

Ricerca immunofenotipica delle cellule di Sezary (SEZARY)

Informazioni generali

Codice accettazione	Profilo: 1SEZARY
Indicazioni cliniche [RIF. 1,2]	Le analisi immunofenotipiche in un appropriato contesto clinico ed istopatologico sono utili nella diagnosi di un eventuale coinvolgimento del sangue periferico nella micosi fungoide e nella sindrome di Sezary.
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
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	Linfociti T fenotipicamente aberranti
Metodo [RIF. 3]	Citometria a flusso tramite anticorpi monoclonali marcati con fluorocromi
Range di riferimento [RIF. 4]	La percentuale di cellule di Sezary in assenza di un coinvolgimento significativo del sangue periferico ammonta al $\leq 5\%$ di tutti i linfociti
Stabilità del campione [RIF. 5]	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	Inquadramento e follow up di pazienti con linfoma T cutaneo.
Parametri correlati	Emocromo, aspirato midollare, biopsia osteomidollare

Per ulteriori informazioni

Segreteria	Tel. 0471-908306
Riferimenti bibliografici	[RIF. 1] Mycosis fungoides and Sezary syndrome 2019 update, AJH, 2019, 94, 1027-1041 [RIF. 2] The relevance of the CD4+CD26- subset in the identification of circulating Sezary cells. Br J Dermatol, 2001, 144: 125-135 [RIF. 3] Carleton C. Stewart, Janet K.A. Nicholson. Immunophenotyping. Wiley-Liss, 2000, decima edizione [RIF. 4] Flow cytometry Applications in the Diagnosis of T/NK-Cell Lymphoproliferative Disorders. Cytometry Part B, 2019, 96B: 99-115 [RIF. 5] Ottomano C. et al. - SIBioC Documents - Biochimica Clinica, 2019, vol. 43, n. 2
Preparato il	08.03.2024
Prossima revisione prevista	08.03.2027