

Studio della funzionalità piastrinica con mepacrina (MEPA)

Informazioni generali

Codice accettazione	Profilo: 14MEPA
Indicazioni cliniche [RIF. 1]	Test diagnostico per le trombocitopatie ereditarie ed acquisite del tipo storage-pool-disease
Preparazione del paziente [RIF. 2]	Il paziente deve presentarsi a digiuno e non deve avere assunto farmaci anticoagulanti e/o antiaggreganti nei 15 giorni antecedenti l'esame. Il prelievo è preceduto da breve anamnesi (vedi RIF.2). Il paziente deve stare a riposo almeno 30 min prima del prelievo (anche seduto su una sedia, non deve fare alcuno sforzo). Il prelievo va eseguito esclusivamente con ago diretto.
Richiedibile in urgenza	No (richiedibile da lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 16:00 previo appuntamento).
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	24 h

Preanalitica

Tipo di campione	Sangue periferico in citrato
Tipo provetta	Tappo azzurro con inserto nero 3,0 ml
Trasporto del campione	A temperatura ambiente entro 24h
Trattamento del campione in laboratorio [RIF.3]	Il campione viene separato in plasma ricco di piastrine
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	Presenza dei granuli densi delle piastrine
Metodo [RIF. 4,5]	Citometria a flusso tramite anticorpi monoclonali marcati con fluorocromi
Range di riferimento [RIF. 4]	> 32%
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	NA
Significatività clinica	
Interpretazione del risultato [RIF. 1,4]	Il deficit dei granuli densi nelle piastrine è indicativo di uno storage-pool disease, che può essere ereditario ed acquisito come ad esempio nelle sindromi mielodisplastiche e nelle malattie mieloproliferative croniche.
Parametri correlati	Conta piastrinica
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-908306
Riferimenti bibliografici	[RIF. 1] Platelet d-Storage Pool Disease, J. Clin. Med. 2020, 9, 2508; doi:10.3390/jcm9082508 [RIF. 2] Modulo per anamnesi [RIF. 3] Technical Manual, American Association of Blood Banks, 13th edition [RIF. 4] Rapid detection of hereditary and acquired platelet storage pool deficiency, BJH, 1995, 89, 117-123 [RIF. 5] Carleton C. Stewart, Janet K.A. Nicholson. Immunophenotyping. Wiley-Liss, 2000, decima edizione [RIF. 6] Flow cytometric mepacrine fluorescence, J Thromb Haemost, 2020, 18: 706-713
Preparato il	08.03.2024
Prossima revisione prevista	08.03.2027