

Verfahren: Sanger Sequenzierung

Befundbezeichnung:	Apolipoprotein E
Kurzbezeichnung:	ApoE
Akkreditiert nach ISO 15189:	Nein
Material:	Kalium EDTA Blut
Methode-Analytik:	Didesoxy- oder Kettenabbruchmethode PCR basierend
Analytische Störfaktoren	Unzureichende Qualität des Probenmaterials
Parametergruppe:	Genetik
Anforderungsart:	Zuweisungsschein und Einverständniserklärung erforderlich!
Abnahmebedingungen:	Einfache Blutabnahme ohne spezielle Nüchternheit
Abnahmegefäße	Vollblut (K3-EDTA)
Erforderliches Probenvolumen	2 x 4ml
Probenstabilität:	bei 18-22°C 7 Tage, bei 2-8°C 1 Monat
Probentransport:	bei Raumtemperatur (RT)
Analysetage	1 x Woche
Nachanforderungen:	immer möglich
Durchlaufzeit: (Vom Eingangsdatum des vollständig ausgefüllten Zuweisungsscheines inklusive der Einverständniserklärung bis zum Befundausgang)	max. 6 Wochen
Zertifizierung:	ISO 9001:2015
Akkreditierung:	nicht akkreditiert
Verrechnungsinfo:	Verrechnung erfolgt über das Patientenmanagement laut Steiermärkischem Krankenanstaltengesetz.
IVDR-Kennzeichnung:	nicht zutreffend
LDT/In-House:	In House Methode: Validierung in Arbeit!
Allgemeines:	Apolipoprotein E (ApoE) ist ein essentielles Protein, das den Transport von Cholesterin und Fetten im Blut und Gehirn reguliert. Es spielt eine zentrale Rolle bei der Reparatur von Nervenzellen und dem Lipidstoffwechsel. Drei Hauptvarianten (E2, E3, E4) sind mit unterschiedlichem Risiko für Alzheimer und Herz-Kreislauf-Erkrankungen assoziiert.
Indikation	Die Hauptindikationen für eine Apolipoprotein E (ApoE)-Genotypisierung umfassen die Abklärung des genetischen Risikos für Alzheimer-Demenz (insbesondere ApoE4-Allel) sowie die Differentialdiagnose von Fettstoffwechselstörungen, speziell der Dysbetalipoproteinämie (Typ III-Hyperlipoproteinämie). Zudem ist der Test essenziell vor einer Antikörper-Therapie bei Alzheimer, um das Nebenwirkungsrisiko (ARIA) zu bewerten.
ApoE-Genotypisierung	siehe Li Y, Macyszko JR, Liu CC, Bu G. ApoE4 reduction: An emerging and promising therapeutic strategy for Alzheimer's disease. Neurobiol Aging. 2022 Jul;115:20-28. doi: 10.1016/j.neurobiolaging.2022.03.011. Epub 2022 Mar 22. PMID: 35453035; PMCID: PMC9133097.

Literatur	siehe Li Y, Macyszko JR, Liu CC, Bu G. ApoE4 reduction: An emerging and promising therapeutic strategy for Alzheimer's disease. Neurobiol Aging. 2022 Jul;115:20-28. doi: 10.1016/j.neurobiolaging.2022.03.011. Epub 2022 Mar 22. PMID: 35453035; PMCID: PMC9133097.
-----------	--

Der Inhalt dieser Parameterinformation darf nicht als Ersatz für professionelle Beratung oder Behandlung durch ausgebildete Ärztinnen und Ärzte angesehen werden.