

Eritropoietina	Erythropoetin
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 114118	Annahmekodex 114118
Indicazioni cliniche [1,1B] I livelli sierici di EPO sono utili per stabilire la causa di una poliglobulia. La policitemia vera è caratterizzata da bassi livelli sierici di EPO. La poliglobulia secondaria si manifesta quando la produzione di EPO aumenta per qualsiasi motivo, ossia come risposta fisiologica all'ipossia tissutale (esempi: permanenza ad alta quota, broncopneumopatia ostruttiva cronica, cardiopatia). La gran parte dei casi di poliglobulia secondaria è acquisita per cause che inducono ipossia. Di conseguenza, l'EPO viene prodotta a livelli più elevati, determinando a sua volta aumentata produzione di globuli rossi. La carenza di EPO si riscontra in combinazione con alcune forme di anemia, fra le quali l'anemia da insufficienza renale. Le concentrazioni sieriche di EPO sono utili per predire e valutare la risposta terapeutica nei pazienti che ricevono EPO ricombinante come terapia farmacologica.	Klinische Indikation [1,1B] Die Bestimmung der Serum-EPO-Konzentration ist hilfreich, um die Ursache einer Polyglobulie zu ermitteln. Die Polycythaemia Vera geht mit niedrigen Serum-EPO-Werten einher. Eine sekundäre Polyglobulie tritt auf, wenn die EPO-Produktion aus unterschiedlichen Ursachen ansteigt, oder aber als physiologische Reaktion auf eine Gewebhypoxie (z.B. Aufenthalt in der Höhe, chronisch obstruktive Lungenerkrankungen, Herzerkrankungen). Die meisten Fälle sekundärer Polyglobulie sind erworben und entwickeln sich bei Hypoxie. Infolgedessen wird vermehrt EPO produziert, was wiederum zu einer gesteigerten Bildung roter Blutkörperchen führt. Ein EPO-Mangel tritt in Kombination mit bestimmten Formen der Anämie auf, darunter auch eine Anämie im Rahmen einer Niereninsuffizienz. Die Serum-EPO-Konzentration dient dazu, die Antwort auf eine Therapie mit rekombinantem EPO vorherzusagen und zu beurteilen.
Preparazione del paziente Digiuno	Patientenvorbereitung Nüchtern
Richiedibile in urgenza No (richiedibile da lunedì a venerdì dalle ore 8:00 alle ore 14:30)	Dringende Anforderung Nein (anforderbar von Montag bis Freitag von 8:00 bis 14:30 Uhr)
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni In tutti i centri prelievo dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.	Ort der Blutentnahme für ambulante Patienten In allen Blutabnahmezentren des Südtiroler Sanitätsbetriebes.
Esecuzione Una volta a settimana	Durchführung Einmal wöchentlich
Tempo di refertazione per pazienti esterni Sette giorni	Befundung für ambulante Patienten Sieben Tage
Preanalitica	Prä-Analitik
Tipo di campione Siero	Untersuchungsmaterial Serum
Tipo provetta Provetta con tappo giallo 3,5 mL	Röhrchen Röhrchen mit gelbem Verschluss 3,5 mL
Trasporto del campione A temperatura ambiente	Probentransport Bei Raumtemperatur
Trattamento del campione in laboratorio Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente	Probenbehandlung im Labor Zentrifugation innerhalb 2 Stunden bei Raumtemperatur
Criteri per la non accettabilità del campione errata identificazione del paziente, provetta errata, eccessiva torbidità del campione, campione emolizzato, volume insufficiente	Kriterien für die Inakzeptanz einer Probe fehlerhafte Patientenidentifikation, falsches Probenröhrchen, übermäßige Trübung der Probe, hämolysierte Probe, unzureichendes Volumen
Stoccaggio del campione dopo l'analisi Sette giorni a 2-8°C	Probenlagerung nach der Analyse Sieben Tage bei 2-8°C
Possibilità di richiesta su campione già processato	Möglichkeit der Anforderung des Tests auf bereits bearbeitetem Probenmaterial Nach ärztlicher Anforderung, je nach Stabilität des Analyten für die Dauer der Probenlagerung, falls die

