



Dipartimento Medico Polispecialistico 1
Unità Operativa Genetica Medica

Laboratorio di immunogenetica
Accreditato EFI

MODALITA' PER IL PRELIEVO E L'INVIO DEI SIERI PER LA RICERCA PERIODICA DEGLI ANTICORPI CITOTOSSICI

I pazienti in lista di attesa per trapianto renale presso la lista unica della regione Emilia Romagna devono inviare i sieri per la ricerca degli anticorpi citotossici al laboratorio di immunogenetica di Parma con cadenza trimestrale secondo le seguenti modalità:

QUANDO: entro i primi 10 giorni dei mesi di febbraio, maggio, agosto e novembre.

MODALITA' DI PRELIEVO:

1. il paziente deve essere a DIGIUNO da almeno 4 ore
2. il prelievo deve essere eseguito PRIMA della seduta dialitica
3. prelevare 7-8 ml di sangue e trasferirlo in una provetta PRIVA DI ANTICOAGULANTE

MODALITA' PREPARAZIONE SIERO:

1. lasciare sierare a temperatura ambiente per almeno 2 ore avendo cura di rimuovere il coagulo
2. centrifugare per 5 min a 3000 giri oppure 10 min a 2500 rpm
3. trasferire il siero, ponendo attenzione a non trasportare residui di fibrina, in **2 provette tipo eppendorf safe -lock da 1,5 ml** (vd allegato 1), non superando la quantità massima di 1 ml (NB: se il siero risultasse emolizzato ripetere il prelievo)

IDENTIFICAZIONE SIERO:

1. apporre su ciascuna eppendorf le etichette prestampate fornite dal laboratorio di immunogenetica di Parma (unico invio annuale) avendo cura di aggiungere, di fianco al mese e anno prestampato, il giorno esatto del prelievo
2. per i pazienti di cui non fossero disponibili le etichette prestampate utilizzarne di autoadesive, possibilmente scritte a computer riportando centro dialisi (provenienza), cognome-nome, data di nascita e data(gg/mm/aa)prelievo

Provenienza
Cognome
Nome
gg/mm/aa
gg/mm/aa

Es:	Parma
	Rossi
	Mario
	23/10/1954
	01/02/2010

NB: I SIERI CHE NON PERVERRANNO NEI TEMPI E NEI MODI INDICATI, VERRANNO CONSIDERATI NON INVIATI E, CONSEGUENTEMENTE, IL PAZIENTE VERRA' TEMPORANEAMENTE SOSPESO DALLA LISTA ATTIVA.

Qualora il paziente venga sottoposto a trasfusione di sangue, altri emoderivati o espianto di precedente trapianto dovrà essere eseguito un ulteriore prelievo da inviare al laboratorio di immunogenetica di Parma accompagnato da richiesta con specifica della motivazione, indipendentemente dall'invio periodico, rispettando la seguente tempistica:

in caso di trasfusione, eseguire il prelievo a distanza di 15 giorni; in caso di espianto, eseguire il prelievo a 7 e 15 giorni dall'intervento

DOVE INVIARE I SIERI:

LABORATORIO DI IMMUNOGENETICA

U.O. GENETICA MEDICA

DIPARTIMENTO ONCO-EMATOLOGICO INTERNISTICO (PAD. 27, IV Piano)

VIA GRAMSCI 14

43126 PARMA

COME INVIARE:

- a temperatura ambiente
- busta imbottita
- invio cumulativo: riunire i campioni dei pazienti del centro dialisi e provvedere ad un unico invio (nell'attesa i campioni possono essere congelati fino alla data di spedizione, nel caso tale procedura deve essere segnalata)

MEZZO DI SPEDIZIONE: mezzo dell'azienda/ posta celere/ corriere espresso (porto franco), mezzi che comunque garantiscano la consegna entro le 24 ore dalla spedizione

IMPEGNATIVE DA ALLEGARE:

inviare n° **2 impegnative:**

1. ricerca anticorpi anti HLA citofluorimetrica (pre trapianto) per 8, cod. 90.73.5
2. ricerca periodica anticorpi anti-HLA (panel di 30 cellule), cod. 90.67.4 e crioconservazione siero pre-trapianto, cod. 90.60.4

firmate dal medico (e dall'assistito se fuori regione ER). Compilare le impegnative in modo corretto e comprensibile, preferibilmente a computer.