadina)	MF416

(f98) Gliadina	MF98
(f420) Pru p 3 (LTP)	MF420
(f454) Pru p 7 (Peamacleina)	MF454
(f419) Pru p 1 (PR-10)	MF419
(f421) Pru p 4 (Profilina)	MF421
(f435) Mal d 3 (LTP)	MF435
(f434) Mal d 1 (PR-10)	MF434
(f430) Act d 8 (PR-10)	MF430
(f417) Api g 1.01 (PR-10)	MF417
(k87) Asp o 21 (Alfa-amilasi)	MK87
Componenti allergeniche graminacee, erbe, alberi	
(g205) Phl p 1 (Espansina)	MG205
(g215) Phl p 5b (Ribonucleasi)	MG215
(g216) Cyn d 1 (Espansina)	MG216
(w230) Amb a 1 (Pectato-liasi)	MW230
(w231) Art v 1 (Defensina)	MW231
(w233) Art v 3 (LTP)	MW233
(w211) Par j 2 (LTP)	MW211
(w234) Pla l 1 (Tripsina inibitore)	MW234
(t215) Bet v 1 (PR-10)	MT215
(t226) Cup a 1 (Pectato-liasi)	MT226
(t224) Ole e 1 (Tripsina inibitore)	MT224
(t227) Ole e 7 (LTP)	MT227
(t240) Ole e 9 (1,3-Beta-Glucanasi)	MT240
(t216) Bet v 2 (Profilina)	MT216
(t220) Bet v 4 (Polcalcina)	MT220
Componenti allergeniche acari	
(d202) Der p 1 (Cistein-proteasi)	MD202
(d203) Der p 2(NPC2)	MD203
(d209) Der p 23 (Proteina peritrofino-simile)	MD209
Componenti allergeniche proteine animali	
(e94) Fel d 1 (Uteroglobina)	ME94
(e220) Fel d 2 (Siero-albumina)	ME220

(e228) Fel d 4 (Lipocalina)	ME228
(e231) Fel d 7 (Lipocalina)	ME231
(e101) Can f 1 (Lipocalina)	ME101
(e102) Can f 2 (Lipocalina)	ME102
(e229) Can f 4 (Lipocalina)	ME229
(e226) Can f 5 (Kallikreina)	ME226
(e221) Can f 3 (Siero-albumina)	ME221
(e230) Can f 6 (Lipocalina)	ME230
(e227) Equ c 1 (Lipocalina)	ME227
Componenti allergeniche muffe	
(m229) Alt a 1	MM229
(m218) Asp f 1	MM218
(m220) Asp f 3	MM220
(m221) Asp f 4	MM221
(m222) Asp f 6	MM222
Componenti allergeniche lattice	
(k215) Hev b 1 (Rubber elongation factor)	MK215
(k217) Hev b 3 (Small rubber particle protein)	MK217
(k218) Hev b 5 (Acidic Protein)	MK218
(k220) Hev b 6.02 (Hevein precursor)	MK220
(k224) Hev b 11 (Class I chitinase)	MK224
(k221) Hev b 8 (Profilina)	MK221
Carboidrati	
(o214) MUXF3 (CCD)	MO214
Componenti allergeniche veleni di imenottero	
(i208) Api m 1 (Fosfolipasi A2)	MI208
(i214) Api m 2 (Ialuronidasi)	MI214
(i215) Api m 3 (Fosfatasi acida)	MI215
(i216) Api m 5 (Dipeptidil-peptidasi IV)	MI216
(i217) Api m 10 (Icarapina)	MI217
(i211) Ves v 1 (Fosfolipasi A1)	MI211
(i209) Ves v 5 (Antigene 5)	MI209
(i210) Pol d 5 (Antigene 5)	MI210

## Immunoglobuline E specifiche per allergeni molecolari su microarray

Frequenza	quindicinale
Tempo di risposta in gg	15
Laboratorio di esecuzione	Patologia Clinica Trento
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 6
Metodo	Fluoroimmunoenzimatico
Unità di misura	ISU-E
<p><b>Note:</b> Nel rispetto di quanto indicato nella Delibera della Giunta Provinciale n. 1590 del 1 Settembre 2023, la prestazione può essere prescritta dai soli "specialisti delle unità operative che trattano patologie allergologiche: pediatria, pneumologia, otorinolaringoiatria, dermatologia". <b>Al momento dell'accettazione il personale amministrativo ritira il modulo MD115 "Richiesta allergeni molecolari", debitamente compilato, timbrato e firmato dallo specialista. In mancanza del Modulo MD115 non sarà possibile procedere con l'accettazione degli esami.</b></p>	

## Immunoglobuline G (IGG)

Frequenza	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
Tempo di risposta in gg	1.0
Laboratorio di esecuzione	Patologia clinica di Trento e Rovereto
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Immunoturbidimetrico
Unità di misura	g/L
Intervalli di riferimento	0 – 1 anno: 0.10 – 1.17 2 – 3 anni: 2.95 – 11.56 4 – 6 anni: 3.86 – 14.70 7 – 9 anni: 4.62 – 16.82 10 – 12 anni: 5.03 – 17.19 13 – 15 anni: 5.09 – 15.80 16 – 17 anni: 4.87 – 13.27 ≥ 18 anni: 7.67 – 15.90

## Immunoglobuline M (IGM)

Frequenza	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
Tempo di risposta in gg	1.0
Laboratorio di esecuzione	Patologia clinica di Trento e Rovereto
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Immunoturbidimetrico
Unità di misura	g/L
Intervalli di riferimento	0 – 1 anno: 0.26 – 1.52 2 – 3 anni: 0.37 – 1.84 4 – 6 anni: 0.37 – 2.24 7 – 9 anni: 0.38 – 2.51 10 – 12 anni: 0.41 – 2.55 13 – 15 anni: 0.45 – 2.44 16 – 17 anni: 0.49 – 2.01 ≥ 18 anni: 0.37 – 2.86



## Inibina A (INA)

<b>Frequenza</b>	mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	45.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sieroQ.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Enzyme Immunoassay
<b>Unità di misura</b>	ng/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	<b>Femmine</b> Fase follicolare: 3.5 – 31.7 Fase ovulatoria: 16.9 – 91.8 Fase luteinica: 3.9 – 87.7 Menopausa: 0.0 – 2.1 <b>Maschi</b> 0 – 2

## Inibina B (INB)

<b>Frequenza</b>	45 mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	45.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Enzyme Immunoassay
<b>Unità di misura</b>	ng/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	
	<b>Valori</b>
Femmine 0 – 23 mesi	0 – 111
Femmine 2 – 4 anni	0 – 44
Femmine 5 – 7 anni	0 – 27
Femmine 8 – 10 anni	0 – 67
Femmine 11 – 13 anni	0 – 120
Femmine ≥ 14 anni – Pre-menopausa, fase follicolare	0 – 139
Femmine ≥ 14 anni – Pre-menopausa, fase luteinica	0 – 92
Femmine ≥ 14 anni – Post-menopausa	0 – 10
Maschi 0 – 23 mesi	0 – 430
Maschi 2 – 4 anni	0 – 269
Maschi 5 – 7 anni	0 – 184
Maschi 8 – 10 anni	0 – 214
Maschi 11 – 13 anni	0 – 276
Maschi 14 – 17 anni	0 – 273
Maschi ≥ 18 anni	0 – 399

## Insulina (INSU)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica Campione sangue venoso Materiale siero
<b>Unità di misura</b>	μU/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	2.6 – 24.9
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Centrifugare, sierare e conservare in frigorifero a +4° C</li></ul>

## Intradermoreazione Mantoux (MAN)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica, Rovereto Patologia clinica, Cles, Tione, Cavalese
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Il test saggia la reattività cutanea ad un estratto da coltura di M.Tuberculosis utilizzando PPD (derivato proteico purificato) liofilo per l'intradermo reazione secondo Mantoux.</li></ul>

## Isoenzimi fosfatasi alcalina (ISOALP)

<b>Frequenza</b>	quindicinale al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	21.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Elettroforesi su gel di agarosio
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Indagine eseguita solo in caso di valore elevato di ALP</li></ul> Sono compresi in questa indagine : frazione biliare, frazione epatica, frazione intestinale 1, 2 e 3, immunocomplesso, frazione ossea, frazione placentare 1 e 2 .

