

Painel Imunohistoquímica Linfoma de Células Grandes B difuso: Diagnóstico e Prognóstico

Preparo: Não há

INDISPENSÁVEL trazer formulário "Solicitação de Exame: Oncologia Molecular" preenchido e assinado pelo médico solicitante.

Amostra: Sangue Periférico para mutação germinativa (Tubo EDTA - tampa violeta)
Tecido: Bloco de parafina contendo tecido: Favor enviar relatório anátomo-patológico Fragmentos de tecido, biópsia ou peças cirúrgicas pequenas: fixados em formol tamponado a 10% em recipiente apropriado (O volume de formol para biópsias deve ser de 10 ml; para peças cirúrgicas deve ser 3 X o seu volume).

Transporte: Temperatura ambiente

Rejeição: Material congelado, coagulado, hemolisado. Uso incorreto de anticoagulante
Material com fragmentos insuficientes como biópsia
Artefatos de fixação ou processamento do espécime
Tecido encaminhado sem fixador

Método: Imunohistoquímica

Referência:

- Relatório Interpretativo sobre os marcadores: CD20 CD10 BCL-6 BCL-2 MUM-1/IRF-4 Ki-67

Interpretação: Casos com perfil fenotípico e molecular de origem centro-folicular têm bom prognóstico, com sobrevida superior, em relação àqueles com perfil de linfócito B ativado.