Su richiesta medica, in base alla stabilità dell'analita (considerare la durata dello stoccaggio), alla disponibilità e al volume del campione		Probe noch vorhanden ist und das Probenvolumen ausreichend ist	
Indicazioni tecniche		Technische Angaben	
Misurando Concentrazione della eritropoietina nel siero		Messgröße Serum-Erythropoetin-Konzentration	
Metodo e strumento [2] Immunodosaggio in chemiluminescenza (Maglumi X3)		Bestimmungsmethode und Gerät [2] Chemilumineszenz-Immunoassay (Maglumi X3)	
Range di riferimento [4] 2,6-19,0 mIU/ml		Referenzbereich [4] 2,6-19,0 mIU/ml	
Stabilità del campione [2]		Stabilität der Probe [2]	
10-30°C: 8h 2-8°C: 2 giorni -20°C: 2 mesi		10-30°C: 8 Stunden 2-8°C: 2 Tage -20°C: 2 Monate	
Tempo di emivita dell'analita [3] 4-11 ore		Halbwertszeit des Analyten [3] 4-11 Stunden	
Variabilità analitica (%) [4] Non applicabile		Analytische Variabilität (%) [4] Nicht vorgesehen	
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5] Non riportato in EFLM		Intra-Individuelle Variabilität (%) [5] In EFLM nicht angegeben	
Differenza critica (%) [6] Non calcolabile		Kritische Differenz (%) [6] Nicht berechenbar	
Incertezza di misura (U_m) [4] Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026 Livello 1: 19.9 mIU/ml - U _m 2.72 mIU/ml Livello 2: 194.88 mIU/ml - U _m 17.72 mIU/ml		Messunsicherheit (U_m) [4] Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) im Jänner 2026 Level 1: 19.9 mIU/ml - U _m 2.72 mIU/ml Level 2: 194.88 mIU/ml - U _m 17.72 mIU/ml	
Interferenze [2] Vedi foglietto illustrativo		Störfaktoren [2] Siehe Beipackzettel	
Significatività clinica		Klinische Bedeutung	
Valori elevati [1,1B] La presenza di livelli aumentati di EPO in soggetti anemici indirizza la diagnosi su una carenza marziale (deficit di ferro) o vitaminica, o su una malattia del midollo osseo. La presenza di un numero elevato di globuli rossi e di eritropoietina elevata sono compatibili con la presenza di una patologia associata all'iperproduzione di EPO da parte dei reni o di altri tessuti. Questa condizione viene definita poliglobulia secondaria.		Erhöhte Werte [1,1B] Erhöhte EPO-Werte bei anämischen Patienten können auf einen Eisen- oder Vitaminmangel oder eine Knochenmarkserkrankung hinweisen. Das Vorhandensein einer hohen Anzahl an roten Blutkörperchen und erhöhtem Erythropoetin ist mit Erkrankungen vereinbar, die mit einer Überproduktion von EPO durch die Nieren oder andere Gewebe einhergehen. Dieser Zustand wird als sekundäre Polyglobulie bezeichnet.	
Valori bassi [1,1B] La presenza di livelli normali o bassi di EPO in soggetti anemici indicano una probabile produzione inappropriata dell'ormone da parte dei reni. La presenza di livelli bassi di EPO in associazione a quantità eccessive di globuli rossi indirizza la diagnosi verso la policitemia vera.		Erniedrigte Werte [1,1B] Normale oder niedrige EPO-Werte bei anämischen Patienten deuten auf eine mögliche inadäquate Hormonproduktion durch die Nieren hin. Niedrige EPO-Werte in Verbindung mit einer erhöhten Anzahl roter Blutkörperchen weisen auf eine Polycythaemia Vera hin.	
Ulteriori informazioni cliniche [1,1B] Di seguito sono elencati i parametri correlati: Emocromo: aumento dei globuli rossi e dell'ematocrito. JAK2: presenza di mutazioni del JAK-2 oppure dell'esone 12 JAK-2 nei casi di policitemia vera.		Klinische Zusatzinformationen [1,1B] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: Blutbild: vermehrt Erythrozyten und erhöhter Hämatokrit im Blutbild. JAK2: Nachweis einer JAK2-Mutation oder einer Mutation des Exons 12 des JAK-2-Gens bei Polycythaemia Vera.	
Per ulteriori informazioni		Weitere Informationen	
Segreteria Tel. 0471-438306		Sekretariat Tel. 0471-438306	

Riferimenti bibliografici [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Frankfurt 2012 (8 Auflage) [RIF.1B] B. Lab Test online- disponibile sul sito della Società Italiana di Biochimica Clinica e Medicina di laboratorio [RIF.2] Bugiardino [RIF.3] World Health Organization, Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and stability of blood, plasma, and serum samples. WHO/DIL/LAB/99.1 Rev.2 [RIF.4] Dati interni [RIF.5] EFLM Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0 Aggiornato il 14/04/2026 Prossimo aggiornamento 14/04/2029	Literatur [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Frankfurt 2012 (8 Auflage) [RIF.1B] B. Lab Test online- disponibile sul sito della Società Italiana di Biochimica Clinica e Medicina di laboratorio [RIF.2] Beipackzettel [RIF.3] World Health Organization, Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and stability of blood, plasma, and serum samples. WHO/DIL/LAB/99.1 Rev.2 [RIF.4] Dati interni [RIF.5] EFLM Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0 Aktualisiert am 14/04/2026 Nächste Aktualisierung am 14/04/2029
--	--