

Questionario sulla determinazione degli autoanticorpi nella malattia diabetica

Cari Lettori di Biochimica Clinica,

il Gruppo di Studio Intersocietario Diabete Mellito vi chiede un breve momento di attenzione per la compilazione del questionario riportato di seguito riguardante la determinazione degli autoanticorpi per la diagnostica del diabete. Questi esami, che per diverso tempo sono stati di pertinenza esclusiva di alcuni centri specializzati, sono ora disponibili anche per i laboratori clinici ed hanno grande valore per diagnosticare alcune forme di diabete [quali il "Latent Autoimmune Diabetes of Adults" (LADA)] che richiedono terapie appropriate.

Riteniamo importante avviare una indagine conoscitiva perché abbiamo la sensazione che anche per questi esami ci sia bisogno di guide operative e di standardizzazione.

Vi ringrazio anticipatamente per la Vostra attenzione e disponibilità.

Cordiali saluti,

Andrea Mosca

Coordinatore Gruppo di Studio Intersocietario Diabete Mellito

QUESTIONARIO SULLA DETERMINAZIONE DEGLI AUTOANTICORPI NELLA MALATTIA DIABETICA

Il questionario, di seguito riportato, è composto di pochi quesiti ai quali Ti chiediamo cortesemente di rispondere, per poi inviarlo per fax **071-8003550** o per **E-mail (m.marra@inrca.it)** entro il **31 dicembre 2007**.
Ti ringraziamo per la collaborazione.

Ospedale/U. Sanitaria _____

Via _____ Comune _____ Prov. (____)

Laboratorio _____

Responsabile _____ Qual. _____

1. Il Vostro Laboratorio esegue la determinazione degli autoanticorpi associati alla malattia diabetica?

	SI	NO	altro Lab.
Anti-GAD (GADA - Glutamic Acid decarboxylase auto antibodies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti-IA-2 (IA-2A - Tyrosine phosphatase IA-2 antibodies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti insulina (IAA) (IAA - Insulin Auto Antibodies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ICA (immunofluorescenza) (ICA - Islet Cell Antibodies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro <input type="checkbox"/> _____			

2. Quanti campioni accetta ogni mese il Vostro Laboratorio?

GADA n° _____ IA-2A n° _____ IAA n° _____ ICA n° _____

3. Quale tecnologia utilizzate per la determinazione degli anticorpi?

GADA ELISA RIA altro _____
 IA-2A ELISA RIA altro _____
 IAA ELISA RIA altro _____
 ICA Immunofluorescenza:
 pancreas umano pancreas scimmia altro _____

4. Quale ditta produttrice?

GADA cod. _____ Ditta _____
 IA-2A cod. _____ Ditta _____
 IAA cod. _____ Ditta _____
 ICA cod. _____ Ditta _____

5. Gli intervalli di riferimento utilizzati nel Vostro Laboratorio sono:

	GADA	IA-2A	IAA	ICA
quelli suggeriti dal produttore del kit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
quelli provenienti dalla letteratura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ottenuti dalla propria pratica clinica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
suggeriti da un laboratorio a cui fate riferimento*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Laboratorio _____

6. Il Vostro Laboratorio esegue dei controlli di qualità interni?

SI NO

7. Il Vostro Laboratorio ha partecipato, in passato, a programmi di standardizzazione e/o quality control della determinazione di autoanticorpi anti-insula pancreatici?

SI NO

8. Il Vostro Laboratorio è disponibile a partecipare ad un programma di standardizzazione e/o quality control?

SI NO

Informativa e Acquisizione del Consenso-Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in Materia di Protezione dei dati personali"

Con la presente, ai sensi dell'art. 13 della D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, acconsento al trattamento dei miei dati personali al fine di poter espletare tutta la parte funzionale collegata all'indagine in oggetto. Dichiaro di essere informato che il trattamento dei dati avverrà nel pieno rispetto della citata legge e sarà realizzato mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati atti a memorizzare e gestire i dati, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti. Firma per il consenso _____