## Isoforme Sialo Transferrina (SIALO)

<b>Frequenza</b>	Quindicinale, il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina campione estemporaneo Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Elettroforesi caoillare
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Portare immediatamente il campione di sangue in laboratorio, centrifugare e separare nel più breve tempo possibile, congelare a -20 °C° C.</li></ul>

## LAP (Fosfatasi alcalina leucocitaria) (LAPA)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Microscopia
<b>Unità di misura</b>	score
<b>Intervalli di riferimento</b>	20 – 137 score
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>La provetta contiene l'anticoagulante (eparina litio).</li><li>Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>Lipoproteina a.</li></ul>

## Lacosamide (LACO-S)

<b>Frequenza</b>	5 bisettimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento Patologia Clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS Unita` di Misura mg/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicit� o sovradosaggio) 22 2 Lamotrigina Intervalli di riferimento Valore Minimo 3 Valore Massimo 14 la provetta contiene l'anticoagulante (eparina litio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Eseguire il prelievo almeno 12 ore dall'ultima somministrazione del farmaco.</li><li>• Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicit� o sovradosaggio) Lavaggio broncoalveolare.</li></ul>

## Lattico Deidrogenasi (LDH) (LAD)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Arco e Borgo Valsugana
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura U/L
<b>Intervalli di riferimento (LAD LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	120 – 246 U/L
<b>Intervalli di riferimento (LAD LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)</b>	0-14 giorni: 0 – 1128 U/L 15-365 giorni: 0 – 424 U/L 1-9 anni: 0 – 305 U/L Femmine, 10-14 anni: 0 – 260 U/L Maschi, 10-14 anni: 0 – 270 U/L 15-18 anni: 0 – 240 U/L età ≥ 19 anni: 87 – 241 U/L

## Levetiracetam (KEPLEVE-S)

<b>Frequenza</b>	5 bisettimanale lunedì- mercoledì settimanale il mercoledì/giovedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento Patologia Clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unità di Misura</b>	mg/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (eparina lito).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione. Provetta Blu scura alta senza gel (attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Eseguire il prelievo almeno 12 ore dall'ultima somministrazione del farmaco.</li><li>• Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettive il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle situazioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio) Lacosamide.</li></ul>

## Lipasi (LIPA)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unità di Misura U/L
<b>Unità di misura</b>	U/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	12 – 53 U/L

## Lipoproteina A1 (APOA)

<b>Frequenza</b>	5 settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico
<b>Unità di misura</b>	g/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	M 0.79 -1.69 F 0.76 - 2.14

## Lipoproteina B (APOB)

Frequenza	5 settimanale
Tempo di risposta in gg	5.0
Laboratorio di esecuzione	Patologia clinica di Trento
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Immunoturbidimetrico
Unità di misura	g/L
Intervallo di riferimento	M 0.46 - 1.74 F 0.46 – 1.42

## Lipoproteina a (LPA)

Frequenza	5 settimanale
Tempo di risposta in gg	5.0
Laboratorio di esecuzione	Rovereto Patologia clinica
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Immunoturbidimetrico
Unità di misura	Unita` di Misura mg/Dl mg/dL
Intervalli di riferimento	0 – 30 mg/dL

## Liquido cefalo rachidiano (LCR)

Frequenza	tutti i giorni
Tempo di risposta in gg	0.0
Laboratorio di esecuzione	Microbiologia di Trento e Rovereto
Campione	liquido cefalo-rachidiano
Materiale	liquido cefalo-rachidiano
Note	<ul style="list-style-type: none"><li>: Contattare il laboratorio prima di eseguire il prelievo.</li></ul>

## Liquido Pleurico (LIPL)

Frequenza	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
Tempo di risposta in gg	3.0
Laboratorio di esecuzione	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
Campione	materiali vari
Materiale	materiali vari Q.ta` min (mL) 5
Metodo	Chimico e Microscopico
Note	

## Liquido Ascitico (LIAS)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	materiali vari
<b>Materiale</b>	materiali vari Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Chimico e microscopico
<b>Note</b>	

## Liquido Articolare (LIAS)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	materiali vari
<b>Materiale</b>	materiali vari Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Chimico e microscopico
<b>Note</b>	

## Liquido vario (LIVE)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	materiali vari
<b>Materiale</b>	materiali vari Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Chimico e microscopico
<b>Note</b>	

## Liquido seminale (LSEM)

<b>Frequenza</b>	1 bisettimanale (lunedì e mercoledì)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Rovereto, Arco.
<b>Campione</b>	liquido seminale
<b>Materiale</b>	liquido seminale
<b>Metodo</b>	Microscopia
<b>Note</b>	<p><b>Per l'esame spermilogico</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mantenere un periodo di astinenza sessuale compreso fra i 2 e i 7 giorni.</li><li>2. La raccolta deve essere preceduta da un'accurata pulizia dei genitali esterni e delle mani per evitare una contaminazione del campione da parte della normale flora batterica.</li><li>3. Il campione deve essere ottenuto per masturbazione e <b>non</b> può essere ottenuto per coito interrotto o raccolto mediante condom.</li><li>4. Si raccomanda di raccogliere tutto il liquido seminale in un apposito <b>contenitore sterile a bocca larga</b>, acquistabile in farmacia o fornito dal laboratorio.</li><li>5. In caso di raccolta a domicilio, il campione va conservato alla temperatura di 37° C consegnato in laboratorio entro 30-60 minuti.</li></ol> <p><b>Per l'esame</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Non è necessario rispettare i giorni di astinenza ma è indispensabile aver sospeso ogni terapia chemioantibiotica da almeno una settimana</li><li>2. La raccolta deve essere preceduta da un'accurata pulizia dei genitali esterni e delle mani per evitare una contaminazione del campione da parte della normale flora batterica</li><li>3. Il campione deve essere ottenuto per masturbazione e <b>non</b> per coito interrotto o raccolto mediante condom. Tutto il liquido seminale va raccolto in un apposito <b>contenitore sterile a bocca larga</b>, acquistabile in farmacia o fornito dal laboratorio</li><li>4. La consegna deve essere effettuata entro un'ora dall'emissione</li></ol> <ul style="list-style-type: none"><li>•</li></ul>

## Litio (LI)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Arco e Borgo Valsugana
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unità di Misura mEq/L
<b>Unità di misura</b>	mEq/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	Range terapeutico: 0.6 - 1.2

## Macroprolattina (MPRL)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì		
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0		
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento ,Rovereto e Arco		
<b>Campione</b>	sangue venoso		
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3		
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico Unita` di Misura %		
<b>Unità di misura</b>	ng/mL		
<b>Intervalli di riferimento</b>	<b>Sesso / Età</b>		<b>Valori</b>
	Femmine	4.8 – 23.3 ng/mL	
	Maschi	4.0 – 15.2 ng/mL	
	Età ≥ 0 anni	< 40 → presenza di macroprolattina 40 – 60 → non valutab	

## Magnesio (MG)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Cavalese, Arco, Tione e Borgo Valsugana
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura mg/dL
<b>Unità di misura</b>	mg/dL
<b>Intervalli di riferimento</b>	1.6 – 2.6 mg/dL

## Magnesio urinario (MGUR)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto.
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misur
<b>Unità di misura</b>	mg/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	24- 255
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li> <li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li> <li>• Il contenitore può contenere conservante (acido cloridrico): evitare il contatto con la pelle.</li> <li>• Il conservante può provocare irritazioni della pelle, per cui l'urina può essere prima raccolta in un vaso e poi travasata nel contenitore fornito dal laboratorio.</li> <li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li> <li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li> <li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li> <li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile riportando sulla provetta la quantità provetta la diuresi.</li> </ul>

## Mercurio urinario (MEUR)

<b>Frequenza</b>	al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 30
<b>Metodo</b>	Assorbimento Atomico
<b>Intervallo di riferimento</b>	<7 paienti non esposti; <35 pazienti esposti
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Richiedibile su campione estemporaneo e su Urina delle 24 ore senza conservanti.</li><li>• (contenitore con tappo a vite almeno 30 mL di materiale).</li><li>• Se richiesto come marcatore di esposizione professionale per la Medicina del Lavoro contattare il Laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento (Tel 0461/902801)</li></ul>

## Metaemoglobina (MEHB)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	0.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso/arterioso
<b>Materiale</b>	sangue intero
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di Misura</b>	%
<b>Valori di riferimento</b>	0.4 – 1.5
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il campione di sangue (1 mL) prelevato esclusivamente con l'apposita siringa eparinata va inviato subito al laboratorio nella stessa siringa in ghiaccio. Evitare la stasi sanguigna.</li> <li>• In caso di presenza di bolle d'aria all'interno della siringa eliminarle subito.</li> </ul>

## Metanefrine urinarie (MENE)

<b>Frequenza</b>	30 quindicinale il lunedì																
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0																
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio																
<b>Campione</b>	urina																
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8																
<b>Metodo</b>	High Performance Liquid Chromatography																
<b>Unità di misura</b>	µmol/die																
<b>Intervalli di riferimento</b>	<table border="1"> <tr> <td>0 – 6 anni</td> <td>0.01 – 0.50</td> </tr> <tr> <td>0 – 6 anni</td> <td>0.01 – 0.60</td> </tr> <tr> <td>7 – 10 anni</td> <td>0.01 – 0.70</td> </tr> <tr> <td>7 – 10 anni</td> <td>0.01 – 0.96</td> </tr> <tr> <td>11 – 16 anni</td> <td>0.01 – 1.20</td> </tr> <tr> <td>11 – 16 anni</td> <td>0.01 – 1.60</td> </tr> <tr> <td>≥ 17 anni</td> <td>0.01 – 1.62</td> </tr> <tr> <td>≥ 17 anni</td> <td>0.01 – 2.13</td> </tr> </table>	0 – 6 anni	0.01 – 0.50	0 – 6 anni	0.01 – 0.60	7 – 10 anni	0.01 – 0.70	7 – 10 anni	0.01 – 0.96	11 – 16 anni	0.01 – 1.20	11 – 16 anni	0.01 – 1.60	≥ 17 anni	0.01 – 1.62	≥ 17 anni	0.01 – 2.13
0 – 6 anni	0.01 – 0.50																
0 – 6 anni	0.01 – 0.60																
7 – 10 anni	0.01 – 0.70																
7 – 10 anni	0.01 – 0.96																
11 – 16 anni	0.01 – 1.20																
11 – 16 anni	0.01 – 1.60																
≥ 17 anni	0.01 – 1.62																
≥ 17 anni	0.01 – 2.13																
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li> <li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li> <li>• Il conservante può provocare irritazioni della pelle, per cui l'urina può essere prima raccolta in un vaso e poi travasata nel contenitore fornito dal laboratorio.</li> <li>• Il contenitore può contenere conservante (acido cloridrico): evitare il contatto con la pelle.</li> <li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li> <li>• Alla fine della raccolta: per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li> <li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li> <li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile, riportando sulla provetta la quantità.</li> </ul>																

## Methotrexate (METH)

<b>Frequenza</b>	1 al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) S
<b>Metodo</b>	ImmunoenzimaticoEMIT
<b>Unità di misura</b>	µmol/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	Limite di quantificazione strumentale: 0.04 µmol/L

## Micofenolato (MICO)

<b>Frequenza</b>	Tempo di risposta in gg : 5 giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	nan
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	Valori terapeutici in funzione del tipo di trapianto e farmaci associati.
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• : la provetta contiene l'anticoagulante (eparina litio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Eseguire il prelievo al mattino prima della somministrazione del farmaco</li></ul> Informazioni cliniche: Mucopolisaccaridi urinari.

