

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|-----------------|--|-------------------------|---|--|--|
| Acidi biliari | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A. | Spettrofotometrico | 1.00 - 6.00 µMol/L |
| Acido 5-Idrossi Indolacetico 24 h | URINE | NO | 15 gg | Nota C. La raccolta deve essere effettuata in apposito bidone acidificato. | LC-MS/MS | 11.0 - 37.0 µmol/24 ore |
| Acido acetilsalicilico | SANGUE | 70 min | 3 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 15 - 30 mg/dL |
| Acido Citrico 24h | URINE | NO | 15 gg | Nota C. La raccolta deve essere effettuata in apposito bidone acidificato. | Immunometrico | 1.00 - 5.00 mmol/24 ore |
| Acido delta aminolevulinico (ALA deidrasi eritrocitaria) | SANGUE | NO | 10 gg | Nota A | Spettrofotometrico | M: 28.0 - 61.0 UI/L; F: 31.0 - 65.0 UI/L |
| Acido Lattico/Lattato | SANGUE | 30 min | 1 gg | Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. | Potenziometrico diretto | 0.9 - 1.7 mmol/L |
| Acido Urico | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 3.40 - 7.00 mg/dL |
| Acido Urico 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Spettrofotometrico | 1.20 - 6.00 mMol/24h |
| Acido Urico spot | URINE | NO | 1 gg | Nota B | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Acido valproico | SANGUE | 60 min | NO | Nota A | Immunometrico | 50 - 100 µg/mL |
| ACTH (Adrenocorticotropo) | SANGUE | NO | 4 gg | Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Nota A | Immunometrico | 5 - 49 pg/mL |
| Aggregazione piastrinica:Acido arachidonico, ADP, collagene, epinefrina, RIPA | SANGUE | NO | 7 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare l'assunzione di aspirina, antinfiammatori non steroidei (FANS) e integratori vitaminici per almeno 7 giorni. Nota A | Turbidimetrico (aggregazione piastrinica secondo Born) | ADP: 75.00 - 99.00 % Acido arachidonico: 63.00 - 95.00% Collagene: 61.00 - 100.00% Epinefrina: 75.00 - 99.00% RIPA: 76.00 - 109.00 % |
| Alanina aminotransferasi (ALT - GPT) | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | M: 4 - 41 UI/L; F: 4 - 33 UI/L |
| Albumina | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | Età-sesso dipendente |
| Albumina, IgG, catene libere K, K-index e bande oligoclonali | LIQUOR + SANGUE | NO | 21 gg | Inviare al Laboratorio 2 campioni: 1) campione di liquor in provetta conica in polipropilene sterile tappo a vite da 15 mL, quantità minima: 1 mL; 2) provetta di sangue raccolto in "provetta tappo rosso anello giallo" o comunque "provetta senza additivo" (sono necessari almeno 300 uL di siero) È fondamentale inviare contemporaneamente le due matrici (liquor e sangue) nello stesso contenitore per il trasporto di campioni biologici | Turbidimetrico/ Isoelettrofocalizzazione/ Immunofissazione | Tipo I: pattern normale Tipo II: sintesi intratecale di IgG Tipo III: sintesi intratecale di IgG Tipo IV: infiammazione sistemica Tipo V: gammopatia monoclonale |
| Alcool etilico | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica (mg/dL) |
| Aldolasi | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 1.0 - 7.6 UI/L |
| Aldosterone | SANGUE | NO | 7 gg | Il prelievo deve essere effettuato al mattino, a digiuno, ad almeno due ore dal risveglio, dopo essere stati in posizione seduta per 10 minuti. Nota A | Immunometrico | 4.5 - 28.0 ng/dL |
| Aldosterone 24 h | URINE | NO | 15 gg | Nota C | Immunometrico | 1.20 - 28.10 µg/24h |
| Alfa 1 microglobulina spot | URINE | NO | 7 gg | Nota B | Nefelometrico | <15 mg/L |
| Alfa amilasi | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 10 - 100 UI/L |
| Alfa amilasi 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Spettrofotometrico | 10.00 - 460.00 UI/L |
| Alfa amilasi isoenzimi frazione pancreatica | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 8 - 53 UI/L |
| Alfa amilasi isoenzimi frazione pancreatica | URINE | NO | 1 gg | Nota B | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Alfa amilasi isoenzimi frazione pancreatica 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Spettrofotometrico | 10 - 350 UI/L |
| Alfa amilasi spot | URINE | 70 min | 1 gg | Nota B | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Alfa-fetoproteina | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | Soglia normalità <8 ng/mL; soglia patologia >30 ng/mL |
| Alfa1 glicoproteina acida | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Nefelometrico | 43 - 130 mg/dL |
| Alfa1antitripsina | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Nefelometrico | 110.00 - 250.00 mg/dL |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|-----------|--|----------------------------------|---|---|---|
| Alfa2 macroglobulina | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Nefelometrico | 120 - 390 mg/dL |
| Alleli APO E | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Estrazione DNA-amplificazione genica e ibridazione con sonde fluorescenti (PCR Real-time) | Non applicabile |
| Altri autoanticorpi | SANGUE | NO | In relazione all'esame richiesto | Richiesta generica da utilizzare per anticorpi non richiedibili a schedone o per approfondimenti (allegare un testo quesito). Nota A | In relazione all'esame richiesto | Dipendente dalla tipologia della richiesta |
| Amfetamine matrice cheratinica - Test di screening [amfetamine e derivati (metanfetamina) ed ecstasy] | CAPELLO | NO | 30 gg | Raccolto in barattolo sterile senza conservanti o piastra Petri. Mantenere a temperatura ambiente, in luogo asciutto, lontano da fonti di calore, luce e sostanze chimiche. Terapie farmacologiche e trattamenti cosmetici possono causare interferenze nel dosaggio. | Immunometrico | Cut-off: 1.0 ng/mg |
| Amfetamine matrice urinaria - Test di screening [amfetamine e derivati (metanfetamina)] | URINE | NO | 9 gg | Nota B | Immunometrico | Cut-off: 500 ng/mg |
| Amiodarone (amiodarone e metabolita desetilamiodarone) | SANGUE | NO | 9 gg | Nota A | LC-MS/MS | Amiodarone: 0.21 - 2.05 µg/L Desetilamiodarone: 0.19 - 1.37 µg/L |
| Ammonio | SANGUE | 60 min | 1 gg | Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Nota A | Spettrofotometrico | 11.8 - 58.8 µMol/L |
| Androstenedione | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | LC-MS/MS | Età-sesso dipendente |
| Angiotensin Converting Enzyme (ACE) | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 35 - 150 UI/L |
| Anti X attivato | SANGUE | NO | 1 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. La provetta deve essere accompagnata dal modulo in cui deve essere trascritta la posologia del farmaco anticoagulante somministrato. Nota A | Cromogenico | Soggetto a valutazione clinica |
| Anticoagulante Lupus-Like (LAC) | SANGUE | NO | 21 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Non richiedere il test se il paziente è in terapia anticoagulante (TAO o DOAC) e aspettare almeno due settimane dall'evento trombotico. Nota A | Coagulativo | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti protrombina/fosfatidilserina | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Immunometrico | <30 U/mL |
| Anticorpi anti Recettore acetilcolina (anti-AchR) (ricerca combinata di anti-AchR e anti-MuSK) | SANGUE | NO | 30 gg | Nota A | immunofluorescenza indiretta | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti Recettori del TSH | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | Immunometrico | negativo <0.55 UI/L |
| Anticorpi anti Saccaromyces cerevisiae (ASCA, IgA e IgG) | SANGUE | NO | 12 gg | Nota A | Immunometrico | <10 U/mL |
| Anticorpi anti-streptolisina-O (TAS) | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Nefelometrico | 0 - 408 UI/mL |
| Anticorpi anti Transglutaminasi IgA | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Immunometrico | <10 U/mL |
| Anticorpi anti-Acido glutammicodecarbossilasi (anti-GAD) | SANGUE | NO | 30 gg | Nota A | Immunometrico | <17 U/mL |
| Anticorpi anti-acquaporina 4 (AQP4) | SANGUE | NO | 10 gg | Nota A | immunofluorescenza indiretta | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti-Antigene epatico solubile (anti-SLA) | SANGUE | NO | 23 gg | Nota A | Immunoblot | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|--|-----------|--|-------------------------|--|------------------------------|---|
| Anticorpi anti-antigeni nucleari estraibili (SSA Ro60, Ro52, SSB, U1RNP, Sm, Scl70, Jo1, centromero, fibrillarina, Mi2, PCNA, ribosoma, RNAPol3, PMScl100) | SANGUE | NO | 9 gg | Nota A | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti-beta2 glicoproteina I (IgM e IgG) | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | Immunometrico | <10 U/mL |
