



Pracownia Cytometrii Przepływowej Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki
Szpital Uniwersytecki w Krakowie
ul. Kopernika 17, 31-501 Kraków
tel. 12 424 76 25
fax 12 424 76 24

**PROCEDURA OKREŚLAJĄCA TRYB I ZASADY POBIERANIA, PRZECHOWYWANIA, TRANSPORTU I PRZYJMOWANIA
MATERIAŁU DO BADAŃ**

L.p.	Rodzaj materiału	Cel badania	Sposób pobrania materiału
I	Krew obwodowa	Ocena subpopulacji limfocytów Monitorowanie terapii w AIDS Monitorowanie terapii w boreliozie Ocena komórek CD34+ przed separacją Podejrzenie CLL, PLL-B, PLL-T, NK- LGL, T- LGL, MF, SS , SMZL (zawsze w momencie diagnozy) Ocena NNH Podejrzenie ALL, AML i pozostałe NHL (w przypadku braku możliwości pobrania szpiku kostnego i pod warunkiem zajęcia kom. nowotworowymi krwi obwodowej)	krew obwodową pobrać metodą podciśnieniową do probówki z EDTA-K (jak na morfologię) transport do 6h (w sytuacjach wyjątkowych do 20h , z wykluczeniem badań aktywacji limfocytów i badań ilościowych) (ocena klonów NNH na leukocytach max do 48h , ocena klonów NNH na erytrocytach max do 7 dni)
II	Szpik kostny	Diagnoza AML, ALL, NHL Monitorowanie terapii w AML, ALL, NHL MRD w AML, ALL, NHL	2-3 ml aspiratu szpiku kostnego pobranego do strzykawki aspiracyjnej przestrzyknąć do probówki z EDTA-K i <u>dobrze wymieszać</u> lub 2-3 ml aspiratu szpiku kostnego pobrać na 1 ml 10% EDTA dodanego wcześniej do strzykawki – <u>dobrze wymieszać</u> i <u>przebrać do jałowej probówki bez antykoagulantu</u> transport do 6h (w sytuacjach wyjątkowych do 12h)

III	Koncentrat komórek po separacji	Ocena kom. CD34+ w koncentracie komórek po separacji przed auto PBSCT lub allo PBSCT	0,5 ml koncentratu komórek z ACD po separacji (ACD dodawany automatycznie w czasie procedury), <u>przełączyć do probówki bez antykoagulantu</u> transport do 3h (od pobrania z worka zestawu separacyjnego)
IV	Płyny z jam ciała	Ocena płynów (np.; otrzewnowego, opłucnowego) na obecność komórek nowotworowych u pacjentów z rozpoznaniem NHL, ALL, AML	10-50 ml (min 10ml) płynu z jamy ciała, aspirat przełączyć do probówek bez antykoagulantu transport do 6h
V	Płyn mózgowo - rdzeniowy	Diagnoza i monitorowanie NHL pierwotnych ośrodkowego układu nerwowego Ocena zajęcia OUN przez komórki nowotworowe w innych NHL, ALL, AML	5-8 ml (min.3 ml) płynu mózgowo-rdzeniowego, aspirat przełączyć do probówki z EDTA-K – <u>delikatnie wymieszać</u> transport optymalnie do 0,5h – maksymalnie do 1h lub 5-8 ml (min.3 ml) płynu mózgowo-rdzeniowego, aspirat przełączyć do probówki z podłożem transportowym do PMR (TransfiX Sample Storage Tubes for PMR) transport do 24h
VI	Popłuczyny oskrzelikowo-pęcherzykowe – BAL	Ocena immunofenotypową limfocytów i ich stanu aktywacji, Różnicowanie NHL	minimum 20 ml aspiratu przełączyć do jałowych probówek bez antykoagulantu transport do 4h
VII	Ciało szkliste oka	Diagnostyka różnicowa stanów odczynowych vs NHL	Nierozcieńczony aspirat ciała szklanego przełączyć do jałowych probówek bez antykoagulantu transport optymalnie do 0,5h – maksymalnie do 1h

VIII	Biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych	Diagnoza NHL Różnicowanie limfadenopatii nowotworowej i odczynowej	<p>aspirat (10-12 nakłuć węzła chłonnego) pobrać na 1 ml soli fizjologicznej z dodatkiem 50 j. biol. heparyny– <u>dobrze wymieszać</u> , i przelać do jałowych probówek bez antykoagulantu</p> <p>lub</p> <p>po zaaspirowaniu komórek nabrać do strzykawki 1 ml soli fizjologicznej, i przelać do probówek z EDTA-K – <u>dobrze wymieszać</u></p> <p>transport do 4h</p>
------	---------------------------------------	---	---

Przygotowanie pacjentów nie jest konieczne.

Probówki opisać nazwiskiem i imieniem pacjenta, oraz nr PESEL, zgodnie ze zleceniem.

*Transport w temperaturze 4-24 °C – **NIE ZAMRAŻAĆ!***

DNI I GODZINY PRZYJMOWANIA MATERIAŁU DO BADAŃ	poniedziałek-piątek, godz. 7.30 – 13.00
CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK (LICZBA DNI)	MAKSYMALNY czas oczekiwania: 5 dni roboczych (podany czas nie uwzględnienia przesyłki wyniku w formie listowej)
TRYB PRZEKAZYWANIA WYNIKÓW BADAŃ	Wykonawca przekazuje wyniki badań do siedziby zamawiającego