## Mioglobina (MIOG)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	0.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero/plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico Unita` di Misura µg/L
<b>Unità di misura</b>	µg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine, 25 – 58 µg/L Maschi, 28 – 72 µg/L

## NT pro-BNP (Brain Natriuretic Peptide – N-terminal) (BNP)

<b>Frequenza</b>	dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico Unita` di Misura pg/mL
<b>Unità di misura</b>	pg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 125
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Centrifugare, separare e congelare se l'analisi non viene eseguita entro 24 ore.</li></ul>

## Nichel urinario (NIUR)

<b>Frequenza</b>	al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Assorbimento Atomico Unita`di Misura µg/g cre
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Richiedibile su campione estemporaneo (provetta per urina 10 mL di campione). Se richiesto come marcatore di esposizione professionale per la Medicina del Lavoro contattare il Laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento (Tel 0461/902801)</li></ul>

## Notizie cliniche: Aminoacidi plasmatici (AMIN)

<b>Frequenza</b>	quindicinale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Laboratorio Pediatria/Malattie Metaboliche
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Cromatografia a scambio ionico
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Portare immediatamente il campione di sangue in laboratorio, centrifugare e separare nel più breve tempo possibile.</li><li>• congelare a -20 °C C.</li><li>• Allegare al campione il modulo reperibile sul sito aziendale , Modulo di richiesta esami metabolici specialistici AD25</li></ul>

## Omocisteina (OMOC)

<b>Frequenza</b>	mercoledì a Rovereto
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma
<b>Metodo</b>	Immuno fluorescenza a luce polarizzata
<b>Unità di misura</b>	$\mu\text{mol/L}$
<b>Intervalli di riferimento</b>	$\leq 15 \mu\text{mol/L}$
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li></ul>

## Ormone anti Mulleriano (AMH)

<b>Frequenza</b>	1 volta al mese
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Arco Patologia Clinica
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10
<b>Campione</b>	sangue intero
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	ECLIA
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine, da 20 a 24 anni 0.478 - 15.7 da 25 a 29 anni 0.493 - 11.3 da 30 a 34 anni 0.256 - 9.72 da 35 a 39 anni 0.053 - 10.9 da 40 a 44 anni 0.010 - 6.76 da 45 a 50 anni 0.010 - 4.16 in terapia con PCOS 1.54 - 21.1 Maschi 0.17 - 17.6

## Osmolalità serica (OSMO)

<b>Frequenza</b>	2 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	2.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Crioscopia Unità di Misura mOsm/L
<b>Unità di misura</b>	mOsm/Kg
<b>Intervalli di riferimento</b>	275 – 295 mOsm/Kg

## Osmolalità urinaria (OSMU)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Crioscopia Unità di Misura
<b>Unità di misura</b>	mOsm/Kg
<b>Intervalli di riferimento</b>	Adulti: 300 – 900 mOsm/Kg 0-12 mesi: 100 – 800 mOsm/Kg
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Campione estemporaneo.</li><li>• Raccogliere l'urina della parte intermedia della prima minzione del mattino e riempire la provetta fino al segno.</li></ul>

## Ossalati urinari (OSUR)

<b>Frequenza</b>	5 al bisogno	
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0	
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica	
<b>Campione</b>	urina	
<b>Materiale</b>	urina	
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura mg/die	
<b>Unità di misura</b>	mL	
<b>Intervalli di riferimento</b>	Età / Sesso	Intervallo
	0 - 2 giorni	30 - 60 mL
	3 - 10 giorni	100 - 300 mL
	11 - 60 giorni	250 - 450 mL
	61 - 365 giorni	400 - 500 mL
	13 - 36 mesi	500 - 600 mL
	4 - 5 anni	600 - 700 mL
	6 - 8 anni	650 - 1000 mL
	9 - 14 anni	800 - 1400 mL
	≥ 15 anni	1000 - 1600 mL
	Femmine, 0 - 14 anni	13 - 38 mg/die
	Femmine, ≥ 15 anni	4 - 31 mg/die
	Maschi, 0 - 14 anni	13 - 38 mg/die
	Maschi, ≥ 15 anni	7 - 44 mg/die
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li> <li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li> <li>• Il contenitore può contenere conservante (acido cloridrico): evitare il contatto con la pelle.</li> <li>• Il conservante può provocare irritazioni della pelle, per cui l'urina può essere prima raccolta in un vaso e poi travasata nel contenitore fornito dal laboratorio.</li> <li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li> <li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li> <li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li> <li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile riportando sulla provetta la quantità.</li> </ul>	

## Osteocalcina (OSTE)

<b>Frequenza</b>	15 settimanale il lunedì									
<b>Tempo di risposta in gg</b>	15.0									
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio									
<b>Campione</b>	sangue venoso									
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3									
<b>Metodo</b>	Immuno Radiometric Assay Unita` di Misura µg/L									
<b>Unità di misura</b>	µg/L									
<b>Intervalli di riferimento</b>	<table border="1"><thead><tr><th>Sesso / Condizione</th><th>Valori</th></tr></thead><tbody><tr><td>Femmine – Pre-menopausa</td><td>6.5 – 42.3</td></tr><tr><td>Femmine – Post-menopausa</td><td>5.4 – 59.1</td></tr><tr><td>Maschi</td><td>4.6 – 65.4</td></tr></tbody></table>	Sesso / Condizione	Valori	Femmine – Pre-menopausa	6.5 – 42.3	Femmine – Post-menopausa	5.4 – 59.1	Maschi	4.6 – 65.4	
Sesso / Condizione	Valori									
Femmine – Pre-menopausa	6.5 – 42.3									
Femmine – Post-menopausa	5.4 – 59.1									
Maschi	4.6 – 65.4									

## Oxcarbamazepina (OXC)

<b>Frequenza</b>	settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	7
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio Tossicologia Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC MS/MS
<b>Unità di misura</b>	mg/ML
<b>Intervalli di riferimento</b>	10-35

Nota: Provetta Blu scura alta senza gel (attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100)

Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario (steady state) o comunque effettuare il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle situazioni che richiedono un intervento immediato (sospetta tossicità o sovradosaggio).

## PAPPA (BITEST)

<b>Frequenza</b>	4 martedì e giovedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Rovereto Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immuno Fluorescenza con Time Resolved Amplyfied Cryptate Emission
<b>Unita` di Misura</b>	UI/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Consegnare entro un'ora in laboratorio Appena giunto in laboratorio: centrifugare, separare il siero e congelare a -20 °C Il campione deve essere mantenuto congelato durante il trasporto fino al laboratorio di riferimento. Richiedibile con sigla BITEST (FBHCG+PAPPA)</li></ul>

## Paliperidone (PALI-S)

<b>Frequenza</b>	5 settimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS Unita` di Misura
<b>Unita` di Misura</b>	mg/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	0.015-0.060
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio)</li></ul>

## Paracetamolo (PARA)

<b>Frequenza</b>	1 al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Laboratorio di Patologia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	High Performance Liquid Chromatography Unita` di Misura mg/L
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	Range terapeutico: 10 - 20  Concentrazione tossica: 4 ore dopo l'ingestione: >150  12 ore dopo l'ingestione: >40

## Parassiti intestinali (EPAR)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	2.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Microbiologia di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	feci
<b>Materiale</b>	feci
<b>Metodo</b>	Microscopia
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Raccogliere i campioni al momento dell'evacuazione su una superficie asciutta e pulita (ad es. una padella da letto, oppure un foglio di giornale o cartone ripiegato o un sacchetto di plastica posti su un cestino o dentro il water).</li><li>• <b>IMPORTANTE:</b> le feci non devono essere contaminate nè con le urine nè con l'acqua del water.</li><li>• Prelevare le feci da punti diversi dell'intera evacuazione.</li><li>• Trasferire in un contenitore con tappo a vite di plastica, fornito dal laboratorio o acquistato in farmacia, una porzione di feci pari al volume di una noce.</li><li>• Se le feci sono non formate o diarroiche raccogliere almeno 5–10 mL di materiale fecale.</li><li>• Chiudere ermeticamente il contenitore e segnare data ed ora della raccolta.</li><li>• Portarlo il prima possibile all'accettazione campioni o al laboratorio (in caso di necessità conservare il campione in frigorifero fino ad un massimo di 24 ore).</li><li>• Se le feci sono liquide il campione deve comunque pervenire al laboratorio entro 30–60 minuti dalla raccolta. Nei giorni precedenti e durante la raccolta evitare l'assunzione di: lassativi, antidiarroici, antimicrobici, bario, bismuto, oli minerali, legumi, frutta secca, frutti e verdura a cuticola resistente (pesche, albicocche, pere, fragole, fichi, pomodori).</li><li>• Nell'eventualità raccogliere 3 campioni di feci emesse a giorni alterni.</li></ul>

## Paratormone (PTH)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay
<b>Unità di misura</b>	pg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	15 – 65 pg/mL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione. Tenere il campione in ghiaccio e consegnare entro 30 minuti. Informazioni cliniche.</li></ul>