| Anticorpi anti-C1q | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | Immunometrico | <10 U/mL |
| Anticorpi anti-Cardiolipina (IgG e IgM) | SANGUE | NO | 9 gg | Nota A | Immunometrico | <40 U/mL |
| Anticorpi anti-Cellule neuronali (Hu, Yo, Ri, Sox1, Zic4, Tr, CV2, anfifisina, Ma2, GAD, titina, recoverina) | SANGUE | NO | 10 gg | Nota A | Immunoblot | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti-Cellule parietali gastriche (APCA) | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Immunometrico | <10 U/mL |
| Anticorpi anti-Citoplasma dei neutrofili (ANCA) | SANGUE | NO | 9 gg | Nota A | immunofluorescenza indiretta | <1:40 |
| Anticorpi anti-Citrullina | SANGUE | NO | 5 gg | Nota A | Immunometrico | <10 U/mL |
| Anticorpi anti-Cute (anti-BP180, BP210, desmogleina 1, desmogleina 3, envoplakina, collagene VII) | SANGUE | NO | 25 gg | Nota A | immunofluorescenza indiretta | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti-Dna nativo | SANGUE | NO | 9 gg | Nota A | Immunometrico | <30 U/mL |
| Anticorpi anti-Fattore intrinseco | SANGUE | NO | 6 gg | Nota A | Immunometrico | <10 U/mL |
| Anticorpi anti-Gangliosidi (IgM e IgG) (GM1, GT1A, GD1A, GD1B, GQ1B IgG e IgM) | SANGUE | NO | 38 gg | Nota A | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti-idrossi-metil-glutaril-coenzima A reduttasi (anti-HMGCR) | SANGUE | NO | 10 gg | Nota A | Immunometrico | <20 U/mL |
| Anticorpi anti-Istoni | SANGUE | NO | 10 gg | Nota A | Immunoblot | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti-LC1 | SANGUE | NO | 9 gg | Nota A | Immunoblot | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti-MAG | SANGUE | NO | 22 gg | Nota A | Immunometrico | <1000 BTU |
| Anticorpi anti-Membrana basale glomerulare | SANGUE | NO | 6 gg | Nota A | Immunometrico | <10 U/mL |
| Anticorpi anti-Microsomi epatici e renali (anti-LKM1) | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Immunometrico | <10 U/mL |
| Anticorpi anti-mieloperossidasi (MPO) | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Immunometrico | <5 U/mL |
| Anticorpi anti-Mitocondri M2 | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Immunometrico | <10 U/mL |
| Anticorpi anti-MOG | SANGUE | NO | 10 gg | Nota A | immunofluorescenza indiretta | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti-Muscolo liscio (ASMA) | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | immunofluorescenza indiretta | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti-nucleo su HEP2 (ANA) | SANGUE | NO | 9 gg | Nota A | immunofluorescenza indiretta | <1:80 |
| Anticorpi anti-Ovaio | SANGUE | NO | 21 gg | Nota A | immunofluorescenza indiretta | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti-peptidi deamidati della gliadina IgG (anti-DGP IgG) | SANGUE | NO | 7 gg | Può avere indicazione solo in età pediatrica e in soggetti con deficit assoluto di IgA. Nota A | Immunometrico | <13 U/mL |
| Anticorpi anti-Proteinasi 3 (anti-PR3) | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Immunometrico | <3 U/mL |
| Anticorpi anti-recettore della fosfolipasi A2 (PLA2R) | SANGUE | NO | 25 gg | Nota A | Immunometrico | <20 U/mL |
| Anticorpi anti-Surrene | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | immunofluorescenza indiretta | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi anti-Tireoglobulina | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | Cut-off per sospetta malattia autoimmune della tiroide: 4.5 UI/mL |
| Anticorpi anti-Tireoperossidasi | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | Cut-off per sospetta malattia autoimmune della tiroide: 60 U/mL |
| Anticorpi anti-Tirosina chinasi (anti-IA2) | SANGUE | NO | 30 gg | Nota A | Immunometrico | <9 U/mL |
| Anticorpi anti-ZnT8 | SANGUE | NO | 25 gg | Nota A | Immunometrico | <15 U/mL |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|--|-----------|--|-------------------------|--|--|---|
| Anticorpi AQP4 e MOG su liquor (NMO) (test CBA) | LIQUOR | NO | 17 gg | Effettuare preferibilmente le richieste in "regime di Urgenza" e consegnare i campioni immediatamente dopo il prelievo. Indicare sempre il "sospetto diagnostico" e la modalità di prelievo: rachicentesi estemporanea o altro (es. derivazione). | immunofluorescenza indiretta | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi associati a polimiosite/dermatomiosite (Jo1, EJ, OJ, PL7, PL12, Ha, Zo, cN1A, SRP, Mi2, TIF1g, MDA5, NXP2, SAE1, PM/ScI75 e 100, Ku, Ro52) | SANGUE | NO | 10 gg | Nota A | Immunoblot | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi associati a sclerodermia (ScI70, centromero, PM/ScI75 e 100, Ku, fibrillarina, ThTo, RNAPolimerasi 3, NOR90, Ro52) | SANGUE | NO | 10 gg | Nota A | Immunoblot | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi onconeuronali su liquor (anti-neurone) | LIQUOR | NO | 17 gg | Il test è indicato solo in caso di positività su sangue. Effettuare preferibilmente le richieste in "regime di Urgenza" e consegnare i campioni immediatamente dopo il prelievo. Indicare sempre il "sospetto diagnostico" e la modalità di prelievo: rachicentesi estemporanea o altro (es. derivazione). | Immunoblot | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Anticorpi per encefaliti autoimmuni su liquor | LIQUOR | NO | 17 gg | Effettuare preferibilmente le richieste in "regime di Urgenza" e consegnare i campioni immediatamente dopo il prelievo. Indicare sempre il "sospetto diagnostico" e la modalità di prelievo: rachicentesi estemporanea o altro (es. derivazione). | immunofluorescenza indiretta | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Antidepressivi triciclici | SANGUE | NO | 3 gg | Nota A | Immunometrico | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Antitrombina | SANGUE | 60 min | 1 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Cromogenico | 80 - 120% |
| APC resistance | SANGUE | NO | 5 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Coagulativo | >0.80 NTR |
| Apixaban (anti-Xa) (APIXAS) | SANGUE | 65 min | 1 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. La provetta deve essere accompagnata dal modulo in cui deve essere trascritta la posologia del farmaco anticoagulante assunto. Nota A | Cromogenico | Soggetto a valutazione clinica |
| Apolipoproteina A | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Nefelometrico | 110.00 - 170.00 mg/dL |
| Apolipoproteina B | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Nefelometrico | 65.00 - 120.00 mg/dL |
| Aptoglobina | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Turbidimetrico | 30 - 200 mg/dL |
| APTT (tempo di tromboplastina parziale attivato) | SANGUE | 45 min | 1 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Coagulativo | Età-sesso dipendente |
| Aspartato aminotransferasi (AST - GOT) | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | M: 4 - 40 UI/L; F: 4 - 32 UI/L |
| Azoto ureico | SANGUE | 45 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | Fare riferimento a PSA reflex |
| Barbiturici matrice urinaria - Test di screening | URINE | NO | 9 gg | Nota B | Immunometrico | Cut-off: 200 ng/mg |
| BAT-test | SANGUE | NO | 3 gg | Esame richiedibile solo da specialista allergologo previo contatto (telefono 0432 552320 o 0432 559936) con il Dirigente del Laboratorio di Allergologia. Nota A. | Citofluorimetrico | Allergeni-dipendente |
| Bence-Jones spot/24 h | URINE | NO | 7 gg | Nota B; Nota C | Elettroforesi su agarosio con immunofissazione | Soggetto a valutazione clinica |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|--------------------------------------|--|-------------------------|---|--|---|
| Benzodiazepine matrice urinaria – Test di screening | URINE | NO | 10 gg | Nota B | Immunometrico | Cut-off: 200 ng/mg |
| Beta 2 microglobulina | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Nefelometrico | 1.1 - 2.5 mg/dL |
| Beta 2 microglobulina spot/24 h | URINE | NO | 4 gg | Nota B; Nota C | Nefelometrico | <0.19 mg/L |
| Beta 2 Transferrina (TAU) | SECRETO NASALE O AURICOLARE + SANGUE | NO | 7 gg | Inviare al Laboratorio 2 campioni: 1 campione di liquido da secreto nasale o auricolare (anche da drenaggio), quantità minima: 500 µL. Per raggiungere il quantitativo richiesto il campione può essere raccolto per massimo tre giorni consecutivi, utilizzando sempre lo stesso contenitore (provetta conica sterile graduata tipo Falcon) e conservandolo in frigorifero a +4°C. È importante accertarsi che il secreto raccolto non sia torbido o viscoso né ematico; 1 campione di sangue raccolto in provetta tappo rosso anello nero o comunque provetta senza additivo (almeno 300 µL di siero). È fondamentale inviare al laboratorio le due provette contemporaneamente, inserendole in un sacchetto dedicato. | Elettroforesi su agarosio con immunofissazione | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Bicarbonati Idrogenocarbonato | SANGUE | X | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 21.0 - 31.0 mMol/L |
