

Tipizzazione delle malattie linfoproliferative croniche

Informazioni generali

Codice accettazione	Profilo: 1TIPLLC
Indicazioni cliniche [RIF. 1,2,3,4]	Diagnosi delle malattie linfoproliferative croniche
Preparazione del paziente	NP
Richiedibile in urgenza	No (richiedibile da lunedì a venerdì dalle ore 8:00 alle ore 16:00).
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, sangue midollare, altri liquidi biologici
Tipo provetta	Tappo lavanda con inserto nero 3,0 ml
Trasporto del campione	A temperatura ambiente entro 24h
Trattamento del campione in laboratorio	Il campione viene processato in giornata
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	Antigeni di superficie ed intracitoplasmatici dei linfociti
Metodo [RIF. 5]	Citometria a flusso tramite anticorpi monoclonali marcati con fluorocromi
Range di riferimento	Assenza di linfociti fenotipicamente aberranti
Stabilità del campione [RIF. 6]	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	Coaguli

Significatività clinica

Interpretazione dei dati [RIF. 1,2,3,4]	L'analisi immunofenotipica è un tassello nella diagnostica delle malattie linfoproliferative e può essere solo
---	--

	interpretata in un contesto clinico-laboratoristico che prevede la conta assoluta dei linfociti, la presenza di antigeni aberranti e le loro combinazioni, l'intensità di espressione di alcuni antigeni e dati sierologici come la presenza di una proteina monoclonale. Spesso fornisce una diagnosi di probabilità che deve essere integrata con delle indagini istologiche
Parametri correlati	Emocromo, formula ottica leucocitaria, analisi in FISH, aspirato midollare, esami istologici
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-908306
Riferimenti bibliografici	[RIF. 1] Flow cytometry in the diagnosis of mature B-cell disorders. Int J Lab Hematol, 2020, 42 (Suppl 1): 113-120 [RIF. 2] Improvement of the Chronic Lymphocytic Leukemia Scoring System with the Monoclonal Antibody SN8 (CD79 b). Hemopathology, 1997, 108: 378-382 [RIF. 3] Flow Cytometry Applications in the Diagnosis of T/NK-Cell Lymphoproliferative Disorders. Cytometry Part B, 2019, 9999B: 1-17 [RIF. 4] T cell large granular lymphocyte leukemia and chronic NK Lymphocytosis. Best Practice & Research Clinical Haematology, 2019, 32:207-2016 [RIF. 5] Carleton C. Stewart, Janet K.A. Nicholson. Immunophenotyping. Wiley-Liss, 2000, decima edizione [RIF. 6] Ottomano C. et al. - SIBioC Documents - Biochimica Clinica, 2019, vol. 43, n. 2
Preparato il	08.03.2024
Prossima revisione prevista	08.03.2027