## Pepsinogen A (PEPSA)

<b>Frequenza</b>	settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	15.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Enzyme Immunoassay
<b>Unità di misura</b>	µg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	20 – 110 µg/L

## Pepsinogeno C (PEPSC)

<b>Frequenza</b>	Ogni 15 settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	15.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Enzyme Immunoassay
<b>Unità di misura</b>	µg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	4 – 20 µg/L

## Peptide C (PEPC)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	nmol/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.37 – 1.47 nmol/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Per approfondimenti si esegue un secondo prelievo due ore dopo il pasto principale (CPEPC).</li><li>• Inviare subito il campione in laboratorio, centrifugare, separare e congelare a -20 °C entro 4 ore dal prelievo.</li></ul>

## Peptide C dopo Glucagone (CPEPCG)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	nmol/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• L'indagine si esegue su appuntamento presso il Centro Antidiabetico di Trento.</li></ul>

## Perampanel (PER-S)

<b>Frequenza</b>	bisettimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unita` di Misura</b>	mg/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato (sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## Piombo ematico (PBS)

<b>Frequenza</b>	5 al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Assorbimento Atomico Unita` di Misura µg/dL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Informazioni cliniche: Proteina legante il retinolo.</li></ul>

## Piombo urinario (PBUR)

<b>Frequenza</b>	5 al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Assorbimento Atomico Unita` di Misura µg/g creat
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Richiedibile su campione estemporaneo (provetta per urina 10 mL di campione.Se richiesto come marcatore di esposizione professionale (Medicina del Lavoro) prendere accordi con il Laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento (tel 0461/902800).</li></ul>

## Polipeptide Pancreatico (POPA)

<b>Frequenza</b>	45 mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	45.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 4
<b>Metodo</b>	Radioimmunometria
<b>Unità di misura</b>	pmol/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	3 – 100 pmol/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Consegnare entro 60 minuti dal prelievo.</li><li>• In laboratorio centrifugare, separare e conservare a -20°C.</li></ul>

## Porfirine Totali (PORTO)

<b>Frequenza</b>	40 mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	40.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Roma Chimica e Microscopia Clinica
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	µg/die
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.(questa indagine non necessita di conservante)Svuotare la vescica qUndo ci si alza al mattino, da questo momento raccogliere tutta l'urina emessa durante il giorno, la notte e la prima del mattino successivo (conservare in luogo fresco, ad esempio in bagno, fuori dalla portata dei bambini) IL CONTENITORE VA MANTENUTO AL RIPARO DALLA LUCE (ad esempio dentro un sacchetto nero).</li><li>• Alla fine della raccolta : Per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li><li>• Informazioni cliniche: Pepsinogeno A.</li></ul>

## Porfobilinogeno urinario (POUR)

<b>Frequenza</b>	40 mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	40.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Roma Chimica e Microscopia Clinica
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	<2.7
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio (questa indagine non necessita di conservante) Svuotare la vescica qUndo ci si alza al mattino, da questo momento raccogliere tutta l'urina emessa durante il giorno, la notte e la prima del mattino successivo (conservare in luogo fresco, ad esempio in bagno, fuori dalla portata dei bambini) IL CONTENITORE VA MANTENUTO AL RIPARO DALLA LUCE (ad esempio dentro un sacchetto nero).</li><li>• Alla fine della raccolta : Per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnlarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile riportando sulla provetta la quantità.</li></ul>

## Potassio (K)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Potenziometria Unita` di Misura mEq/L
<b>Unità di misura</b>	mEq/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	3.5 – 5.1 mEq/L

## Potassio urinario (KUR)

<b>Frequenza</b>	giornaliera
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Potenziometria
<b>Unità di misura</b>	mEq/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	25 – 125
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li><li>• (questa indagine non necessita di conservante) Raccogliere l'urina in un vaso e poi travasata nel contenitore fornito dal laboratorio.</li><li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.</li><li>• Primidone.</li></ul>

## Pre-Albumina (PALB)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico
<b>Unità di misura</b>	Unità` di Misura g/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	g/L 0.1 – 0.4 g/L

## Precipitine *Aspergillus fumigatus* (ASFU)

<b>Frequenza</b>	settimanale il martedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Lab.di Ematologia Ospedale di Bolzano
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunodiffusione

## Precipitine *Micropolyspora faeni* (MIFA)

<b>Frequenza</b>	settimanale il martedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Bolzano Ematologia
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunodiffusione

## Pregabalin (PREG-S)

<b>Frequenza</b>	bisettimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unità di Misura</b>	mg/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	2.00 -5.00
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100).</li><li>• Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettuare il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle situazioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## Primidone (PRIM)

<b>Frequenza</b>	bisettimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	High Performance Liquid Chromatography LC-MS/MS
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	5 – 15 mg/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100 Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettuare il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle situazioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## Procalcitonina (PCT)

<b>Frequenza</b>	3 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica, Rovereto Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 0.50
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico). Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione. Consegnare entro 60 minuti dal prelievo.</li><li>• In laboratorio centrifugare, separare e conservare a -20°C se non eseguito immediatamente. L'esame è richiedibile solo in regime di Eseguibile in urgenzaper i pazienti ricoverati.</li></ul>

## Progesterone (PROG)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì												
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0												
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica, Rovereto Patologia Clinica, Arco												
<b>Campione</b>	sangue venoso												
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3												
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico												
<b>Unità di misura</b>	ng/mL												
<b>Intervalli di riferimento</b>	<table><thead><tr><th>Età / Sesso</th><th>Valori</th></tr></thead><tbody><tr><td>Femmine fase follicolare</td><td>&lt; 0.28</td></tr><tr><td>Femmine fase ovulatoria</td><td>&lt; 6.09</td></tr><tr><td>Femmine fase luteinica</td><td>&lt; 20.3</td></tr><tr><td>Femmine post-menopausa</td><td>&lt; 0.15</td></tr><tr><td>Maschi</td><td>&lt; 0.19</td></tr></tbody></table>	Età / Sesso	Valori	Femmine fase follicolare	< 0.28	Femmine fase ovulatoria	< 6.09	Femmine fase luteinica	< 20.3	Femmine post-menopausa	< 0.15	Maschi	< 0.19
Età / Sesso	Valori												
Femmine fase follicolare	< 0.28												
Femmine fase ovulatoria	< 6.09												
Femmine fase luteinica	< 20.3												
Femmine post-menopausa	< 0.15												
Maschi	< 0.19												

## Prolattina (PRL)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica, Rovereto Patologia Clinica, Arco
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico Unita` di Misura ng/mL
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine: 4.79 – 23.3 ng/mL Maschi: 4.04 – 15.2 ng/mL
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Su appuntamento, per approfondimenti si esegue un secondo prelievo dopo 40 minuti dal prelievo di base.</li></ul>

## Proteina C anticoagulante (PROC)

<b>Frequenza</b>	settimanale il venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Rovereto Patologia clinica, Trento Trasfusionale*
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	% Intervalli di riferimento Valore Minimo 70,00 Valore Massimo 140,00
<b>Intervalli di riferimento</b>	70 – 140 %
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (Citrato di sodio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• La provetta va riempita fino al segno, TASSATIVAMENTE.</li></ul> : :

## Proteina C reattiva (PCR)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoturbidimetricoUnita` di Misura mg/L
<b>Intervalli di riferimento (PCR LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	≤ 3.3 mg/L
<b>Intervalli di riferimento (PCR LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)</b>	0-13 anni: ≤ 9.9 mg/L età ≥ 14 anni: ≤ 5.9 mg/L

## Proteina S libera (PROS)

<b>Frequenza</b>	settimanale il venerdì		
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0		
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	, Rovereto Patologia clinica Trento Trasfusionale		
<b>Campione</b>	sangue venoso		
<b>Materiale</b>	plasma		
<b>Metodo</b>	Turbidimetria Unita` di Misura %		
<b>Unità di misura</b>	%		
<b>Intervalli di riferimento</b>	Età / Sesso	Valori	
	Femmine	58 – 112 %	
	Femmine ≥ 0 anni	Diminuisce in gravidanza e in trattamento estrogenico	
	Maschi	72 – 123 %	
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La provetta contiene l'anticoagulante (Citrato di sodio).</li> <li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li> <li>• La provetta va riempita fino al segno, TASSATIVAMENTE.</li> <li>• Allegare al campione il modulo reperibile sul sito aziendale () alla voce visite, esami specialistici e screening prelievi, esami di Laboratorio , punti di prelievo documenti Questionario per test trombofilia oppure aprire il collegamento : Informazioni cliniche: Proteine urinarie.</li> </ul>		

## Proteina di Bence Jones (BJON)

Frequenza	bisettimanale
Tempo di risposta in gg	8.0
Laboratorio di esecuzione	Trento Patologia clinica,
Campione	urina
Materiale	urina Q.ta` min (mL) 6
Metodo	Immunofissazione
Unità di misura	g/L
Intervalli di riferimento	34-50
Note	• Campione estemporaneo

## Proteina legante il retinolo (RBP)

Frequenza	30 quindicinale il giovedì
Tempo di risposta in gg	30.0
Laboratorio di esecuzione	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Immunoturbidimetrico
Unità di misura	Unità di Misura mg/L
Intervalli di riferimento	31 – 72 mg/L