| Bilirubina reflex | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | Totale: 0.20 - 1 mg/dL Diretta: 0.00 - 0.30 mg/dL |
| Bilirubina totale e frazionata | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | Totale: 0.20 - 1 mg/dL Diretta: 0.00 -0.30 mg/dL |
| Buprenorfina matrice urinaria - Test di screening | URINE | NO | 9 gg | Nota B | Immunometrico | Cut-off: 5 ng/mg |
| CA 125 (Antigene carboidratico CA 125) | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | 1.5 - 35 U/mL |
| CA 19.9 (Antigene carboidratico CA 19.9) | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | Soglia di normalità <31 U/mL; Soglia di patologia >60 U/mL |
| C-peptide | SANGUE | NO | 4 gg | Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A | Immunometrico | 0.90 - 7.00 ng/mL |
| C peptide dosaggio seriatodopo test di stimolo 5 determinazioni | SANGUE | NO | 7 gg | Prenotazione per utenti esterni. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| C1 Esterasi Inibitore | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Nefelometrico | 12 - 30 mg/dL |
| CA 15.3 (CA 15.3) | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | 1 - 32 U/mL |
| Calcio ionizzato | SANGUE | 30 min | 1 gg | Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. | Potenziometrico diretto | 1.15 - 1.27 mmol/L |
| Calcio totale | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | Età-sesso dipendente |
| Calcio totale 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Spettrofotometrico | 2.50 - 7.50 mMol/24h |
| Calcio totale spot | URINE | NO | 1 gg | Nota B | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Calcitonina | SANGUE | NO | 4 gg | Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. | Immunometrico | <18.2 pg/mL |
| Calcoli renali | CALCOLI | NO | 9 gg | / | Spettrofotometrico | Interpretativo |
| Calprotectina fecale | FECI | NO | 13 gg | Indicazioni per modalità di raccolta/conservazione fornite al momento dell'accettazione | Immunometrico | 0 - 50 mg/kg negativa; 50 - 100 mg/kg eventuale ricontrollo su indicazioni del curante; >100 mg/kg positiva |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|------------------|--|-------------------------|---|--|---|
| Cannabinoidi matrice cheratinica – Test di screening | CAPELLO | NO | 30 gg | Raccolto in barattolo sterile senza conservanti o piastra Petri. Mantenere a temperatura ambiente, in luogo asciutto, lontano da fonti di calore, luce e sostanze chimiche. Terapie farmacologiche e trattamenti cosmetici possono causare interferenze nel dosaggio. | Immunometrico | Cut-off: 0.15 ng/mg |
| Cannabinoidi matrice urinaria – Test di screening | URINE | NO | 9 gg | Nota B | Immunometrico | Cut-off: 50 ng/mg |
| CAP inibizione Vespula/Polistes | SANGUE | NO | 7 gg | Richiedibile solo da Specialista Allergologo; per la richiesta: selezionare pannello "IgE specifiche allergologiche quantitativo pannello fino a 12 allergeni generico", Quantità 3; indicare il quesito diagnostico, es" Test di inibizione IgE veleno di vespidi per VIT. Richiedibile previo contatto col Dirigente di Laboratorio (Tel 0432 552320 o 0432 559936). Nota A | Immunometrico | Interpretativo |
| Capacitazione materiale seminale | LIQUIDO SEMINALE | NO | 3 gg | Prestazione erogata solo su appuntamento. Indicazioni fornite al momento della prenotazione. | Tecnica manuale e rilevazione con microscopio ottico | Esame composto da parametri multipli soggetto a valutazione clinica |
| Carbamazepina | SANGUE | 60 min | NO | Nota A | Immunometrico | 4 - 12 µg/mL |
| Carbossiemoglobina | SANGUE | 30 min | 1 gg | Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. | Potenziometrico diretto | 0.5 - 1.5 % |
| Catecolamine urinarie 24 h | URINE | NO | 15 gg | Nota C. La raccolta deve essere effettuata in apposito bidone acidificato. | LC-MS/MS | Adrenalina: 0 - 100; Noradrenalina: 90 - 470 nmol/24 ore |
| CDT scopo clinico | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Cromatografia liquida | <2.0 % della Transferrina totale |
| CEA (Antigene carcinoembrionario) | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | Soglia di normalità <3 ng/mL; Soglia di patologia >10 ng/mL |
| Ceruloplasmina | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Nefelometrico | 20 - 70 mg/dL |
| Cistatina C | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Turbidimetrico | 0.61 - 0.95 mg/L |
| Citochine (IL-1b, IFNg, TNFa, IL-8, IP10, IL2Ra, IL-10) | SANGUE | NO | 32 gg | A richiesta implementabile con IL-15 e Neurofilamenti a catena leggera. Nota A | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| CK-MB Massa | SANGUE | 80 min | 1 gg | Nota A | Immunometrico | 0.5 - 3.6 ng/mL |
| Clearance Acido urico | / | NO | 1 gg | Per il calcolo, richiedere Acido urico (sangue), Acido urico (urine 24 ore) e indicare il volume urinario | Calcolo (vd Acido urico sangue e Acido urico urine 24 h) | Soggetto a valutazione clinica |
| Clearance Creatinina 24 h | URINE | NO | 1 gg | Per il calcolo, effettuare contestualmente il prelievo ematico per la determinazione della Creatinina sierica e la raccolta urine per la determinazione della Creatinina urinaria indicando il volume. Nota C | Calcolo (vd Creatinina sangue e Creatinina urine 24 h) | 80.0 - 160.0 ml/min |
| Cloro | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Potenziometrico indiretto | 96 - 109 mMol/L |
| Cloro 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Potenziometrico indiretto | 110 - 250 mMol/24h |
| Cloro spot | URINE | NO | 1 gg | Nota B | Potenziometrico indiretto | Soggetto a valutazione clinica |
| Cocaina matrice cheratinica - Test di screening | CAPELLO | NO | 30 gg | Raccolto in barattolo sterile senza conservanti o piastra Petri. Mantenere a temperatura ambiente, in luogo asciutto, lontano da fonti di calore, luce e sostanze chimiche. Terapie farmacologiche e trattamenti cosmetici possono causare interferenze nel dosaggio. | Immunometrico | Cut-off: 0.20 ng/mg |
| Cocaina matrice urinaria - Test di screening | URINE | NO | 9 gg | Nota B | Immunometrico | Cut-off: 300 ng/mg |
| Colesterolo HDL | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | M: valore desiderabile >35 mg/dL; F: valore desiderabile >45 mg7dL |
| Colesterolo totale | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | Età adulta: 120 - 240 mg/dL |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|-----------|--|-------------------------|--|--|--|
| Complemento C3 | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Nefelometrico | 90 - 220 mg/dL |
| Complemento C4 | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Nefelometrico | 10 - 40 mg/dL |
| COPEPTINA(proAVP) (ADH) | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Cortisolo | SANGUE | NO | 2 gg | L'assunzione di corticosteroidi o altri farmaci che intervengono nella steroideogenesi (Es.: Metirapone) potrebbe inficiare il dato analitico. Nota A | Immunometrico | Ore 8: 150.0-650.0 nMol/L; Ore 17: 70.0-350.0 nMol/L; Ore 24: 30.0-170.0 nMol/L |
| Cortisolo libero 24 h | URINE | NO | 15 gg | Nota C | Immunometrico | 153 -789 nMol/24h |
| Cortisolo libero spot | URINE | NO | 15 gg | Nota B | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Cortisolo salivare notturno | SALIVA | NO | 10 gg | | Immunometrico | 0.5 - 2.5 µg/L |
| Creatininchinasi (CPK - CK) | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | M: 39 - 190 UI/L; F: 26 - 170 UI/L |
| Creatinina | SANGUE | 45 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | Età-sesso dipendente |
| Creatinina 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Spettrofotometrico | 1040 - 2350 mg/24h |
| Creatinina spot | URINE | 60 min | 1 gg | Nota B | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Crioglobuline | SANGUE | NO | 7 gg | Prelevare 2 campioni di sangue in provetta tappo arancio/ocra anello nero da 6 mL, che devono essere collocate in contenitore termico dotato di pannello riscaldante "Mini-Isothem" a 37°C e inviate entro 4 ore. | Crioprecipitazione | Presenza/Assenza |
| Cristalli Cistina urine | URINE | NO | 1 gg | Consegnare il campione in Laboratorio Centrale nel minor tempo possibile, comunque entro le ore 14.00 e solo nei giorni feriali. Nota B | Fotometria a riflessione/microscopia ottica | Soggetto a valutazione clinica |
| D-Dimero | SANGUE | / | 1 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Immunometrico | 0 - 500 ng/mL FEU Aumento con l'età:10 FEU ng/ml per anno sopra i 50 anni. |
