

Inversione del cromosoma 16 inv 16 (p13.1;q22) o traslocazione t(16;16) (p13.1;q22)			
Informazioni generali			
Codice accettazione	14080, 14247, 14085		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	Inquadramento diagnostico e prognostico e follow up della leucemia mieloide acuta		
Preparazione del paziente	NP		
Richiedibile in urgenza	No (richiedibile da lunedì a giovedì dalle ore 8:00 alle ore 14:00; venerdì dalle 8:00 alle 13:00)		
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni	Day Hospital Ematologia; altri ospedali dell'Azienda Sanitaria; altre strutture ospedaliere		
Esecuzione	Giornalmente		
Tempo di refertazione per pazienti esterni	15 giorni		
Preanalitica			
Tipo di campione	Sangue midollare oppure periferico in EDTA		
Tipo provetta	Tappo lavanda con inserto nero 3,5 ml		
Trasporto del campione	A temperatura ambiente		
Trattamento del campione in laboratorio [RIF.2,3,4,5]	Separazione su gradiente di densità delle cellule mononucleate, estrazione degli acidi nucleici e sintesi di cDNA		
Criteri per la non accettabilità del campione	Coagulato, volume insufficiente, non corretta identificazione del paziente		
Stoccaggio del campione dopo l'analisi	Il materiale della diagnosi viene conservato a -80°C per 10 anni. Per i follow up: Il campione viene conservato per tre giorni a +4°C e poi eliminato		
Possibilità di richiesta su campione già processato	A seconda della stabilità del campione per il periodo di stoccaggio		
Indicazioni tecniche			
Misurando	Prodotto dell'inversione oppure della traslocazione del cromosoma 16		
Metodo [RIF.6]	PCR (Polimerase Chain Reaction)		
Range di riferimento	NA		
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: 6h	2-8°C: NA	-20°C: NA
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			
Inversione oppure traslocazione presente/assente [RIF.1,7]	Alla diagnosi la presenza della traslocazione è associata ad una prognosi favorevole. Nel follow up la presenza del		

	prodotto PCR indica la persistenza oppure la ricaduta della malattia.
Parametri correlati	Emocromo, formula leucocitaria, aspirato midollare, citogenetica
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici	[RIF. 1] Diagnosis and management of AML in adults 2017 ELN recommendations from an international expert panel, Blood, 2017, 129: 424-447 [RIF.2] Separatori di linfociti Arnika: foglio illustrativo [RIF.3] Lymphoprep: foglio illustrativo [RIF.4] Maxwell-16-lev-simplyrna-blood-kit-protocol-tm372 [RIF.5] High Capacity cDNA Reverse Transcription Kits [RIF.6] Standardized RT-PCR analysis of fusion gene transcripts from chromosome aberrations in acute leukemia for detection of minimal residual disease, Leukemia 1999, 13: 1901-1928 [RIF.7] The 2016 WHO classification of acute myeloid leukemia: What the practicing clinician needs to know. Seminars in Hematology, 2019,56: 90-95
Preparato il	10.04.2024
Prossima revisione prevista	10.04.2027