

Microalbuminuria

Screening efficace per microangiopatie in caso di diabete mellito e ipertensione

Definizione

	Concentrazione [mg/L]	Quoziente Albumina/creatinina [mg/mmol]
Riferimento	< 20	< 3
Microalbuminuria	20 – 250	3 – 30
Macroalbuminuria	> 250	> 30

Patofisiologia

Un'aumentata escrezione di albumina nell'urina può essere indice di un disturbo glomerulare funzionale quale primo sintomo di una microangiopatia nel quadro di un diabete mellito e di un'ipertensione. Inoltre, l'albumina riassorbita a livello tubulare può essere responsabile di processi infiammatori che, a lungo termine, possono comportare una diminuzione della funzione renale.

Gruppi di rischio

Diabete mellito

Fino al 30% dei diabetici sviluppano una nefropatia. Il diabete mellito è la principale causa di un'insufficienza renale terminale: circa un terzo dei pazienti in dialisi sono diabetici.

Iipertensione

Vi è una diretta correlazione tra microalbuminuria e la probabilità di complicanze cardiovascolari di un'ipertonia. Antiipertensivi idonei (antagonisti dei recettori dell'angiotensina II, ACE-inibitori) riducono la microalbuminuria ed il tasso delle complicazioni.

Metodi diagnostici

Strisce standard multiple ad immersione per urina

Non adatte per la messa in evidenza di una microalbuminuria essendo la sensibilità solo di ca. 300 mg/L

Test rapidi: Strisce specifiche ad immersione per microalbuminuria

I test rapidi immunologici semiquantitativi raggiungono una sensibilità di ca. 20 mg/L e sono pertanto adatte per la messa in evidenza di una microalbuminuria. La nonquantificazione ne limita comunque l'impiego per il controllo del decorso.

Metodo di riferimento: Accertamento immunologico nel laboratorio specializzato

La sensibilità si aggira attorno a 3 mg/L. La misurazione della creatinina compensa gli effetti diuretici e costituisce pertanto una base sicura per il controllo a lunga scadenza delle microalbuminurie.

Materiale

2a urina del mattino; provetta per urina spontanea, 52

Tariffa tasse e suppl. escl.

Test rapidi

	fino al 30.06.2009	dal 01.07.2009
Albumina, immunologico, sq	22.50	12.00

Metodo di riferimento

	fino al 30.06.2009	dal 01.07.2009
Albumina, immunologico, qn	22.50	11.20
Creatinina	8.10	2.50



Micral-test II (art. n. 500135)
30 test CHF 72.00

Informazioni

Dr. phil. Il Giovanni Togni, FAMH in medicina di laboratorio, responsabile Viollier Lugano SA
Dr. pharm. Stefan Pfister, FAMH in medicina di laboratorio, Immunologia / Microbiologia / Studi
Dr. sc. nat. ETH Stefano Longoni, FAMH in medicina di laboratorio, MHA, responsabile
Produzione Est, Assicurazione della qualità

Letteratura su richiesta