| Dabigatran (T. trombina diluito) (DABIGAS) | SANGUE | 100 min | 1 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. La provetta deve essere accompagnata dal modulo in cui deve essere trascritta la posologia del farmaco anticoagulante assunto. Nota A | Coagulativo | Soggetto a valutazione clinica |
| Deidroepiandrosterone solfato | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | LC-MS/MS | Età-sesso dipendente |
| Digossina | SANGUE | 90 min | NO | Nota A | Immunometrico | 0.8 - 2.0 ng/mL |
| Dopamina 24 h | URINE | NO | 15 gg | Nota C. La raccolta deve essere effettuata in apposito bidone acidificato. | LC-MS/MS | 400 - 3700 nmol/24 ore |
| Ecstasy su matrice urinaria - Test di screening | URINE | NO | 9 gg | Nota B | Immunometrico | Cut-off: 500 ng/mg |
| Edoxaban (anti-Xa) (EDOXAS) | SANGUE | 100 min | 1 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. La provetta deve essere accompagnata dal modulo in cui deve essere trascritta la posologia del farmaco anticoagulante assunto. Nota A | Cromogenico | Soggetto a valutazione clinica |
| Elastasi pancreatica fecale | FECI | NO | 14 gg | Indicazioni per modalità di raccolta/conservazione fornite al momento dell'accettazione | Immunometrico | Grave insufficienza pancreatica esocrina <100 µg/g Insufficienza pancreatica esocrina da lieve a moderata 100 - 200 µg/g Normale >200 µg/g. |
| Elettroforesi (Albumina, alfa 1, alfa 2, beta 1, beta 2, gamma globuline) | SANGUE | NO | 6 gg | Nota A | Elettroforesi capillare | Albumina/Globuline: 1.10 - 2.40 Albumina: 40.20 - 47.60 g/L Alfa 1: 2.10 - 3.50 g/L Alfa 2: 5.10 - 8.50 g/L Beta 1: 3.40 - 5.20 g/L Beta 2: 2.30 - 4.70 g/L Gamma Globuline: 8.0 - 13.50 g/L |
| Elettroforesi Urine | URINE | NO | 6 gg | Nota B | Elettroforesi+Immunofissazione+Nefelometrico | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|--|------------------|--|-------------------------|--|---|---|
| Emocromo + formula | SANGUE | 30 min | 1 gg | Nota A | Impedenziometrico | Esame composto da parametri multipli età- sesso dipendenti |
| Emogasanalisi arteriosa | SANGUE ARTERIOSO | 30 min | 1 gg | Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. | Potenziometrico diretto | Esame composto da parametri multipli età- sesso dipendenti |
| Emogasanalisi sangue venoso | SANGUE | 30 min | 1 gg | Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. | Potenziometrico diretto | Esame composto da parametri multipli età- sesso dipendenti |
| Emoglobina glicata | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Cromatografia liquida | Livello decisionale per la diagnosi di diabete >= 48 mmol/mol (6.5%); obiettivo terapeutico <53 mmol/mol (<7.0%); Livello decisionale per la diagnosi di diabete >= 6.5 |
| Emoglobine patologiche (Emoglobina A, A2, Fetale, S, C, anomale) | SANGUE | NO | 10 gg | Nota A | Cromatografia liquida | A: 95.3 - 97.9% A2: 2.0 - 3.5% F: 0.1 - 1.5% |
| Enolasi neurone specifica (NSE) | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | Immunometrico | 0.3-12.0 ng/mL |
| Eritropoietina | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | Immunometrico | 3.3 - 16.6 mUI/mL |
| Esame chimico fisico morfologico urina | URINE | NO | 1 gg | Consegnare il campione in Laboratorio Centrale nel minor tempo possibile, comunque entro le ore 14.00 e solo nei giorni feriali. Nota B | Fotometria a riflessione/microscopia ottica | Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica |
| Estradiolo (E2) | SANGUE | NO | 3 gg | Nota A | Immunometrico | M: 40 - 193 pMol/L; F: Fase follicolare 79 - 605 pMol/L; Picco ovulatorio 183 - 1348 pMol/L; Fase luteinica 148 - 951 pMol/L; |
| Etanolo su matrice urinaria - Test di screening | URINE | NO | 9 gg | Nota B | Immunometrico | Interpretativo |
| Etilglucuronide (test di screening) | URINE | NO | 9 gg | Nota B | Immunometrico | Cut-off: 500 ng/mg |
| Etosuccimide | SANGUE | NO | 9 gg | Il prelievo va eseguito poco prima della somministrazione del farmaco. In caso di intossicazione eseguire il prelievo immediatamente. Effettuare il prelievo con breve applicazione del laccio emostatico, evitando l'emolisi superficiale. Nota A | LC-MS/MS | 40.0 - 100.0 µg/L |
| Farmaci biologici (Adalimumab, Golimumab, Infliximab, Ustekinumab, Vedolizumab e relativi anticorpi) | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| Fattore di crescita placentare (PLGF) | SANGUE | NO | 3 gg | Prelievo eseguibile solo presso il Presidio Osp. di Udine. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Fattore II coagulazione | SANGUE | NO | 5 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Coagulativo | 60 - 140 % |
| Fattore IX coagulazione | SANGUE | NO | 21 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Coagulativo | 65 - 150 % |
| Fattore V coagulazione | SANGUE | NO | 5 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Coagulativo | 60 - 140 % |
| Fattore VII coagulazione | SANGUE | NO | 5 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Coagulativo | 60 - 140 % |
| Fattore VIII coagulazione | SANGUE | NO | 21 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Coagulativo | 55 - 150 % |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|-----------|--|-------------------------|--|----------------------|---|
| Fattore X coagulazione | SANGUE | NO | 5 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Coagulativo | 60 - 140 % |
| Fattore XI coagulazione | SANGUE | NO | 21 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Coagulativo | 65 - 150 % |
| Fattore XII coagulazione | SANGUE | NO | 21 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Coagulativo | 50 - 150 % |
| Fattore XIII coagulazione | SANGUE | NO | 21 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Immunometrico | 70 - 130 % |
| Fattore reumatoide | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Nefelometrico | 0.0 - 15.0 UI/mL |
| Fenobarbitale | SANGUE | 60 min | NO | Nota A | Immunometrico | |
| Ferritina | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Turbidimetrico | M: 30 - 400 ng/mL; F: 15 -150 ng/mL |
| Ferro | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 33 - 193 µg/dL |
| Fibrinogeno Clauss | SANGUE | 60 min | 1 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Coagulativo | 180 - 380 mg/dL |
| Folato (Acido folico) | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | 3.1 - 17.5 ng/mL |
| Fondaparinux | SANGUE | 80 min | 1 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. La provetta deve essere accompagnata dal modulo in cui deve essere trascritta la posologia del farmaco anticoagulante somministrato. Nota A | Cromogenico | 195 - 495 mg/dL |
| Fosfatasi alcalina | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | Età-sesso dipendente |
| Fosfatasi alcalina ossea | SANGUE | NO | 8 gg | Nota A | Immunometrico | Età-sesso dipendenti; soggetto a valutazione clinica |
| Fosforo | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Fotometrico | Età-sesso dipendente |
| Fosforo 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Fotometrico | 12.9 - 42.0 mMol/24h |
| Fosforo spot | URINE | NO | 1 gg | Nota B | Fotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Frammento protrombina (F1+2) | SANGUE | NO | 25 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A | Immunometrico | 70 - 230 pmol/L |
| Fruttosamina proteine glicate | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 205 - 285 µMol/L |
| FSH | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | M: 0.7 - 10.8 UI/L, F: Fase follicolare 2.3 - 12.6 UI/L; Picco ovulatorio 5.2 - 17.5 UI/L; Fase luteinica 1.7 - 12.9 UI/L; Menopausa 12.7-132.2 UI/L |
| Gamma glutamil transpeptidasi (gammaGT) | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | M: 8 - 61 UI/L; F: 6 -39 UI/L |
| Gastrina | SANGUE | NO | 7 gg | Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Oltre al consueto digiuno di almeno 8 ore, è raccomandata l'astensione dalle bevande alcoliche nelle 24 ore precedenti. Inoltre, almeno due settimane prima del prelievo, si consiglia di sospendere l'assunzione di alcune classi di farmaci tra cui antiacidi, antagonisti del recettore H2 e inibitori di pompa protonica. Nota A | Immunometrico | 13 - 115 pg/mL |
| Gastropanel (Gastrina 17, pepsinogeni I e II, anti-Helicobacter pylori IgG) | SANGUE | NO | 26 gg | Inviare il prelievo entro un'ora. Nota A | Immunometrico | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|-----------|--|-------------------------|---|--|---|
| Glucosio | SANGUE | 48 min | 1 gg | Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A | Spettrofotometrico | Età adulta: 74 - 109 mg/dL |
| Glucosio 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Spettrofotometrico | 0 - 500 mg/24h |
