

Gruppo di Studio Enzimi - SIBioC

Caro Collega,

il Gruppo di Studio Enzimi della SIBioC, contemporaneamente alla presentazione alla Federazione Internazionale di Chimica Clinica e Medicina di Laboratorio (IFCC) di una proposta mirata alla standardizzazione della misura della attività colinesterasica nel siero (pseudocolinesterasi - CHE), ha deciso di condurre un'indagine-campione tra i Laboratori nazionali volta a conoscere le modalità di esecuzione ed altri aspetti relativi alla misura di tale enzima. Ti saremmo molto grati se potessi rispondere ai punti del questionario sottoriportato.

Grazie per la tua preziosa collaborazione.

Milano, 13.6.2003

Dott. Mauro Panteghini
Coordinatore GdS Enzimi

N	Domanda
1	Quante richieste al mese il tuo Laboratorio riceve per la misura dell'attività della CHE ? meno di 50 () tra 50 e 200 () tra 200 e 1000 () più di 1000 ()
2	Qual è la principale indicazione clinica per la richiesta di CHE al vostro Laboratorio? a) Rivelazione di una possibile aumentata sensibilità alla succinilcolina (suxametonio) b) Valutazione della funzionalità epatica c) Conferma di intossicazione da insetticidi organofosforici
3	Indica orientativamente da quale tipo di reparto provengono le richieste: Medicina Interna 0-20 % () 20-40 % () 40-60 % () 60-80 % () 80-100 % () Chirurgia 0-20 % () 20-40 % () 40-60 % () 60-80 % () 80-100 % () DEA-Anestesiologia 0-20 % () 20-40 % () 40-60 % () 60-80 % () 80-100 % () Altro 0-20 % () 20-40 % () 40-60 % () 60-80 % () 80-100 % ()
4	Quale metodica e reagente utilizzate? nome kit _____ Ditta produttrice _____ substrato _____ strumento sul quale è implementata la metodica _____ Ditta produttrice _____ temperatura di esecuzione _____ °C
5	Quale intervallo di riferimento utilizzate? intervallo _____ unità di misura _____
6	Avete intervalli di riferimento separati per: sesso SI' () NO () età SI' () NO () gravidanza SI' () NO ()
7	Effettuate la misura del numero di dibucaina? SI () NO () se si' indicate il valore decisionale scelto: _____
8	Effettuate la misura del numero di fluoruro? SI () NO () se si' indicate il valore decisionale scelto: _____
9	Sareste disponibili a partecipare ad una VEQ sperimentale ? SI' () NO ()

Nome
Laboratorio
Ospedale
Indirizzo
Recapito Telefonico/E-mail

spedire via fax entro il 30 settembre 2003 a
INDAGINE COLINESTERASI SIBioC
Data.....
c/o Prof. A. Mosca
Università degli Studi di Milano
fax 02 5033 0414