

Immunofenotipizzazione delle leucemie acute

Informazioni generali

Codice accettazione	Profilo: 1TIPCD
Indicazioni cliniche [RIF. 1,2]	Inquadramento diagnostico e follow up delle leucemie acute.
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	Per il sangue midollare: Day Hospital Ematologia; Reparto di Ematologia; altri ospedali dell'Azienda Sanitaria; altre strutture ospedaliere. Per il sangue periferico: Presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano ed 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 midollare, sangue periferico
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	Blasti
Metodo [RIF. 3]	Citometria a flusso tramite anticorpi monoclonali
Range di riferimento	NA
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	Coaguli

Significatività clinica

Interpretazione del risultato [RIF. 1,2]	L'analisi immunofenotipica permette di assegnare i blasti ad una specifica linea cellulare di origine (mieloide, linfoide, indifferenziata, 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.
Parametri correlati	Emocromo, formula ottica leucocitaria, aspirato midollare, biopsia osteomidollare, esami in biologia molecolare, citogenetica
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-908306
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] WHO Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues, International Agency for Research on Cancer, Lyon 2017, revised 4 th Edition [RIF. 3] 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
Preparato il	08.03.2024
Prossima revisione prevista	08.03.2027