| Glucosio 6P deidrogenasi | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 1012 - 3372 UI/L Calcolato: 7.00 - 20.50 U/g Hb |
| Glucosio 75 gr Curva da carico 2 determinazioni | SANGUE | NO | 1 gg | Prenotazione per utenti esterni. Nota A | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Glucosio 75 gr Curva da carico 3 determinazioni | SANGUE | NO | 1 gg | Esame eseguito in gravidanza su prenotazione per utenti esterne. Nota A | Spettrofotometrico | Tempo 0': <92 mg/dL Tempo 60': <180 mg/dL Tempo 120': <153 mg/dL |
| Glucosio 75 gr Curva da carico determinazioni multiple | SANGUE | NO | 1 gg | Prenotazione per utenti esterni. Nota A | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Glucosio spot | URINE | NO | 1 gg | Nota B | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Gm3 Aspergillus, Gm22 Micropolysp. e Gm42 Laceyella S. (Preciptine) | SANGUE | NO | 8 gg | Nota A | Immunometrico | <2 - 40; <2 - 11; <2 - 29 |
| Gonadotropina corionica subunità beta (beta HCG) | SANGUE | 65 min | 1 gg | Nota A | Immunometrico | M: <1 mUI/mL; F: diagnosi di gravidanza negativa <5 mUI/mL (per valori da 2 a 10 mUI/mL ripetere dopo 3-4 giorni) |
| HCG frazione libera e PAPP-A sangue (DUOTEST/ultrascreen) | SANGUE | NO | 3 gg | Nota A | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| 17-Idrossiprogesterone | SANGUE | NO | 6 gg | Nota A | LC-MS/MS | Età-sesso dipendente |
| IgA Immunoglobulina | SANGUE | NO | 3 gg | Nota A | Nefelometrico | Età-sesso dipendente |
| IgE ISAC | SANGUE | NO | 7 gg | Richiedibile solo da Specialista Allergologo; per la richiesta: selezionare pannello "IgE 12 allergeni generico", Quantità 2 e indicare il quesito diagnostico, es: "Test IgE multiplex molecolare ISAC per sospetta polisensibilizzazione/poliallergia. Richiedibile previo contatto con il dirigente di laboratorio di allergologia via mail o telefono. Nota A | Immunometrico | <0.30 SU- |
| IgE specifiche 1 allergene | SANGUE | NO | | Nota A | Immunometrico | <0.15 kUI/L |
| IgE specifiche 12 allergeni | SANGUE | NO | 7 gg | Specificare nel quesito diagnostico gli allergeni. Nota A | Immunometrico | <0.15 kUI/L |
| IgE totali | SANGUE | NO | 3 gg | Nota A | Nefelometrico | Età-sesso dipendente |
| IgG Immunoglobulina | SANGUE | NO | 3 gg | Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Nota A. | Nefelometrico | Età-sesso dipendente |
| IgG1, IgG2, IgG3, IgG4 Immunoglobuline | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Nefelometrico | IGG1: 58 - 74% di IgG totali (mg/dL) IGG2: 15 - 30% di IgG totali (mg/dL) IGG3: 3.5 - 11.1% di IgG totali (mg/dL) IGG4: 1.6-6.8% di IgG totali (mg/dL) |
| IgM Immunoglobulina | SANGUE | NO | 3 gg | Nota A. | Nefelometrico | Età-sesso dipendente |
| Immunofissazione Urine | URINE | NO | 6 gg | Nota B | Elettroforesi su agarosio con immunofissazione | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Immunofix sangue | SANGUE | NO | 6 gg | Nota A | Elettroforesi su agarosio con immunofissazione | Soggetto a valutazione clinica |
| Immunoglobuline IgA secretorie | SALIVA | NO | 2 gg | Nota A | Nefelometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| Inibina B dimerica | SANGUE | NO | 14 gg | Nota A | Immunometrico | 50 - 250 pg/mL |
| Insulina | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | Immunometrico | 3.00 - 25.00 µUI/mL |
| Insulina dosaggio seriato dopo stimolo | SANGUE | NO | 4 gg | Prenotazione per utenti esterni. Nota A | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Interferone gamma | SANGUE | NO | 8 gg | Nota A | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| Interleuchina 1 | SANGUE | NO | 8 gg | Nota A | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| Interleuchina 10 | SANGUE | NO | 8 gg | Nota A | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| Interleuchina 2 recettore alfa (CD25) | SANGUE | NO | 8 gg | Nota A | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| Interleuchina 6 (IL-6) | SANGUE | 65 min | 1 gg | Nota A | Immunometrico | <7 pg/mL |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|-------------------|--|-------------------------|---|--|--|
| Interleuchina 8 | SANGUE | NO | 8 gg | Nota A | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| IP 10 (CXCL10) | SANGUE | NO | 8 gg | Nota A | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| Kappa libere, Lambda libere e rapporto K/L | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | Nefelometrico | K libere SI: 6.70 - 22.40 mg/L Lambda libere SI: 8.30 - 27.00 mg/L Rapporto k/l libere: 0.31 - 1.56 |
| Lattato deidrogenasi (LDH) | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Fotometrico | |
| LH | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | M: 1.2-10.6 UI/L F: Fase follicolare 1.9-26.2 Picco ovulatorio 22.8 - 76.1 Fase luteinica 0.6 - 16.6 Menopausa 8.6 - 61.8 UI/L |
| Lipasi | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 12-55 UI/L |
| Lipoproteina (a) | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | Nefelometrico | <30.0 mg/dL |
| Liquido sinoviale - Esame chimico-fisico e morfologico | LIQUIDO BIOLOGICO | NO | 2 gg | Indicare il sospetto diagnostico | Spettrofotometria/ impedenziometrico/ Microscopia ottica | Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica |
| Lisozima | SANGUE | NO | 10 gg | Nota A | Turbidimetrico | 3.0 - 8.0 mg/L |
| Litio | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 0.50 - 1.50 mMol/L |
| Magnesio | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | Età-sesso dipendente |
| Magnesio 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Spettrofotometrico | 3.50 - 5.00 mMol/24h |
| Magnesio spot | URINE | NO | 1 gg | Nota B | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| MAR test Mixed Antiglobulin Reaction liquido seminale | LIQUIDO SEMINALE | NO | 4 gg | Prestazione erogata solo su appuntamento. Indicazioni fornite al momento della prenotazione. | Tecnica manuale e rilevazione con microscopio ottico | Esame composto da parametri multipli soggetto a valutazione clinica |
| Marker di neurodegenerazione (Tau, p181Tau, beta Amiloide 1-40, 1-42) su liquor | LIQUOR | NO | 32 gg | Effettuare preferibilmente le richieste in "regime di Urgenza" e consegnare i campioni immediatamente dopo il prelievo. Indicare sempre il "sospetto diagnostico" e la modalità di prelievo: rachicentesi estemporanea o altro (es. derivazione). | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| Metadone su matrice cheratinica - Test di screening | CAPELLO | NO | 30 gg | Raccolto in barattolo sterile senza conservanti o piastra Petri. Mantenere a temperatura ambiente, in luogo asciutto, lontano da fonti di calore, luce e sostanze chimiche. Terapie farmacologiche e trattamenti cosmetici possono causare interferenze nel dosaggio. | Immunometrico | Cut-off: 0.50 ng/mg |
| Metadone su matrice urinaria - Test di screening | URINE | NO | 9 gg | Nota B | Immunometrico | Cut-off: 300 ng/mg |
| Metaemoglobina | SANGUE | 30 min | 1 gg | Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. | Potenziometrico diretto | 0 - 1.5 % |
| Metanefrine 24 h (metanefrina, normetanefrina, metossitiramina) | URINE | NO | 15 gg | Nota C. La raccolta deve essere effettuata in apposito bidone acidificato. | LC-MS/MS | Metanefrina: 52.00 - 341.00 µg/24 ore Normetanefrina: 88.00 - 444.00 µg/24 ore Metossitiramina: 55.00 - 247.00 µg/24 ore |
| Microalbumina 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Turbidimetrico | Rapporto microalb/crea 0.0-30.0 mg/g |
| Microalbumina spot | URINE | NO | 1 gg | Nota B | Turbidimetrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Mioglobina | SANGUE | 80 min | 1 gg | Nota A | Immunometrico | M: 16 - 116 ng/mL; F: 13 - 71 ng/mL |
| Mioglobina spot | URINE | NO | 2 gg | Nota B | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|-----------|--|-------------------------|--|---|--|
| Morfologia Emazie Urinarie (Test di Farley) | URINE | NO | 1 gg | Per questo esame è raccomandata l'urina della seconda minzione del mattino. Le donne in età fertile devono evitare l'esecuzione del test in periodo mestruale e attendere almeno tre giorni dalla fine dello stesso. Nelle 24 ore precedenti l'esame astenersi da attività sessuale e sforzi fisici intensi. Condizioni di non idoneità: franca ematuria; terapia con diuretici; cistoscopia/cateterizzazioni recenti. Consegnare il campione in Laboratorio Centrale nel minor tempo possibile, comunque entro un'ora dalla raccolta, solo nei giorni feriali fino alle 14.00. Nota B | Fotometria a riflessione/microscopia ottica | Soggetto a valutazione clinica |
| Mutazione del Fattore II Protrombina | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Estrazione DNA-amplificazione genica e ibridazione con sonde fluorescenti (PCR Real-time) | Non applicabile |
