

IGH en IGK klonaliteitsanalyse (capillaire electroforese)

Beschrijving van de test

Naam:	IGH en IGK klonaliteitsanalyse (capillaire electroforese)
Synoniemen:	IGH klonaliteitsanalyse, IGK klonaliteitsanalyse
Aanvraag code:	MOBI
Frequentie:	wekelijks
TAT:	2 weken
Accreditatie:	ISO 15189:2012 (379-MED)
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Helena Devos

Afname van het materiaal

Afname:	bloed, beenmerg, andere lichaamsvochten
Toegelaten materiaal:	paraffine ingebed weefsel
Toegelaten recipiënt:	EDTA
Volume:	2 mL bloed, 2 mL beenmerg (volstaat voor alle aangevraagde DNA analyses), 2-5 x 50 um coupe

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:	bewaar stalen bij 2-8°C (niet invriezen); verzending naar laboratorium mag bij kamertemperatuur
Bijaanvraag:	Max. 21 dagen na afname indien nog geen DNA beschikbaar, max 2 jaar na afname indien reeds DNA beschikbaar

Analyse

Analysemethode:	PCR, capillaire electroforese.
IVDR status:	LDT: in huis ontwikkelde in-vitro diagnostiek
Deelname EKE:	UKNEQAS
Interpretatie:	De gebruikte methode is PCR met fragmentanalyse met capillaire electroforese. Voor de zware immunoglobineketen IgH worden de FR1-JH en FR3-JH herschikkingen onderzocht. Voor

de licht keten Igkappa worden de V-J, V-Kde en de RSS-Kde herschikking onderzocht. Vals polyclonaliteit, door somatische mutaties t.h.v. de primer aanhechtingsplaatsen is mogelijke maar is afhankelijk van type B-cel neoplasma (meest frequent in folliculair lymfoom). Vals monoclonaliteit komt bij B-cellen zeldzaam voor. De detectielimiet is 5 clonale cellen op 100 normale cellen.

Laatst gewijzigd op

26-02-2025
global

Glims system