## Proteine totali (PROT)

Frequenza	1 tutti i giorni														
Tempo di risposta in gg	1.0														
Laboratorio di esecuzione	Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese														
Campione	sangue venoso														
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3														
Metodo	Spettrofotometria														
Unità di Misura	g/l														
Intervalli di riferimento (PROT LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)	57 – 82 g/L														
Intervalli di riferimento (PROT LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Età / Sesso</th> <th>Valori</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 – 14 giorni</td> <td>51 – 80 g/L</td> </tr> <tr> <td>15 – 365 giorni</td> <td>43 – 69 g/L</td> </tr> <tr> <td>1 – 5 anni</td> <td>59 – 73 g/L</td> </tr> <tr> <td>6 – 8 anni</td> <td>62 – 75 g/L</td> </tr> <tr> <td>9 – 18 anni</td> <td>63 – 78 g/L</td> </tr> <tr> <td>≥ 19 anni</td> <td>60 – 82 g/L</td> </tr> </tbody> </table>	Età / Sesso	Valori	0 – 14 giorni	51 – 80 g/L	15 – 365 giorni	43 – 69 g/L	1 – 5 anni	59 – 73 g/L	6 – 8 anni	62 – 75 g/L	9 – 18 anni	63 – 78 g/L	≥ 19 anni	60 – 82 g/L
Età / Sesso	Valori														
0 – 14 giorni	51 – 80 g/L														
15 – 365 giorni	43 – 69 g/L														
1 – 5 anni	59 – 73 g/L														
6 – 8 anni	62 – 75 g/L														
9 – 18 anni	63 – 78 g/L														
≥ 19 anni	60 – 82 g/L														

## Proteine urinarie (PRUR)

<b>Frequenza</b>	1 giornaliera
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura
<b>Unità di misura</b>	mg/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 150
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li><li>• Questa indagine non necessita di conservante. Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li></ul>

## Pseudo-Colinesterasi (CHE)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura U/L
<b>Unità di misura</b>	U/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	7000 – 19000 U/L

## Quetiapina (QUET-S)

<b>Frequenza</b>	settimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento).
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unita` di Misura</b>	mg/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	0.10 -0.50
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio.</li></ul>

## Rame (CU)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura µg/Dl
<b>Unità di misura</b>	µg/dL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine: 80 – 155 µg/dL Maschi: 70 – 140 µg/dL

## Rame urinario (CUUR)

<b>Frequenza</b>	al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 8
<b>Metodo</b>	Assorbimento Atomico
<b>Unità di Misura</b>	µg/g creat.
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Richiedibile su campione estemporaneo (provetta per urina con 10 mL di campione)</li></ul>

## Recettore solubile transferrina (RSTRA)

<b>Frequenza</b>	20 settimanale il martedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	20.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Trento Chimica Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico Unita` di Misura mg/L
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.76 - 1.76

## Renina (RENI)

<b>Frequenza</b>	settimanale il martedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica Campione sangue venoso Materiale plasma
<b>Unità di misura</b>	mUI/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	2.8 – 40 mUI/L prelievo dopo 15 minuti di posizione seduta
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Il prelievo va eseguito dopo due ore dal risveglio e dopo circa 15 minuti di posizione seduta. Importante la standardizzazione del prelievo per minimizzare le variabili preanalitiche: postura, ora del prelievo, dieta ipo/ipersonica, concentrazione di potassio e farmaci. Per richiesta di Renina in ortostatismo e clinostatismo (REOR e RECL) viene eseguito il primo prelievo con il paziente seduto (ORTO) poi il paziente deve rimanere per 2 ore disteso sul letto.</li><li>• Allo scadere della seconda ora si esegue il secondo prelievo (CLINO). Telefonare al centro prelievi per appuntamento.</li><li>• Consegnare in laboratorio, centrifugare, separare il plasma e congelare a -20 °C se l'analisi non viene eseguita entro 4 ore.</li></ul>

## Resistenza alla proteina C attivata (APCR)

<b>Frequenza</b>	settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Rovereto Patologia clinica - Trento Trasfusionale (su appuntamento)
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma citrato di Na
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	INR
<b>Intervalli di riferimento</b>	Rischio trombotico crescente per valori < 0.8
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (Citrato di sodio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• La provetta va riempita fino al segno, TASSATIVAMENTE.</li><li>• Allegare al campione il modulo reperibile sul sito aziendale () alla voce visite, esami specialistici e screening prelievi, esami di Laboratorio, punti di prelievo, documenti Questionario per test trombofilia oppure aprire il collegamento: Rame.</li></ul>

## Resistenze osmotiche eritrocitarie (ROE)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica, Rovereto Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 2
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 30 → Resistenza osmotica non diminuita 70 → Resistenza osmotica non aumentata
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li></ul>

## Reticolociti (RETI)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Citochimica/laser
<b>Unità di misura</b>	%
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.6 – 2.1 % 27 – 99 ×10 <sup>9</sup> /L 2 – 11 % 30.7 – 35.3 pg
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Informazioni cliniche: Ricerca microscopica di Pneumocystis carinii.</li></ul>

## Ricerca Chlamydia trachomatis (CHLA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Microbiologia di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	tampone cervicale / uretrale
<b>Materiale</b>	tampone
<b>Metodo</b>	PCR Real Time
<b>Unità di misura</b>	Rilevato/Non rilevato
<b>Intervalli di riferimento</b>	Non rilevato
<b>Note</b>	

## Ricerca Stafilococco aureo nasale (SAUN)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	2.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Microbiologia, Rovereto
<b>Campione</b>	essudato nasale
<b>Materiale</b>	essudato nasale
<b>Metodo</b>	Coltura

## Ricerca Trichomonas (TRI)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	7
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Microbiologia Trento, Rovereto
<b>Campione</b>	Materiale vario
<b>Materiale</b>	Materiale vario
<b>Metodo</b>	Microscopia e cultura
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Si esegue su essudato cervicale, vulvare e vaginale essudato uretrale maschile e femminile, urina 1° getto ,(raccoliere almeno 20 mL mitto intermedio della mattina).</li></ul>

## Ricerca del parassita malarico e altri parassiti ematici (MALA)

<b>Frequenza</b>	3 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Microbiologia di Trento ,Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero
<b>Metodo</b>	Microscopia e Immunocromatografia
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico). Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione. Il prelievo va fatto di preferenza al momento della puntata febbrile o entro poche ore anche in assenza di febbre. La ricerca di plasmodi va ripetuta qualora il sospetto diagnostico permanga anche dopo esito negativo, per la possibilità di risultati falsamente negativi nei pazienti con bassa parassitemia. L'indagine microbiologica per la ricerca del parassita malarico si basa sulla lettura dello striscio di sangue periferico dopo colorazione.</li><li>• Si esegue sempre anche la ricerca microscopica in goccia spessa e la rilevazione dell' antigene malarico con metodo immunocromatografico. Inviare tempestivamente (nel più breve tempo possibile) il prelievo al Laboratorio di riferimento La ricerca del parassita malarico è un esame con carattere di Eseguibile in Eseguibile in urgenzaenzaenza, per il quale è prevista l' esecuzione su chiamata in pronta disponibilità del dirigente di riferimento da parte del medico prescrittore. Il campione va accompagnato da informazioni cliniche riferite a sintomatologia, tempo di insorgenza dei sintomi, eventuali soggiorni in zone endemiche, eventuali chemioprophilassi effettuate. Reticolociti.</li></ul>

## Ricerca droghe d'abuso su urina (MEOP)

<b>Frequenza</b>	4 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Laboratorio Tossicologia
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Immuno fluorescenza a luce polarizzata
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ricerca qualitativa di :amfetamine,cocaina, metadone, oppiacei, tetracannabinoidi, MDMA Buprenorfina</li></ul> Informazioni cliniche:

## Ricerca genoma Virus (amplificazione genica con PCR)

<b>Frequenza</b>	mensile
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Microbiologia e virologia
<b>Campione</b>	sangue venoso/liquor cefalo-rachidiano
<b>Materiale</b>	siero/liquor cefalo-rachidiano -Q.ta` min (mL) 2
<b>Metodo</b>	Polymerase Chain Reaction con retro trascrizione
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ricerca eseguita per : Cytomegalovirus, Epstein Barr virus, Parvovirus, Poliomavirus su siero.</li></ul>

## Ricerca microscopica di *Pneumocystis carinii* (PCAR)

<b>Frequenza</b>	3 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Microbiologia, Rovereto Patologia clinica
<b>Campione</b>	materiali vari
<b>Materiale</b>	materiali vari (Broncoaspirato,BAL,MiniBAL) Metodo

## Risperidone (RISP-S)

<b>Frequenza</b>	5 settimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unita` di Misura</b>	mg/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## Rufinamide

<b>Frequenza</b>	settimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unita` di Misura</b>	mg/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	5-30
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## Rotavirus nelle feci (ROTA)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Microbiologia Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	fece
<b>Materiale</b>	fece
<b>Metodo</b>	Immunocromatografia
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Raccogliere i campioni al momento dell'evacuazione su una superficie asciutta e pulita (ad es. una padella da letto, oppure un foglio di giornale o cartone ripiegato o un sacchetto di plastica posti su un cestino o dentro il water). <b>IMPORTANTE</b> : le feci non devono essere contaminate nè con le urine nè con l'acquadel water. Prelevare le feci da punti diversi dell'intera evacuazione. Trasferire in un contenitore con tappo a vite di plastica, fornito dal laboratorio o acquistato in farmacia, una porzione di feci pari al volume di una noce.</li><li>• Se le feci sono non formate o diarroiche raccogliere almeno 5-10 mL di materiale fecale. Chiudere bene il contenitore e portarlo il prima possibile all'accettazione campioni o al laboratorio.</li><li>• Se le feci sono liquide il campione deve pervenire al laboratorio entro 30-60 minuti dalla raccolta. Nell'eventualità fossero richiesti più campioni, raccogliere le feci a giorni alterni (fino a 3).</li></ul>