| Mutazione del Fattore V H1299R | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Estrazione DNA-amplificazione genica e ibridazione con sonde fluorescenti (PCR Real-time) | Non applicabile |
| Mutazione del Fattore V Leiden | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Estrazione DNA-amplificazione genica e ibridazione con sonde fluorescenti (PCR Real-time) | Non applicabile |
| Mutazione MTHFR A1298C | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Estrazione DNA-amplificazione genica e ibridazione con sonde fluorescenti (PCR Real-time) | Non applicabile |
| Mutazione MTHFR C677T | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Estrazione DNA-amplificazione genica e ibridazione con sonde fluorescenti (PCR Real-time) | Non applicabile |
| NT-proBNP | SANGUE | 80 min | 1 gg | Nota A | Immunometrico | Età dipendente |
| Numero di dibucaina (Dibucaina + Colinesterasi) | SANGUE | NO | 1 gg | Calcolo dell'attività enzimatica residua dopo inibizione della colinesterasi con dibucaina. Nota A | Calcolo (vd Pseudocolinesterasi) | 70 - 90 |
| Omocisteina | SANGUE | NO | 2 gg | Dopo il prelievo, consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Il trattamento con S-adenosil-metionina può causare livelli falsamente elevati di omocisteina. Nota A | Nefelometrico | Età adulta: 5 -15 µmol/L |
| Oppiacei su matrice cheratinica - Test di screening | CAPELLO | NO | 30 gg | Raccolto in barattolo sterile senza conservanti o piastra Petri. Mantenere a temperatura ambiente, in luogo asciutto, lontano da fonti di calore, luce e sostanze chimiche. Terapie farmacologiche e trattamenti cosmetici possono causare interferenze nel dosaggio. | Immunometrico | Cut-off: 0.20 ng/mg |
| Oppiacei su matrice urinaria - Test di screening | URINE | NO | 9 gg | Nota B | Immunometrico | Cut-off: 300 ng/mg |
| Ormone anti mulleriano (AMH) | SANGUE | NO | 10 gg | Nota A | Immunometrico | M: 0.77 - 14.00 ng/mL (Età adulta) F: 1.0-5.0 ng/mL (Età fertile) |
| Ormone somatotropo (GH) | SANGUE | NO | 4 gg | Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A | Immunometrico | Età-sesso dipendente |
| Osmolalità misurata sangue | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Crioscopico | 275 - 295 mOsm/Kg |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|--|-----------|--|-------------------------|---|------------------------------|--|
| Osmolalità misurata urine | URINE | NO | 1 gg | Nota B | Crioscopico | 300 - 900 mOsm/kg |
| Ossalati 24h | URINE | NO | 15 gg | Nota C. La raccolta deve essere effettuata in apposito bidone acidificato. | Cromatografia liquida | 50.00 - 550.00 µmol/24 ore |
| PAI-Inibitore att.plasminogeno | SANGUE | NO | 25 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo.Nota A | Immunometrico | 1.00 - 25.00 ng/mL |
| Pannello alimenti adulto | SANGUE | NO | 7 gg | Specificare il quesito diagnostico. Nota A | Immunometrico | <0.15 kUI/L |
| Pannello alimenti principali pediatrico | SANGUE | NO | 7 gg | Specificare il quesito diagnostico. Nota A | Immunometrico | <0.15 kUI/L |
| Pannello alimenti secondari pediatrico | SANGUE | NO | 7 gg | Specificare il quesito diagnostico. Nota A | Immunometrico | <0.15 kUI/L |
| Pannello anticorpi per encefaliti autoimmuni (NMDAR, CASPR2, LgI1, DPPX, AMPAR, GABAb) | SANGUE | NO | 17 gg | Nota A | immunofluorescenza indiretta | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Pannello inalanti adulto | SANGUE | NO | 7 gg | Specificare il quesito diagnostico. Nota A | Immunometrico | <0.15 kUI/L |
| Pannello inalanti pediatrico | SANGUE | NO | 7 gg | Specificare il quesito diagnostico. Nota A | Immunometrico | <0.15 kUI/L |
| Paracetamolo (Acetaminofene) | SANGUE | 85 min | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 10 - 30 µg/mL |
| Paratormone intatto (pth) | SANGUE | NO | 2 gg | Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. | Immunometrico | 11.1 - 79.0 pg/mL |
| Pepsinogeno I | SANGUE | NO | 14 gg | Nota A | Immunometrico | 30 - 165 µg/L |
| Pepsinogeno I I | SANGUE | NO | 14 gg | Nota A | Immunometrico | 3 - 15 µg/L |
| Piastrine CPT | SANGUE | 30 min | 1 gg | Nota A | Impedenziometrico | 140 - 450 x 10 ³ /µL |
| Porfirine 24 h (porfirine totali, uroporfirina, eptaporfirina, esaporfirina, pentaporfirina, coproporfirina I e III) | URINE | NO | 15 gg | Nota C. Conservare il bidone di raccolta al buio e in ambiente refrigerato (4° - 8°C). | LC-MS/MS | Uroporfirina/creatinina: 5.20 - 19.50 mMol/g uroporfirina 24h: 5.70 - 30.70 nMol/24h Eptaporfirina/creatinina: 0.90 - 5.20 mMol/g Eptaporfirina 24h: 1.00 - 7.60 nMol/24h Esaporfirina/creatinina: 0.10 - 2.30 mMol/g esaporfirina 24h: 0.10 - 3.10 nMol/24h Pentaporfirina/creatinina: 0.40 - 5.10 mMol/g pentaporfirina 24h: 0.50 - 7.00 nMol/24h Coproporfirina 1/creatinina: 8.00 - 49.80 mMol/g coproporfirina 1 24h: 8.70 - 62.90 nMol/24h Coproporfirina 3/creatinina: 3.80 - 164.90 mMol/g coproporfirina 3 24h: 3.90 - 217.00 nMol/24h Porfirine totali/creatinina: 31.90 - 223.90 mMol/g mMol/g porfirine totali 24h: 24.70 - 312.90 nMol/24h |
| Potassio | SANGUE | 46 min | 1 gg | Nota A | Potenziometrico indiretto | 3.50 - 5.10 mMol/L |
| Potassio 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Potenziometrico indiretto | 25 - 125 mMol/24h |
| Potassio spot | URINE | 60 min | 1 gg | Nota B | Potenziometrico indiretto | Soggetto a valutazione clinica |
| Prealbumina | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Nefelometrico | 15 - 40 mg/dL |
| Primidone (primidone e desetilprimidone) | SANGUE | NO | 10 gg | Il prelievo va eseguito poco prima della somministrazione del farmaco. Effettuare il prelievo con breve applicazione del laccio emostatico, evitando l'emolisi superficiale. Nota A | LC-MS/MS | 5.00 - 12.00 µg/L |
| Pro-Adrenomedullina (PROADM) | SANGUE | 100 min | 2 gg | Nota A | Immunometrico | <0.56 nMol/L |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|------------------|--|-------------------------|--|-----------------------|---|
| Procalcitonina | SANGUE | 90 min | 1 gg | Nota A | Immunometrico | Età neonatale (1 giorno): <21 ng/mL Età neonatale (2 giorno): <2 ng/mL Adulti: Rischio per sepsi: 0.10 - 0.50 basso 0.50 - 2.00 moderato 2.00 - 10.00 alto >10.00 molto alto |
| Progesterone | SANGUE | NO | 4 gg | Il deidroepiandrosterone (DHEA) e il trattamento con altri farmaci analoghi possono provocare risultati falsamente elevati di progesterone. Nota A | Immunometrico | M: <2.67 nMol/L F: Fase follicolare <4.89 nMol/L Fase luteinica 2.37 -49.00 nMol/L Menopausa <0.63 nMol/L 1 trim gravidanza: 38.16 - 267.00 nMol/L 2 trim gravidanza: 32.50 - 187.00 nMol/L 3 trim gravidanza: 145.00 - 509.00 nMol/L |
| Prolattina (PRL) | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | M: 53.0 - 369.0 mUI/L; F: Non gravide 46.4 - 642.4 mUI/L Gravide 171.4 - 7369 mUI/L Menopausa 14.8 - 667 mUI/L |
| Prolattina dosaggio seriato senza stimolo (tempi 0, 20 e 40 minuti) | SANGUE | NO | 2 gg | Prenotazione per utenti esterni. Nota A | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Propeptide ammino-terminale del procollagene 1 (P1NP) | SANGUE | NO | 8 gg | Nota A | Immunometrico | Età-sesso dipendente; soggetto a valutazione clinica |
| Proteina C anticoagulante funz. | SANGUE | NO | 5 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. È necessario aspettare due settimane dall'evento trombotico e se clinicamente possibile, sospendere la TAO nelle due settimane precedenti. Nota A | Coagulativo | 70-150% |
| Proteina C reattiva (PCR) | SANGUE | 60 min | 1 gg | Nota A | Turbidimetrico | 0.00 - 5.00 mg/L |
| Proteina cationica eosinofila (ECP) | SANGUE | NO | 7 gg | Prelievo eseguibile solo presso il Presidio Osp. di Udine. Specificare l'orario del prelievo. Nota A | Immunometrico | 2 - 15 ng/mL |
| Proteina S coagulativa | SANGUE | NO | 21 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. È necessario aspettare due settimane dopo l'evento trombotico e se clinicamente possibile, sospendere la TAO nelle due settimane precedenti. Nota A | Coagulativo | 64 - 110% |
| Proteina S libera | SANGUE | NO | 5 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. È necessario aspettare due settimane dall'evento trombotico e se clinicamente possibile, sospendere la TAO nelle due settimane precedenti. Nota A | Immunometrico | M: 70 - 138%; F: 57 - 115% |
| Proteine totali | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | Età-sesso dipendente |
| Proteine totali 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Spettrofotometrico | 0 - 200 mg/24h |
