

MPL esone 10	MPL Exon 10
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 1EX10MPL	Annahmekodex 1EX10MPL
Indicazioni cliniche [1,5,6] Inquadramento molecolare delle malattie mieloproliferative croniche	Klinische Indikation [1,5,6] Molekulargenetische Abklärung der chronisch myeloproliferativen Erkrankungen
Preparazione del paziente Non prevista	Patientenvorbereitung Nicht vorgesehen
Richiedibile in urgenza No (richiedibile da lunedì a giovedì dalle ore 8:00 alle ore 14:00; venerdì dalle 8:00 alle 13:00)	Dringende Anforderung Nein (die Probe muss von Montag bis Donnerstag von 8:00 bis 14:00 und am Freitag von 8:00 bis 13:00 Uhr im Labor eintreffen)
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni Day Hospital Ematologia; altri ospedali dell'Azienda Sanitaria; altre strutture ospedaliere; tutti i distretti dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige	Ort der Blutentnahme für ambulante Patienten Day Hospital der Hämatologie; andere Krankenhäuser des Sanitätsbetriebes; andere Krankenhausstrukturen; alle Sprengeleinrichtungen des Südtiroler Sanitätsbetriebes
Esecuzione Entro 15 giorni lavorativi	Durchführung Innerhalb von 15 Arbeitstagen
Tempo di refertazione per pazienti esterni Entro 15 giorni lavorativi	Befundung für ambulante Patienten Innerhalb von 15 Arbeitstagen
Preanalitica	Prä-Analitik
Tipo di campione Sangue periferico in EDTA	Untersuchungsmaterial Peripheres Blut in EDTA
Tipo provetta 2 provette EDTA con tappo lilla 4 ml	Röhrchen 2 EDTA-Röhrchen mit violetter Verschluss 4 ml
Trasporto del campione A temperatura ambiente	Probentransport Bei Raumtemperatur
Trattamento del campione in laboratorio [2,3,4] Separazione su gradiente di densità delle cellule mononucleate	Probenbehandlung im Labor [2,3,4] Dichtegradientenzentrifugation zur Gewinnung mononukleärer Zellen
Criteri per la non accettabilità del campione Coagulato, volume insufficiente, non corretta identificazione del paziente, provetta errata	Kriterien für die Inakzeptanz einer Probe Probe koaguliert, unzureichendes Volumen, fehlerhafte Patientenidentifikation, falsches Probenröhrchen
Stoccaggio del campione dopo l'analisi Il campione viene conservato per tre giorni a +4 gradi e poi eliminato.	Probenlagerung nach der Analyse Das Material wird für drei Tage bei +4°C aufbewahrt und dann eliminiert.
Possibilità di richiesta su campione già processato Su richiesta medica, in base alla stabilità dell'analita (considerare la durata dello stoccaggio), alla disponibilità e al volume del campione.	Möglichkeit der Anforderung des Tests auf bereits bearbeitetem Probenmaterial Nach ärztlicher Anforderung, je nach Stabilität des Analyten für die Dauer der Probenlagerung, falls die Probe noch vorhanden ist und das Probenvolumen ausreichend ist.