## Rufinamide (RUFIS)

<b>Frequenza</b>	5 bisettimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unita` di Misura</b>	mg/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## Sangue occulto SO/SOSC)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	feci
<b>Materiale</b>	feci
<b>Metodo</b>	Turbidimetria
<b>Note</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Ritirare il contenitore specifico per la ricerca sangue occulto presso in uno dei Punti Prelievo dell' APSS o una farmacia autorizzata.</li><li>2. Non è necessario praticare alcuna particolare dieta prima del test.</li><li>3. Utilizzare il contenitore sterile fornito, evitando di toccare l'interno del contenitore con le mani o con altri oggetti. Raccolta del campione:</li><li>4. Evitare che le feci vengano a contatto con urina o acquadel WC.</li><li>5. Se possibile, usare un contenitore pulito (ad esempio un foglio di carta igienica) per raccogliere le feci, in modo da facilitarne la raccolta.</li><li>6. Tenendo il tubo diritto, svitare il TAPPO VERDE con lo stick di raccolta. Non agitare capovolgendo il tubo.</li><li>7. Raccogliere un piccolo campione di feci, preferibilmente da più punti delle feci, utilizzando la spatola del dispositivo fornito.</li><li>8. Reinserire il tappo verde e avvitare a fondo. Non riaprire.</li><li>9. Assicurarsi che il campione raccolto sia sufficiente per il test (una quantità piccola è sufficiente).</li><li>10. Identificare il campione con Cognome, Nome e data di nascita.</li><li>11. Tempistica e Conservazione: Dopo aver raccolto il campione, chiudere bene il contenitore e conservarlo in un luogo fresco (preferibilmente in frigorifero) fino al momento della consegna.</li><li>12. È <b>preferibile</b> raccogliere il campione il mattino e restituire il campione entro 48 ore presso uno dei Punti Prelievo dell' Azienda.</li></ol>

## Scotch test (SCT)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	2.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Microbiologia Trento, Rovereto
<b>Campione</b>	feci
<b>Materiale</b>	feci
<b>Metodo</b>	Microscopia
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ricerca uova di ossiuri – <i>Enterobius vermicularis</i> (Scotch test):</li><li>• A- ritirare i vetrini necessari per l'esame in laboratorio</li><li>• B- la raccolta deve essere eseguita al momento del risveglio mattutino, prima che il soggetto defechi o si lavi.</li><li>• utilizzare nastro adesivo trasparente (scotch).</li><li>• tagliare con le forbici un pezzo di nastro adesivo (5-6 cm) un poco più corto del vetrino.</li><li>• appoggiare il nastro adesivo sull'orifizio anale comprimendo bene sulle pliche perianali per 15-20 secondi.</li><li>• staccare il nastro adesivo dall'orifizio anale ed applicarlo ben steso sul vetrino.</li><li>• consegnare al laboratorio entro 2-4 ore dal prelievo oppure conservarlo in frigorifero per non più di 24-48 ore.</li><li>• non sono idonei campioni raccolti con scotch non trasparenti o imbrattati di feci.</li><li>• Attenzione: dopo il prelievo lavarsi bene le mani (le uova sono spesso embrionate ed infestanti).</li></ul>

## Screening pediatrico (SCREP)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	Fluoroimmunoenzimatico
<b>Intervalli di riferimento</b>	negativo

## Selenio (SE)

<b>Frequenza</b>	al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Assorbimento Atomico
<b>Unità di misura</b>	µg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	60 – 110

## Serotonina urinaria (SERO)

<b>Frequenza</b>	settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento
<b>Campione</b>	urina 24h
<b>Materiale</b>	urina
<b>Metodo</b>	HPLC
<b>Unità di misura</b>	µg/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	50 – 200 µg/die
<b>Note</b>	

## Sex Hormone Binding Globulin (SHBG) (SHBG)

<b>Frequenza</b>	20 settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	20.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ChemiLuminescenza
<b>Unità di misura</b>	nmol/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	<b>Femmine</b> Pre-menopausa: 20.3 – 140.2 nmol/L Post-menopausa: 11.3 – 127.3 nmol/L  <b>Maschi</b> 0-49 anni: 11.5 – 58 nmol/L 50-150 anni: 14.8 – 65 nmol/L

## Sirolimus (SIRO)

<b>Frequenza</b>	10 5gg bisettimanale martedì e giovedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento Verona Borgo Trento Chimica Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	4 – 20 ng/mL Variabile in funzione del tipo di trapianto e dei farmaci associati.
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta tappo rosa- EDTA K2 – 4 ml – 13x75 la provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Il prelievo va eseguito prima dell'assunzione del farmaco.</li></ul>

## Sodio urinario (NAUR)

<b>Frequenza</b>	1 giornaliera
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Potenziometria Unita` di Misura
<b>Unità di misura</b>	mEq/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	40 – 220 mEq/die

### Note

- La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore.
- Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio (questa indagine non necessita di conservante).
- Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).
- Alla fine della raccolta per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnlarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.
- Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.
- Consegnare il campione al centro prelievi il prima possibile.

## Somatomedina (SOMA)

<b>Frequenza</b>	settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	20.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immuno Radiometric Assay
<b>Unità di misura</b>	µg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine: 0–5 anni: 13.8 – 216 µg/L 6–10 anni: 63.6 – 398 µg/L 11–13 anni: 123 – 468 µg/L 14–18 anni: 146 – 485 µg/L 19–40 anni: 91.4 – 449 µg/L 41–50 anni: 75.7 – 225 µg/L ≥ 51 anni: 55.1 – 214 µg/L Maschi: 0–5 anni: 11.8 – 156 µg/L 6–10 anni: 47.1 – 343 µg/L 11–13 anni: 93.9 – 467 µg/L 14–18 anni: 115 – 503 µg/L 19–40 anni: 98.5 – 450 µg/L 41–50 anni: 78.7 – 226 µg/L ≥ 51 anni: 49.6 – 203 µg/L

## Sotalolo (SOTA)

<b>Frequenza</b>	20 bisettimanale (martedì e giovedì)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	20.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Unità di misura</b>	µg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	0.4 – 3.4
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (eparina litio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Portare in laboratorio, centrifugare e separare nel più breve tempo possibile.</li><li>• Congelare il plasma a – 20° C.</li></ul>

## Sottoclassi IgG (SIGG)

<b>Frequenza</b>	bisettimanale					
<b>Tempo di risposta in gg</b>	15.0					
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio					
<b>Campione</b>	sangue venoso					
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3					
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico					
<b>Unita` di Misura</b>	g/l					
<b>Intervali di riferimento</b>						
	<b>Età</b>	<b>IgG Totali</b>	<b>IgG1</b>	<b>IgG2</b>	<b>IgG3</b>	<b>IgG4</b>
	<b>0 – 30 giorni</b>	6.40 – 12.70	—	—	—	—
	<b>1 – 3 mesi</b>	2.29 – 6.63	—	—	—	—
	<b>3 – 6 mesi</b>	1.61 – 7.31	—	—	—	—
	<b>6 – 12 mesi</b>	2.97 – 10.30	—	—	—	—
	<b>1 – 2 anni</b>	4.42 – 9.18	—	—	—	—
	<b>2 – 4 anni</b>	4.25 – 11.56	—	—	—	—
	<b>4 – 7 anni</b>	5.52 – 11.98	—	—	—	—
	<b>7 – 10 anni</b>	6.20 – 11.98	—	—	—	—
	<b>10 – 13 anni</b>	6.54 – 12.84	—	—	—	—
	<b>13 – 15 anni</b>	6.80 – 14.45	—	—	—	—
	<b>&gt; 15 anni</b>	7.00 – 16.00	60.3 – 71.5	19.4 – 31.0	5.0 – 8.4	0.7 – 4.2
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sono comprese in questa indagine le IgGtotali ,IgG sottoclasse 1, 2, 3, 4.</li> </ul>					

## Striscio di sangue periferico (STRI)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Microscopia
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li></ul>

## Sultiame (SULTI-S)

<b>Frequenza</b>	bisettimanale ( per esigenze specifiche contattare il Laboratorio di Tossicologia di Trento).
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento Patologia Clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unità di Misura</b>	mg/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	2.0 -8.0
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettuare il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle situazioni che richiedono un intervento immediato (sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>

## Tacrolimus (FK 506)

<b>Frequenza</b>	Bisettimanale (martedì e giovedì)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio Tossivologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	ng/ mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	5 -15 ((Variabile in funzione del tipo di trapianto e dei farmaci associati)

Note: Provetta tappo rosa- EDTA K2 – 4 ml – 13x75 Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione. Il prelievo va eseguito prima dell'assunzione del farmaco. Su richiesta si esegue anche un secondo prelievo dopo 2 ore dall'assunzione del farmaco.