| Proteine totali spot | URINE | 60 min | 1 gg | Nota B | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Protoporfirina IX (eritrocitaria) | SANGUE | NO | 23 gg | Nota A | Cromatografia liquida | 6.00 - 15.00 µg/dL |
| Prove valutazione fertilità liquido seminale. Esame morfologico, indice di fertilità liquido seminale | LIQUIDO SEMINALE | NO | 2 gg | Prestazione erogata solo su appuntamento. Indicazioni fornite al momento della prenotazione. | Microscopia ottica | Esame composto da parametri multipli soggetto a valutazione clinica |
| PSA reflex (Antigene prostatico specifico), incluso eventuale dosaggio della frazione libera (PSA tot + libero) | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | Algoritmo reflex (se PSA tot compreso fra 2.5 e 15 ng/mL, determinazione del PSA libero) |
| PSA libero (Antigene Prostatico specifico) | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | Fare riferimento a PSA reflex |
| Pseudocolinesterasi | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 5320 - 12920 UI/L |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|--|-----------|--|-------------------------|---|--|---|
| PT (tempo di protrombina) | SANGUE | 42 min | 1 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Coagulativo | PT - INR: 0.80 - 1.20 PT-RATIO: 0.85 - 1.15 |
| Rame totale | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 69.90 - 139.80 µg/dL |
| Renina diretta | SANGUE | NO | 7 gg | Il prelievo deve essere effettuato al mattino, a digiuno, ad almeno due ore dal risveglio, dopo essere stati in posizione seduta per 10 minuti. Trasportare il campione a temperatura ambiente. Non refrigerare. Nota A | Immunometrico | 3.5 - 46.0 µUI/mL |
| Reticolociti | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Impedenziometrico | 0.05 - 0.2 x 10 ⁶ /µL |
| Rivaroxaban (anti-Xa) (RIVAROXAS) | SANGUE | 65 min | 1 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. La provetta deve essere accompagnata dal modulo in cui deve essere trascritta la posologia del farmaco anticoagulante assunto. Nota A | Cromogenico | Soggetto a valutazione clinica |
| Sangue occulto fecale (1 - 3 campioni) | FECI | NO | 3 gg | Indicazioni per modalità di raccolta/conservazione fornite al momento dell'accettazione | Turbidimetrico | <70 ng Hb/mL tampone Negativo >70 <100 ng Hb/mL tampone Positivo a basso titolo >100 ng Hb/mL tampone Positivo ad alto titolo |
| SCC (Antigene TA 4) | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Immunometrico | <2.7 ng/mL |
| Sex Hormon Binding Globulin (SHBG) | SANGUE | NO | 7 gg | Nota A | Immunometrico | M: 13 - 71 nMol/L; F: 18 - 114 nMol/L |
| Sodio | SANGUE | 46 min | 1 gg | Nota A | Potenziometrico indiretto | 135 - 145 mMol/L |
| Sodio 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Potenziometrico indiretto | 40 - 220 mMol/24h |
| Sodio spot | URINE | 60 min | 1 gg | Nota B | Potenziometrico indiretto | Soggetto a valutazione clinica |
| Somatomedina C (IGF1) | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | Immunometrico | Età-sesso dipendente |
| Sostanze stupefacenti e/o psicotrope su matrice urinaria - Test di conferma a scopo clinico (morfina, 6-monoacetilmorfina, codeina, diidrococaina, buprenorfina, norbuprenorfina, metadone, EDDP, cocaina, benzoilecgonina, cocaetilene, D9-tetraidrocannabinolo, THC-COOH, amfetamina, metamfetamina, MDMA, MDA, MDE, tramadolo) | URINE | NO | 45 gg | Nota B | LC-MS/MS | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Sostanze stupefacenti e/o psicotrope su matrice urinaria - Test di screening Medico/Legale (amfetamina e derivati, ecstasy, cocaina, cannabinoidi, metadone, oppiacei, buprenorfina, EDDP) | URINE | NO | 10 gg | Nota B | Immunometrico | Amfetamine: Cut-off: 500 ng/mg Ecstasy: Cut-off: 500 ng/mg Cocaina: Cut-off: 300 ng/mg Cannabinoidi: Cut-off: 50 ng/mg Metadone: Cut-off: 300 ng/mg Oppiacei: Cut-off: 300 ng/mg Buprenorfina: Cut-off: 5 ng/mg EDDP: Cut-off: 100 ng/mg |
| Sostanze stupefacenti e/o psicotrope su matrice cheratinica - Test di conferma a scopo clinico (morfina, 6-monoacetilmorfina, codeina, delta9-tetraidrocannabinolo, EDDP, metadone, metamfetamina, amfetamina, MDA, MDMA, MDE, cocaina, benzoilecgonina) | CAPELLO | NO | 45 gg | Raccolto in barattolo sterile senza conservanti o piastra Petri. Mantenere a temperatura ambiente, in luogo asciutto, lontano da fonti di calore, luce e sostanze chimiche. Terapie farmacologiche e trattamenti cosmetici possono causare interferenze nel dosaggio. | LC-MS/MS | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Talassemia Alfa | SANGUE | NO | 30 gg | Nota A | Estrazione DNA-Next Generation Sequencing (NGS)-Sequenziamento Sanger-MLPA | Non applicabile |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|-----------|--|-------------------------|---|--|---|
| Talassemia Beta | SANGUE | NO | 30 gg | Nota A | Estrazione DNA-Next Generation Sequencing (NGS)-Sequenziamento Sanger-MLPA | Non applicabile |
| Telo peptide c terminale (CTX) | SANGUE | NO | 8 gg | Età-sesso dipendenti; soggetto a valutazione clinica. Nota A | Immunometrico | Età-sesso dipendente; soggetto a valutazione clinica |
| Tempo di emorragia secondo IVY | SANGUE | NO | 1 gg | Prenotazione per utenti esterni. | Incisione superficiale dell'avambraccio | 2.00 - 9.00 min |
| Tempo di trombina (TT) | SANGUE | NO | 1 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A. | Coagulativo | TT-Ratio: 0.80 - 1.20 |
| Test di screening tossicologico urina | URINE | 60 min | | | Immunodosaggio cromatografico a flusso | Test multiparametrico soggetto a valutazione qualitativa |
| Testosterone | SANGUE | NO | 4 gg | Nota A | LC-MS/MS | Età-sesso dipendente |
| Timidina chinasi (TK) | SANGUE | NO | 10 gg | Nota A | Immunometrico | 2.0 - 7.5 UI/L |
| Tipizzazione crioglobuline | SANGUE | NO | 8 gg | Prelevare 2 campioni di sangue in provetta tappo arancio/ocra anello nero da 6 mL, che devono essere collocate in contenitore termico dotato di pannello riscaldante "Mini-Isothem" a 37°C e inviate entro 4 ore. | Crioprecipitazione | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Tireoglobulina | SANGUE | NO | 4 gg | La determinazione della Tireoglobulina dovrebbe sempre essere associata a quella degli anticorpi anti-Tireoglobulina. Nota A | Immunometrico | Tiroide in sede: 3.50 - 77.00 ng/mL Limite di quantificazione: 0.10 |
| Tireotropina (TSH) | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | Età-sesso dipendente |
| Tiroxina libera (FT4) | SANGUE | NO | 2 gg | Non assumere farmaci per la cura delle malattie tiroidee prima del prelievo (Es.: Levotiroxina, Triiodotironina, derivati della Tiroxina, Metimazolo, ecc.). Nota A. | Immunometrico | Età-sesso dipendente |
| TNF-alfa | SANGUE | NO | 8 gg | Nota A | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |
| tPA (Attivatore tissutale del plasminogeno) | SANGUE | NO | 25 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A | Immunometrico | <10 ng/mL |
| Transferrina | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Turbidimetrico | 190 - 380 mg/dL |
| Transferrina capacità ferroleghante (Ferro Fissabile) | SANGUE | NO | 1 gg | Il calcolo si effettua sulla base dei seguenti parametri: Transferrina, Ferro e Total-Iron Binding Capacity | Calcolo | Ferro fissabile: 228.00 - 428.00 µg/dL Saturazione transferrina: 20-50% |
| Transferrina Urine | URINE | NO | 7 gg | Nota B | Nefelometrico | 0 - 2 mg/L |
| Trigliceridi | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 40 - 150 mg/dL |
| Triiodotironina libera (FT3) | SANGUE | NO | 2 gg | Non assumere farmaci per la cura delle malattie tiroidee prima del prelievo (Es.: Levotiroxina, Triiodotironina, derivati della Tiroxina, Metimazolo, ecc.). Nota A. | Immunometrico | Età-sesso dipendente |
| Triptasi | SANGUE | NO | 3 gg | Nota A | Immunometrico | Età-dipendente |
| Troponina I | SANGUE | 82 min | 1 gg | Nota A | Immunometrico | M: <78.5 ng/L; F: <53.7 ng/L (Cut-off al 99° percentile con imprecisione (CV) minore o uguale al 10%) |
| TSH Reflex screening | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | Riferirsi ai singoli componenti (TSH, FT4, FT3) |
| Urea/azoto ureico 24 h | URINE | NO | 1 gg | Nota C | Spettrofotometrico | 250.00 - 570.00 mMol/24h |
| Urea/azoto ureico spot | URINE | NO | 1 gg | Nota B | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Valutazione microscopica sangue periferico (striscio) | SANGUE | 100 min | 1 gg | È obbligatorio inserire in fase di accettazione il quesito clinico (motivazione alla richiesta). In caso di richiesta di "ricerca schistociti" il campione deve pervenire al Laboratorio entro 60 minuti dal prelievo. Nota A | Microscopia ottica | Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica |
