

Tipizzazione del lavaggio broncoalveolare (BAL)

Informazioni generali

Codice accettazione	Profilo: 1TIPBAL
Indicazioni cliniche [RIF. 1,2]	Lo studio delle sottopopolazioni linfocitarie nel liquido di lavaggio broncoalveolare è utile nella diagnosi differenziale delle interstiziopatie (sarcoidosi, fibrosi polmonare idiopatica, alveolite allergica).
Preparazione del paziente	La preparazione del paziente prevede un lavaggio con soluzione fisiologica dell'albero bronchiale e raccolta mediante aspirazione di tale lavaggio ed è di competenza del medico pneumologo e/o medico anestesista.
Richiedibile in urgenza	No (richiedibile da lunedì a venerdì dalle ore 8:00 alle ore 16:00).
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni	Reparti, Day Hospital e Prove Funzionali dei servizi di Pneumologia dell'Azienda Sanitaria
Esecuzione	Giornaliera
Tempo di refertazione per pazienti esterni	24 h

Preanalitica

Tipo di campione	Liquido di recupero da lavaggio broncoalveolare
Tipo provetta	Contenitore plastico monouso per liquidi biologici senza anticoagulante o conservante
Trasporto del campione	A +4 °C entro 4h
Trattamento del campione in laboratorio	Il campione viene processato immediatamente
Criteri per la non accettabilità del campione	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	No

Indicazioni tecniche

Misurando	Sottopopolazioni linfocitarie
Metodo [RIF. 3]	Citometria a flusso tramite anticorpi monoclonali marcati con fluorocromi
Range di riferimento	NA
Stabilità del campione [RIF. 4]	+4-+8°C:4h
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	
Interpretazione dei dati [RIF. 1,2]	Immunofenotipizzazione automatica e standardizzata delle cellule linfoidi nel liquido di lavaggio broncoalveolare che le classifica nei principali subset linfocitari T, B, NK permettendo diagnosi e monitoraggio delle patologie in cui si verificano alterazioni qualitative e quantitative di tali linee cellulari.
Parametri correlati	Conta cellulare, indagini clinicoradiologiche, indagini istopatologiche
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-908306
Riferimenti bibliografici	[RIF. 1] Improved immunophenotyping of lymphocytes in BALF by flow cytometry, Clinica Chimica Acta, 2001, 313, 133-138 [RIF. 2] Cytometric Analysis of BAL T cells Labeled with a Standardized Antibody Cocktail correlates with Immunohistochemical Staining. Cytometry Part B, 2006, 70B: 170-178 [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