## TIBC (Total Iron Binding Capacity) (TIBC)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	µg/dL
<b>Intervalli di riferimento</b>	250 – 425

## TSH ormone Tireotropo (TSH)

<b>Frequenza</b>	3 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana, Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso M
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	mU/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	0–1 anni 1.3 – 8.8 ≥ 2 anni 0.2 – 4.5
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Per la diagnostica tiroidea è possibile richiedere il TSH reflex: il laboratorio eseguirà test di approfondimento nel caso di valori patologici.</li></ul>

## Teicoplanina (TEICO)

<b>Frequenza</b>	bisettimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immuno fluorescenza a luce polarizzata
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	10.0 - 60.0

## Telopeptidi C terminali (CTX)

<b>Frequenza</b>	settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 3 Metodo
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	
<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
0–8 anni	0–8 anni
• < 1 mese: 0,20 – 2,30 ng/mL	• < 1 mese: 0,20 – 2,30 ng/mL
• 1 mese – 1 anno: 0,15 – 0,82 ng/mL	• 1 mese – 1 anno: 0,15 – 0,82 ng/mL
• 1 – 9 anni: 0,44 – 2,30 ng/mL	• 1 – 9 anni: 0,44 – 2,30 ng/mL
9–13 anni: 0,23 – 1,30 ng/mL	9–10 anni: 0,30 – 1,00 ng/mL
14–16 anni: 0,24 – 1,73 ng/mL	11–12 anni: 0,30 – 1,70 ng/mL
17–18 anni: 0,10 – 0,80 ng/mL	13–14 anni: 0,10 – 1,20 ng/mL
19–49 anni: < 0,58 ng/mL	15–18 anni: 0,05 – 0,60 ng/mL
50–69 anni: < 0,70 ng/mL	≥ 19 anni
≥ 70 anni: < 0,85 ng/mL	• Pre-menopausa: < 0,57 ng/mL
	• Post-menopausa: < 1,01 ng/mL
<b>Note</b>	
• Inviare subito il campione in laboratorio.	
• Centrifugare, sierare e conservare a +4° C	
• Congelare in caso di spedizione dopo 24 ore.	

## Tempo di Emorragia (TEMO)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo
<b>Note</b>	
• Dopo breve anamnesi il medico esegue il test sul braccio del paziente, utilizzando un dispositivo di taglio standardizzato.	
• Il sangue che fuoriesce, viene asciugato tramite una carta assorbente.	
• Viene misurato il tempo che intercorre tra l'inizio e la fine del sanguinamento.	

## Tempo di Protrombina (PT)

<b>Frequenza</b>	1 tutti i giorni	
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0	
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese	
<b>Campione</b>	sangue venoso	
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 2,7 Metodo	
<b>Unità di misura</b>	INR	
<b>Intervalli di riferimento</b>	Età / Sesso	Valori
	Range	0.85 – 1.15 INR
	Range terapeutico, basso rischio	2.00 – 3.00
	Range terapeutico, alto rischio	2.50 – 3.50
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La provetta contiene l'anticoagulante (Citrato di sodio).</li> <li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li> <li>• La provetta va riempita fino al segno, TASSATIVAMENTE.</li> </ul>	

## Tempo di Tromboplastina Parziale (PTT)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni	
<b>Tempo di risposta in gg</b>	0.0	
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese	
<b>Campione</b>	sangue venoso	
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 2,7	
<b>Metodo</b>	Turbidimetria	
<b>Unità di misura</b>	ratio	
<b>Intervalli di riferimento</b>	Età / Sesso	Valori
	0 – 30 giorni	0.91 – 1.43 ratio
	1 – 4 mesi	0.82 – 1.30 ratio
	5 – 10 mesi	0.82 – 1.32 ratio
	11 – 11 mesi	0.80 – 1.31 ratio
	1 – 4 anni	0.80 – 1.31 ratio
	5 – 9 anni	0.85 – 1.28 ratio
	10 – 16 anni	0.81 – 1.28 ratio
	≥ 17 anni	0.80 – 1.20 ratio
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La provetta contiene l'anticoagulante (Citrato di sodio).</li> <li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li> <li>• La provetta va riempita fino al segno, TASSATIVAMENTE.</li> </ul>	

## Teofillina (TEOF)

<b>Frequenza</b>	settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento
<b>Campione</b>	siero
<b>Materiale</b>	siero
<b>Unità di misura</b>	µg/mL
<b>Metodo</b>	Turbidimetria
<b>Intervalli di riferimento</b>	Range terapeutico: 10.0 - 20.0
	•

## Test del sudore (cloro dopo stimolazione con pilocarpina) (SUDO)

<b>Frequenza</b>	al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	2.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Materiale</b>	sudore
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Su prenotazione telefonica da lunedì a venerdì ( 9.30-11.30 ) tel.0461 903360.</li></ul>

## Test di Coombs Diretto (TCD)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Centro Trasfusionale, Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Emoagglutinazione
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li></ul>

## Test di Coombs Indiretto (TCI)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Centro Trasfusionale, Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 6
<b>Metodo</b>	Emoagglutinazione
<b>Unità di misura</b>	pg

## Test immunologico di gravidanza (TIG)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Rovereto,Cles,Arco,Tione,Cavalese ,Borgo
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Cromatografia su stratosottile
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Campione urina estemporaneo.</li><li>• La Patologia Clinica di Trento esegue il Test solo su prelievo di sangue (HCGM-Beta HCG materna)</li></ul>

## Testosterone (TEST)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine: 20 – 49 anni: 0.08 – 0.48 >50 anni: 0.03 – 0.41  Maschi: 20 – 49 anni: 2.49 – 8.36 >50 anni: 1.93 – 7.40

## Testosterone libero (TESL)

<b>Frequenza</b>	16 quindicinale il giovedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	16.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	immunometria
<b>Unità di misura</b>	pg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine: 2.6 – 14.6 pmol/L Maschi: 52.1 – 173.5 pmol/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Centrifugare, separare e congelare se l'analisi non viene eseguita entro 24 ore.</li></ul>

## Timidina chinasi (TK)

<b>Frequenza</b>	mensile, al raggiungimento del numero programmato.
<b>Tempo di risposta in gg</b>	45.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Radioimmunometria
<b>Intervallo di riferimento</b>	1.34 – 5.00
<b>Unità di misura</b>	U/L

## Tine test (TINE)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Il test saggia la reattività cutanea ad un estratto da coltura di M.</li><li>• Tuberculosis, utilizzando il PPD (Derivato Proteico Purificato), adeso su un apparecchio per multipuntura (4 punte) secondo Rosenthal.</li></ul>

## Tipizzazione Componente Monoclonale (TIMO)

<b>Frequenza</b>	bisettimanale (martedì e giovedì)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	2.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica,
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunofissazione
<b>Unità di misura</b>	mEq/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	22-26
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Test di approfondimento di secondo livello richiesto dal Laboratorio Teloepitidi C terminali.</li></ul>

## Tipizzazione linfocitaria immunologica (OKT)

<b>Frequenza</b>	4 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	4.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Centro Trasfusionale,
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 3 Metodo Citofluorimetria
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Prelevare anche l'emocromo.</li><li>• L'indagine comprende di norma : CD3 (Linfociti T totali), CD4 (Linfociti T helper/inducer), CD8 (Linfociti T citotossici/suppressor), CD16 (Cellule Natural Killer), CD19 (Linfociti B totali).</li></ul>

## Tipizzazione linfocitaria onco ematologica (TIPL)

<b>Frequenza</b>	3 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	3.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Citofluorimetria
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Inviare in laboratorio ed allegare informazioni cliniche.</li><li>• CONTATTARE IL LABORATORIO PRIMA DI ESEGUIRE IL PRELIEVO.</li></ul>

## Tireoglobulina (TIRE)

<b>Frequenza</b>	dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Radioimmunometria
<b>Unità di misura</b>	µg/L
<b>Intervallo di riferimento</b>	0-77

## Tirosina (TIROS)

<b>Frequenza</b>	quindicinale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Laboratorio Pediatria/Malattie Metaboliche
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	Cromatografia a scambio ionico
<b>Unità di Misura</b>	mg/dl
<b>Intervallo di riferimento</b>	0.7 – 1.40
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Portare immediatamente il campione di sangue in laboratorio, centrifugare e separare nel più breve tempo possibile, congelare a -20 °C°.</li></ul>

## Titolo Antistreptolisinico (ASLO) (ASLO)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica, Trento, Rovereto Patologia
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immunoturbidimetrico
<b>Unità di misura</b>	U/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	<=194

## Topiramato (TOPI)

<b>Frequenza</b>	settimanale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Immuno fluorescenza a luce polarizzata
<b>Unità di misura</b>	µg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Range terapeutico 2.0 - 25.0
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (eparina litio).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li></ul>

## Transferrina (TRAS)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoturbidimetricoUnita` d
<b>Unità di misura</b>	g/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine: 2.5 – 3.8 Maschi: 2.15 – 3.65

## Transferrina decarboidrata (CDT) (CDT)

<b>Frequenza</b>	10 settimanale il venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	Elettroforesi capillare Unità di Misura%
<b>Unità di misura</b>	%
<b>Intervalli di riferimento</b>	cut-off clinico : $\leq 1.7\%$ cut-off medico-legale: $> 2.0\%$
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Il prelievo può essere effettuato presso i Centri Prelievo Ospedalieri della Provincia. Il paziente deve essere munito di documento di riconoscimento valido (C. Identità, Patente di guida).</li></ul>

## Trazodone (TRAZ)

Frequenza	al bisogno
Tempo di risposta in gg	5.0
Laboratorio di esecuzione	Laboratorio di Tossicologia di Trento
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Unita` di Misura	mg/L
Metodo	High Performance Liquid Chromatography
Intervallo di riferimento	0.80 -1.60

## Trigliceridi (TRIG)

Frequenza	1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì
Tempo di risposta in gg	1.0
Laboratorio di esecuzione	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
Campione	sangue venoso
Materiale	siero Q.ta` min (mL) 3
Metodo	Spettrofotometria Unita` di Misura mg/dL
Intervalli di riferimento (TRIG LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)	0 – 13 giorni 88 – 276 14 – 364 giorni 57 – 275 1 – 18 anni 47 – 211 ≥ 19 anni < 150 (valore desiderabile)
Intervalli di riferimento (TRIG LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)	Valore desiderabile: <150