Indicazioni tecniche	Technische Angaben
Misurando Presenza/assenza delle mutazioni sull'esone 10 del gene MPL	Messgröße Vorhandensein/Fehlen der Mutationen auf dem Exon 10 des MPL-Gens
Metodo e strumento [5] PCR (Polymerase Chain Reaction) e analisi di sequenza	Bestimmungsmethode und Gerät [5] PCR (Polymerase Chain Reaction) und Sequenzanalyse
Range di riferimento Non applicabile	Referenzbereich Nicht vorgesehen

Stabilità del campione			Stabilität der Probe		
18-22°C: 6 h	2-8°C: ND	-20°C: ND	18-22°C: 6 Stunden	2-8°C: NV	-20°C: NV
Tempo di emivita dell'analita Non applicabile			Halbwertszeit des Analyten Nicht vorgesehen		
Variabilità analitica (%) Non applicabile			Analytische Variabilität (%) Nicht vorgesehen		
Variabilità biologica intraindividuale (%) Non riportato in EFLM			Intra-Individuelle Variabilität (%) In EFLM nicht angegeben		
Differenza critica (%) Non calcolabile			Kritische Differenz (%) Nicht berechenbar		
Incertezza di misura (U_m) Non disponibile			Messunsicherheit (U_m) Nicht verfügbar		
Interferenze Non applicabile			Störfaktoren Nicht vorgesehen		
Significatività clinica			Klinische Bedeutung		
Presenza/assenza delle mutazioni sull'esone 10 del gene MPL [1,5,6]			Vorhandensein/Fehlen der Mutationen auf dem Exon 10 des MPL-Gens [1,5,6]		
Le mutazioni di MPL assieme alle mutazioni di JAK2 e di CALR fanno parte delle mutazioni cosiddette "driver" che promuovono lo sviluppo delle neoplasie. Lo screening di queste mutazioni fa parte dell'iter diagnostico delle malattie mieloproliferative croniche Philadelphia-negative.			Die MPL-Mutationen gehören zusammen mit den JAK-2- und CALR-Mutationen den sogenannten "Treiber"-Mutationen an, die die Entwicklung von Neoplasien fördern. Das Screening dieser Mutationen gehört zur diagnostischen Abklärung der chronischen Philadelphia-negativen myeloproliferativen Erkrankungen.		
Ulteriori informazioni cliniche [1,5,6] Di seguito sono elencati i parametri correlati:			Klinische Zusatzinformationen [1,5,6] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet:		
Emocromo: leucocitosi, piastrinosi.			Blutbild: Leukozytose, Thrombozytose.		
Aspirato midollare e biopsia osteomidollare: quadro tipico per una malattia mieloproliferativa cronica.			Knochenmarkausstrich und Knochenbiopsie: typische Bilder einer chronisch myeloproliferativen Erkrankung.		
FISH e citogenetica: alterazioni tipiche per una malattia mieloproliferativa cronica.			FISH und zytogenetische Analyse: typische Aberrationen für eine chronisch myeloproliferative Erkrankung.		
Per ulteriori informazioni			Weitere Informationen		
Segreteria Tel. 0471-438306			Sekretariat Tel. 0471-438306		
Riferimenti bibliografici [RIF.1] Polycythemia vera and essential thrombocythemia: 2021 update on diagnosis, risk-stratification and management. Am J Hematol 2020, 95:1599-1613 [RIF.2] Separatori di linfociti Arnika: foglio illustrativo [RIF.3] Lymphoprep: foglio illustrativo [RIF.4] Maxwell-CSC-Blood-DNA-Kit-Protocol AS1321 [RIF.5] Somatic mutations of JAK2 exon 12 in patients with JAK2 (V617)-negative myeloproliferative disorders, Blood 2008, 111: 1686-1689 [RIF.6] WHO Classification of Tumours, 5 th Edition, Haematolymphoid Tumours Part A/B, 2022			Literatur [RIF.1] Polycythemia vera and essential thrombocythemia: 2021 update on diagnosis, risk-stratification and management. Am J Hematol 2020, 95:1599-1613 [RIF.2] Separatori di linfociti Arnika: foglio illustrativo [RIF.3] Lymphoprep: foglio illustrativo [RIF.4] Maxwell-CSC-Blood-DNA-Kit-Protocol AS1321 [RIF.5] Somatic mutations of JAK2 exon 12 in patients with JAK2 (V617)-negative myeloproliferative disorders, Blood 2008, 111: 1686-1689 [RIF.6] WHO Classification of Tumours, 5 th Edition, Haematolymphoid Tumours Part A/B, 2022		
Aggiornato il 27/03/2026			Aktualisiert am 27/03/2026		
Prossimo aggiornamento 27/03/2029			Nächste Aktualisierung am 27/03/2029		