| VES | SANGUE | NO | 1 gg | Nota A | Westergren | 2 - 15 mm/h |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|-----------|--|-------------------------|---|--|---|
| Vitamina B12 | SANGUE | NO | 2 gg | Nota A | Immunometrico | 211 - 911 pg/mL |
| Vitamina D 1,25 OH (Calcitriolo) | SANGUE | NO | 4 gg | L'assunzione di derivati sintetici della vitamina D potrebbe inficiare il dato analitico. Nota A | Immunometrico | 20 - 80 pg/mL |
| Vitamina D 25OH | SANGUE | NO | 4 gg | L'assunzione di derivati sintetici della vitamina D potrebbe inficiare il dato analitico. Nota A | Immunometrico | Carenza <10 ng/mL; Insufficienza 10-29 ng/mL; Sufficienza 30-100 ng/mL; Tossicità >100 ng/mL |
| Vitamine A e Vitamina E | SANGUE | NO | 14 gg | Prelievo da eseguire a digiuno e prima dell'assunzione di farmaci/integratori. Nota A | Cromatografia liquida | Vitamina A: 0.30 - 0.80 mg/L Vitamina E: 3.00 - 18.00 mg/L |
| von Willebrand Antigene | SANGUE | NO | 5 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A. | Immunometrico | Gruppo 0: 40 - 140% Gruppo A, B, AB: 65 - 150% |
| von Willebrand Collagene | SANGUE | NO | 5 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A. | Immunometrico | Gruppo 0: 51 - 137% Gruppo A, B, AB: 60 - 182% |
| von Willebrand RiCof | SANGUE | NO | 21 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A. | Immunometrico | Gruppo 0: 40 - 130% Gruppo A, B, AB: 50 - 160% |
| vWM Basso, intermedio e alto peso molecolare | SANGUE | NO | 60 gg | È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A. | Elettroforesi su agarosio con immunofissazione | Interpretativo e soggetto a valutazione clinica |
| Zinco | SANGUE | NO | 15 gg | Nota A | Spettrofotometrico | 68.00 - 107.20 µg/dL |
| Zincoprotoporfirina | SANGUE | NO | 30 gg | Nota A | Cromatografia liquida | 5.00 - 40.00 µg/dL |
| ACTH dosaggio seriato dopo stimolo | SANGUE | NO | 2 gg | Esame eseguibile solo in reparto/DH. Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Nota A | immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Cortisolo dosaggio seriato dopo stimolo | SANGUE | NO | 6 gg | Esame eseguibile solo in reparto/DH. Nota A | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| 17-Idrossiprogesterone (dosaggio seriato dopo stimolo) | SANGUE | NO | 6 gg | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Nota A. | LC-MS/MS | Soggetto a valutazione clinica |
| Androstenedione (dosaggio seriato dopo stimolo) | SANGUE | NO | 4 gg | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Nota A. | LC-MS/MS | Soggetto a valutazione clinica |
| Calcitonina dosaggio seriato dopo stimolo | SANGUE | NO | 7 gg | Esame eseguibile solo in reparto in degenza/DH. Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Nota A | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| D-Dimero | SANGUE | 60 min | 1 gg | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A | Turbidimetrico | <500 ng/mL FEU Aumento con l'età: 10 ng/mL FEU per anno sopra i 50 anni. |
| Deidroepiandrosterone solfato (dosaggio seriato dopo stimolo) | SANGUE | NO | 4 gg | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Nota A | LC-MS/MS | Soggetto a valutazione clinica |
| Emocromo senza formula | SANGUE | 30 min | 1 gg | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Nota A. | Impedenziometrico | Esame composto da parametri multipli età- sesso dipendenti |
| FSH dosaggio seriato dopo stimolo | SANGUE | NO | 2 gg | Esame eseguibile solo in reparto in degenza/DH. Nota A. | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Gastrina dosaggio seriato dopo stimolo | SANGUE | NO | 7 gg | Esame eseguibile solo in reparto in degenza/DH. Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Nota A. | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |

| DESCRIZIONE | MATERIALE | TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC* | REFERTAZIONE IN ROUTINE | INDICAZIONI PER IL PRELIEVO | PRINCIPIO DEL METODO | INTERVALLO DI RIFERIMENTO |
|---|-------------------|--|-------------------------|---|--|---|
| GH dosaggio seriato dopo stimolo | SANGUE | NO | 7 gg | Esame eseguibile solo in reparto/DH. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Glucosio Post-prandiale | SANGUE | NO | 1 gg | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A | Spettrofotometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| LH dosaggio seriato dopo stimolo | SANGUE | NO | 2 gg | Esame eseguibile solo in reparto in degenza/DH. Nota A. | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Liquido ascitico - Esame chimico-fisico e morfologico | LIQUIDO BIOLOGICO | 90 min | 2 gg | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Indicare il sospetto diagnostico | Spettrofotometria/ impedenziometrico/ Microscopia ottica | Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica |
| Liquido generico - Esame chimico-fisico e morfologico | LIQUIDO BIOLOGICO | NO | 2 gg | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Indicare il sospetto diagnostico | Spettrofotometria/ impedenziometrico/ Microscopia ottica | Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica |
| Liquido pleurico - Esame chimico-fisico e morfologico | LIQUIDO BIOLOGICO | NO | 2 gg | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Indicare il sospetto diagnostico | Spettrofotometria/ impedenziometrico/ Microscopia ottica | Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica |
| Liquor - Esame chimico-fisico e morfologico | LIQUOR | 90 min | 105 min | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Effettuare preferibilmente le richieste in "regime di Urgenza" e consegnare i campioni immediatamente dopo il prelievo. Indicare sempre il "sospetto diagnostico" e la modalità di prelievo: rachicentesi estemporanea o altro (es. derivazione). L'accettazione di glucosio su liquor deve essere associata sempre nella stessa richiesta a glucosio sangue al fine di calcolare il rapporto. | Spettrofotometria/Microscopia ottica | Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica |
| Liquor - Pro-Adrenomedullina (PROADM) | LIQUOR | 100 min | 1 gg | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Effettuare preferibilmente le richieste in "regime di Urgenza" e consegnare i campioni immediatamente dopo il prelievo. Indicare sempre il "sospetto diagnostico" e la modalità di prelievo: rachicentesi estemporanea o altro (es. derivazione). L'accettazione di pro-adromedullina su liquor deve essere associata sempre nella stessa richiesta alla pro-adromedullina sangue al fine di calcolare il rapporto. | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Prolattina dosaggio seriato dopo TRH | SANGUE | NO | 2 gg | Esame eseguibile solo in reparto in degenza/DH. Nota A. | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| PTH intraoperatorio, dosaggio seriato | SANGUE | 40 | NO | Esame richiedibile solo da reparto di ASUFC. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A | Immunometrico | Soggetto a valutazione clinica |
| Testosterone sangue (dosaggio seriato dopo stimolo) | SANGUE | NO | 4 gg | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Nota A. | LC-MS/MS | Soggetto a valutazione clinica |
| TSH dosaggio seriato dopo TRH | SANGUE | NO | 2 gg | Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Nota A. | Immunometrico | Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica |

Legenda

* **TAT:** Turn Around Time da check- in a validazione clinica per esami con priorità URGENTE solo per pazienti ricoverati in ASUFC.

** Tempo di refertazione in routine (giorni lavorativi) dalla data del prelievo.

Nota A: Ove non specificato, per prelievo/raccolta, conservazione e trasporto fare riferimento a DLAB_IO_10 [https://asufc.sanita.fvg.it/export/sites/asufc/it/strutture/ASUIUD/asuiud-santamaria/ud-dip-medicina-laboratorio/ud-istituto-patologia-clinica/doc_patologia_clinica/DLAB_IO_10_rev.00-Prelievo-di-sangue-per-analisi-di-laboratorio.pdf] e a DLAB_IO_05.

Nota B: Per questo esame è raccomandata l'urina della prima minzione del mattino o, in alternativa, un campione di urina con permanenza in vescica di almeno 4 ore. Evitare la raccolta durante il periodo mestruale. Evitare attività sessuale nelle 12 ore precedenti. Consegnare il campione in Laboratorio nel minor tempo possibile [DLAB_IO_20 https://asufc.sanita.fvg.it/export/sites/asufc/it/strutture/ASUIUD/asuiud-santamaria/ud-dip-medicina-laboratorio/ud-istituto-patologia-clinica/doc_patologia_clinica/DLAB_ALL_20_rev.00-Raccolta-urina-SPOT.pdf]

Nota C: Per la raccolta delle urine delle 24 ore escludere la prima minzione del mattino raccogliendo tutte le successive compresa la prima del mattino seguente al risveglio. Mantenere il contenitore in luogo fresco.