## Triptasi (TRIP)

<b>Frequenza</b>	settimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia Clinica Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Fluoroimmunoenzimatico
<b>Unità di misura</b>	µg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 11.40 Valori superiori al 120% + 2 µg/L del valore basale sono da considerarsi significativi per un evento anafilattico

## Troponina T (TNTHS)

<b>Frequenza</b>	1tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	pg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Livello decisionale >14
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li> <li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li> </ul>

## Urea (UREA)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni																					
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0																					
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese																					
<b>Campione</b>	sangue venoso																					
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3																					
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria Unita` di Misura mg/Dl																					
<b>Intervalli di riferimento (UREA LABORATORIO TRENTO,ROVERETO)</b>	19 – 49																					
<b>Intervalli di riferimento (UREA LABORATORIO ARCO,TIONE,BORGO,CAVALESE,CLES)</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Età / Sesso</th> <th>Valori</th> <th>Unità</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0–14 giorni</td> <td>6 – 49</td> <td>mg/dL</td> </tr> <tr> <td>15–365 giorni</td> <td>7 – 36</td> <td>mg/dL</td> </tr> <tr> <td>1–9 anni</td> <td>19 – 47</td> <td>mg/dL</td> </tr> <tr> <td>Femmine, 10–18 anni</td> <td>15 – 41</td> <td>mg/dL</td> </tr> <tr> <td>Maschi, 10–18 anni</td> <td>15 – 45</td> <td>mg/dL</td> </tr> <tr> <td>≥ 19 anni</td> <td>10 – 50</td> <td>mg/dL</td> </tr> </tbody> </table>	Età / Sesso	Valori	Unità	0–14 giorni	6 – 49	mg/dL	15–365 giorni	7 – 36	mg/dL	1–9 anni	19 – 47	mg/dL	Femmine, 10–18 anni	15 – 41	mg/dL	Maschi, 10–18 anni	15 – 45	mg/dL	≥ 19 anni	10 – 50	mg/dL
Età / Sesso	Valori	Unità																				
0–14 giorni	6 – 49	mg/dL																				
15–365 giorni	7 – 36	mg/dL																				
1–9 anni	19 – 47	mg/dL																				
Femmine, 10–18 anni	15 – 41	mg/dL																				
Maschi, 10–18 anni	15 – 45	mg/dL																				
≥ 19 anni	10 – 50	mg/dL																				

## Urea urinaria (URUR)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento,Rovereto
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	g/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	26-43
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li><li>• (questa indagine non necessita di conservante).</li><li>• Se necessario, raccogliere prima in un vaso pulito e travasare nel contenitore fornito.</li><li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi</li><li>•</li></ul>

## Uroporfirine urinarie (UROP)

<b>Frequenza</b>	mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	40
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	A.O.U. INTEGRATA – VERONA
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	µg/die
<b>Intervalli di riferimento</b>	3.0 -45.0
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La maggior parte degli esami urinari richiede, per una corretta determinazione, la raccolta delle 24 ore con un conservante che deve rimanere nel contenitore.</li><li>• Il contenitore adatto per ogni singolo tipo di esame deve essere ritirato in laboratorio.</li><li>• (questa indagine non necessita di conservante).</li><li>• Se necessario, raccogliere prima in un vaso pulito e travasare nel contenitore fornito.</li><li>• Al risveglio svuotare la vescica (non raccogliere questa urina).</li><li>• Alla fine della raccolta : per la consegna ai centri prelievi che afferiscono alla Patologia clinica di Trento, leggere la quantità totale (scala graduata sul contenitore) e segnalarla sull'etichetta della provetta che si è ritirata in laboratorio.</li><li>• Mescolare l'urina e trasferire il campione nella provetta consegnata dal laboratorio.</li><li>• Consegnare il campione al centro prelievi.</li></ul>

## Vancomicina (VANC)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Turbidimetria Unita` di
<b>Unità di misura</b>	µg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	15.0-20.0

## Vasoactive Intestinal Polipeptide (VIP)

<b>Frequenza</b>	quindicinale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Radioimmunometria
<b>Unità di misura</b>	ng/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	18 – 100
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li><li>• Inviare il campione in ghiaccio, separare il plasma e congelare subito a -20°.</li></ul>

## Velocità di eritrosedimentazione (VES)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Patologia clinica di Trento, Rovereto, Cles, Arco, Tione, Borgo Valsugana e Cavalese
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	sangue intero Q.ta` min (mL) 2
<b>Metodo</b>	Spettrofotometria
<b>Unità di misura</b>	Fotometria Capillare Quantitativa
<b>Intervalli di riferimento</b>	Femmine, <37 Maschi, <35
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La provetta contiene l'anticoagulante (EDTA dipotassico).</li><li>• Dopo il prelievo mescolare bene, lentamente per inversione.</li></ul>

## Vigabatrin (VIGA-S)

<b>Frequenza</b>	bisettimanale
<b>Tempo di risposta in gg</b>	5
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio Tossicologia Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	LC-MS/MS
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	20-10
<b>Note</b>	<p>Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100)</p> <p>Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettuare il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle situazioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</p>

## Vitamina A (Retinolo) (VITA)

<b>Frequenza</b>	30 quindicinale il lunedì		
<b>Tempo di risposta in gg</b>	30.0		
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Roma Chimica e Microscopia Clinica		
<b>Campione</b>	sangue venoso		
<b>Materiale</b>	plasma		
<b>Metodo</b>	High Performance Liquid Chromatography		
<b>Unità di misura</b>	µmol/L		
<b>Intervalli di riferimento</b>	Età / Sesso	Valori	Unità
	0–6 anni	0.7 – 1.5	µmol/L
	7–12 anni	0.89 – 1.7	µmol/L
	13–19 anni	0.89 – 2.51	µmol/L
	≥ 20 anni	1.04 – 2.79	µmol/L
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Riparare il campione dalla luce con foglio di alluminio.</li> <li>Informazioni cliniche: Widal Wright (Anticorpi anti Salmonella typhi, paratyphi e Brucella melitensis).</li> </ul>		

## Vitamina B12 (Cobalamina) (B12)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni dal lunedì al venerdì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	1.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica di Trento e Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	pg/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	197 – 866
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centrifugare, separare e congelare se l'analisi non viene eseguita entro 24 ore.</li> </ul>

## Vitamina D (25 idrossicalciferolo) (VITD)

<b>Frequenza</b>	tutti i giorni
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia Clinica, Rovereto
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero
<b>Metodo</b>	ImmunoAssay Immunometrico
<b>Unità di misura</b>	ng/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	Valore desiderabile 20 – 60 ng/mL

## Vitamina D 1, 25 (1, 25 diidrossicolecalciferolo) (VD125)

<b>Frequenza</b>	mensile, al raggiungimento del numero programmato
<b>Tempo di risposta in gg</b>	45.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Padova Servizio di Medicina di Laboratorio
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Radioimmunometria
<b>Unità di misura</b>	pmol/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	47.8 – 190.3

## Vitamina E (Tocoferolo) (VITE)

<b>Frequenza</b>	quindicinale il lunedì
<b>Tempo di risposta in gg</b>	nan
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Verona Borgo Roma Chimica e Microscopia Clinica
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	plasma Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	High PerformanceLiquid Chromatography Unita` di Misura $\mu\text{mol/L}$
<b>Unità di misura</b>	$\mu\text{mol/L}$
<b>Intervalli di riferimento</b>	0 – 12 anni      7 – 21 13 – 19 anni    14 – 23 Età $\geq$ 20 anni    12 – 42
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Riparare il campione dalla luce con foglio di alluminio.</li></ul>

## Zinco (ZN)

<b>Frequenza</b>	al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	sangue venoso
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Assorbimento Atomico
<b>Unità di misura</b>	ug/dl
<b>Intervalli di riferimento</b>	60-150
<b>Note:</b> richiedibile su campione urina estemporaneo (provetta per urina 10 ml di campione)	

## Zinco urinario (ZNUR)

<b>Frequenza</b>	al bisogno
<b>Tempo di risposta in gg</b>	8.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia di Trento
<b>Campione</b>	urina
<b>Materiale</b>	urina Q.ta` min (mL) 5
<b>Metodo</b>	Assorbimento Atomico
<b>Unità di Misura</b>	µg/g creat
<b>Intervallo di riferimento</b>	<650

## Anticorpi anti trasportatore 8 dello Zinco (ZNT8)

<b>Frequenza</b>	mensile
<b>Tempo di risposta in gg</b>	40
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Trento Patologia clinica
<b>Campione</b>	siero
<b>Materiale</b>	siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay
<b>Unità di misura</b>	U/mL
<b>Intervalli di riferimento</b>	< 15

## Zonisamide (ZONE)

<b>Frequenza</b>	bisettimanale ( per esigenze specifiche contattare il laboratorio di Tossicologia di Trento)
<b>Tempo di risposta in gg</b>	10.0
<b>Laboratorio di esecuzione</b>	Laboratorio di Tossicologia
<b>Campione</b>	siero
<b>Materiale</b>	plasma siero Q.ta` min (mL) 3
<b>Metodo</b>	LC MS/MS
<b>Unità di misura</b>	mg/L
<b>Intervalli di riferimento</b>	10 – 40
<b>Note</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provetta Blu scura alta senza gel ( attivatore di coagulazione – 10 ml – 13x100) Le concentrazioni ematiche devono essere determinate allo stato stazionario ( steady state) o comunque effettUre il prelievo prima della dose successiva ad eccezione delle sitUzioni che richiedono un intervento immediato ( sospetta tossicità o sovradosaggio).</li></ul>