

Test citofluorimetrico per lo studio dell'emoglobinuria parossistica notturna (EPN)

Informazioni generali

Codice accettazione	Profilo: 1TIPEPN
Indicazioni cliniche [RIF.1,2]	Diagnosi dell'emoglobinuria parossistica notturna tramite identificazione di un clone EPN. Il clone EPN è caratterizzato da un deficit dell'ancora GPI (glicosil-fosfatidil-inositolo) con difetti totali o parziali delle proteine ancorate alla membrana cellulare tramite quest'ancora. Identificazione di un clone EPN nel corso di altre patologie ematologiche come l'anemia aplastica e le sindromi mielodisplastiche.
Preparazione del paziente	NP
Richiedibile in urgenza (Valido solo per pazienti interni)	No (richiedibile nei giorni feriali dalle ore 7:00 alle ore 16:00)
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni	Presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano In tutti i distretti dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige
Esecuzione	Giornaliera
Tempo di refertazione per pazienti esterni	1 giorno

Preanalitica

Tipo di campione	Sangue periferico
Tipo provetta	Tappo lavanda con inserto nero 3,0 ml
Trasporto del campione	A temperatura ambiente
Trattamento del campione in laboratorio	Il campione viene processato in giornata
Criteri per la non accettabilità del campione	Campione coagulato, campione insufficiente, campione non correttamente identificato
Stoccaggio del campione dopo l'analisi	Il campione viene conservato per tre giorni a +4 gradi e poi eliminato
Possibilità di richiesta su campione già processato	Per il periodo di stoccaggio

Indicazioni tecniche

Misurando	Granulociti, monociti ed eritrociti deficienti dell'ancora GPI
Metodo [RIF.3]	Citometria a flusso tramite anticorpi monoclonali marcati con fluorocromi
Range di riferimento	Assenza di un clone EPN
Stabilità del campione [RIF.4]	24 h a TL
Tempo di emivita dell'analita	NA
Variabilità analitica (%)	NA

Variabilità biologica intraindividuale (%)	NA
Differenza critica (%)	NA
Incertezza di misura (U_m) omogeneo	NA
Interferenze	Coaguli, trasfusioni recenti
Significatività clinica	
Interpretazione del risultato [RIF.1,2]	L'EPN classica, associata a emoglobinuria macroscopica, è caratterizzata dalla presenza di un clone EPN nei neutrofili che solitamente è maggiore del 50%. Il clone EPN evidenziato nel contesto di una sindrome di insufficienza midollare, con emolisi di entità lieve o moderata, è entità variabile, solitamente però inferiore al 30%. Nell'EPN subclinica nel contesto di una sindrome di insufficienza midollare, dove emolisi/emoglobinuria sia clinica che biochimica sono assenti, si evidenziano cloni piccoli che usualmente sono inferiori al 1%.
Parametri correlati	Emocromo, test di Coombs diretto ed indiretto, indicatori di emolisi (LDH, aptoglobina, bilirubina indiretta), aspirato midollare, biopsia osteomidollare, analisi citogenetica.
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici	[RIF.1] Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria. Blood, 2014,124:2804-2811. [RIF.2] Update on the diagnosis and management of paroxysmal nocturnal hemoglobinuria. American Society of Hematology, 2016: 208-216 [RIF.3] Carleton C. Stewart, Janet K.A. Nicholson. Immunophenotyping. Wiley-Liss, 2000, decima edizione [RIF.4] Ottomano C.et al. – SIBioC Documents – Biochimica Clinica, 2019, vol. 43, n. 2
Preparato il	08.03.2024
Prossima revisione prevista	08.03.2027