

Immunofenotipizzazione delle leucemie acute			Immunphänotypisierung der akuten Leukämien		
Informazioni generali			Allgemeine Informationen		
Codice accettazione 1TIPCD			Annahmekodex 1TIPCD		
Indicazioni cliniche [1A,1B,2] Inquadramento diagnostico e follow up delle leucemie acute			Klinische Indikation [1A,1B,2] Diagnostische Abklärung und Nachsorge der akuten Leukämien		
Preparazione del paziente Non prevista			Patientenvorbereitung Nicht vorgesehen		
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 08:00 - 14:30 Uhr)		
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni Sangue midollare: Day Hospital Ematologia; Reparto di Ematologia; altri ospedali dell'Azienda Sanitaria; altre strutture ospedaliere Sangue periferico: tutti i centri prelievo dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige; altre strutture ospedaliere			Ort der Blutentnahme für ambulante Patienten Knochenmarkblut: Hämatologisches Day Hospital; Hämatologische Abteilung; andere Krankenhäuser des Südtiroler Sanitätsbetriebes; andere Krankeneinrichtungen Peripheres Blut: alle Blutabnahmestellen des Südtiroler Sanitätsbetriebes; andere Krankeneinrichtungen		
Esecuzione Giornaliera			Durchführung Täglich		
Tempo di refertazione per pazienti esterni 1 giorno			Befundung für ambulante Patienten 1 Tag		
Preanalitica			Prä-Analitik		
Tipo di campione Sangue midollare, sangue periferico			Untersuchungsmaterial Knochenmarkblut, peripheres Blut		
Tipo provetta 1 provetta EDTA con tappo lilla 4 ml			Röhrchen 1 EDTA-Röhrchen mit violettem Verschluss 4 ml		
Trasporto del campione A temperatura ambiente entro 24h			Probentransport Bei Raumtemperatur innerhalb von 24 Stunden		
Trattamento del campione in laboratorio Non previsto			Probenbehandlung im Labor Nicht vorgesehen		
Criteri per la non accettabilità del campione Campione coagulato, campione insufficiente, campione non correttamente identificato			Kriterien für die Inakzeptanz einer Probe Probe koaguliert, unzureichendes Probenvolumen, fehlerhafte Patientenidentifikation		
Stoccaggio del campione dopo l'analisi Tre giorni a temperatura ambiente			Probenlagerung nach der Analyse Drei Tage bei Raumtemperatur		
Possibilità di richiesta su campione già processato Per il periodo di stoccaggio Su richiesta medica, in base alla stabilità dell'analisi (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 Cellule ematologiche patologiche			Messgröße Pathologische hämatologische Zellen		
Metodo e strumento [3,3A] Citometria a flusso tramite anticorpi monoclonali marcati con fluorocromi			Bestimmungsmethode und Gerät [3,3A] Durchflusszytometrie mittels fluoreszenzmarkierter monoklonaler Antikörper		
Range di riferimento Non applicabile			Referenzbereich Nicht anwendbar		
Stabilità del campione [4]			Stabilität der Probe [4]		
18-22°C: 24h	2-8°C: NA	-20°C: NA	18-22°C: 24h	2-8°C: NA	-20°C: NA

Tempo di emivita dell'analita Non riportato in letteratura	Halbwertszeit des Analyten In der Literatur nicht angegeben
Variabilità analitica (%) Non disponibile	Analytische Variabilität (%) Nicht verfügbar
Variabilità biologica intraindividuale (%) Non riportato in EFLM	Intra-individuelle biologische 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 note	Störfaktoren Keine bekannt
Significatività clinica	Klinische Bedeutung
Interpretazione del risultato [1A,1B,2] L'analisi immunofenotipica permette di assegnare i blasti ad una specifica linea cellulare (mieloide, linfoide, indifferenziata oppure a fenotipo misto) ed è necessaria per la classificazione corretta di una leucemia acuta. Inoltre, permette il follow up durante la terapia tramite il monitoraggio della malattia minima residua.	Interpretation der Daten [1A,1B,2] Die immunphänotypische Analyse ermöglicht die Zuordnung von Blasten zu einer spezifischen Zelllinie (myeloisch, lymphatisch, undifferenziert, gemischter Phänotyp), und ist für die korrekte Klassifizierung akuter Leukämien unerlässlich. Sie ermöglicht zudem die Verlaufskontrolle während der Therapie durch die Überwachung der minimalen Resterkrankung.
Ulteriori informazioni cliniche [1A,1B,2] Di seguito sono elencati i parametri correlati: Emocromo: leucocitosi oppure citopenia. Formula leucocitaria: presenza di blasti. Aspirato midollare: presenza di blasti. Esami in biologia molecolare e/o citogenetica: compatibili con una leucemia acuta.	Klinische Zusatzinformationen [1A,1B,2] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: Blutbild: Leukozytose oder Zytopenie. Leukozytenformel: Nachweis von Blasten. Knochenmarkausstrich: Nachweis von Blasten. Molekularbiologische und/oder zytogenetische Analysen: vereinbar mit einer akuten Leukämie.
Per ulteriori informazioni	Weitere Informationen
Segreteria Tel. 0471-438306	Sekretariat Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici [RIF. 1A] Diagnosis and management of AML in adults:2022 recommendations from an international expert panel on behalf of the ELN, Blood, 2022, 140: 1345-1377 [RIF. 1B] Acute lymphoblastic leukemia: a comprehensive review and 2017 update, Blood Cancer Journal,2017,7, e577; doi:10.1038/bcj.2017.53 [RIF. 2] WHO Classification of Tumours, 5 th Edition, Haematolymphoid Tumours Part A/B, 2022 [RIF. 3] Manuale: Istruzioni per l'uso, Citometro a flusso Navios EX, Beckman Coulter [RIF. 3A] Carleton C. Stewart, Janet K.A. Nicholson. Immunophenotyping. Wiley-Liss, 2000, decima edizione [RIF. 4] Ottomano C. et al. - SIBioC Documents - Biochimica Clinica, 2019, vol. 43, n. 2	Literatur [RIF. 1A] Diagnosis and management of AML in adults:2022 recommendations from an international expert panel on behalf of the ELN, Blood, 2022, 140: 1345-1377 [RIF. 1B] Acute lymphoblastic leukemia: a comprehensive review and 2017 update, Blood Cancer Journal,2017,7, e577; doi:10.1038/bcj.2017.53 [RIF. 2] WHO Classification of Tumours, 5 th Edition, Haematolymphoid Tumours Part A/B, 2022 [RIF. 3] Benutzerhandbuch: Istruzioni per l'uso, Citometro a flusso Navios EX, Beckman Coulter [RIF. 3A] Carleton C. Stewart, Janet K.A. Nicholson. Immunophenotyping. Wiley-Liss, 2000, decima edizione [RIF. 4] Ottomano C. et al. - SIBioC Documents - Biochimica Clinica, 2019, vol. 43, n. 2
Aggiornato il 14/04/2026	Aktualisiert am 14/04/2026
Prossimo aggiornamento 14/04/2029	Nächste Aktualisierung am 14/04/2029