

CD4 (CM153) IHQ [Cód. 10908]

INFORMAÇÕES GERAIS

NOME DO EXAME

CD34

OUTROS NOMES DO EXAME

OKT4; CD 4; CD-4;

UTILIDADE DO EXAME

Marcador comum para células T usado para classificar linfomas e condições inflamatórias

REGRAS SEGUIDAS NO CÁLCULO DE COBRANÇA DE IHQ

Para a coloração imuno-histoquímica (IHC) inicial realizada (primeiro IHC), será cobrado o valor estipulado para aquele Anticorpo. Para pesquisas adicionais que no total somem 2 a 5 marcadores celulares será cobrado o valor estipulado para 2 a 5 Anticorpos. Para maior número de marcadores celulares o laboratório fará uma notificação para autorização do procedimento.

AMOSTRA

TIPO DE ESPÉCIME

Espécimes processados para IHQ devem conter tecido fixado em 10% de formalina (formaldeído) tamponada (tampão para manter o pH neutro de 6,8 a 7,4) e incluída em bloco de parafina, oriundos de peça cirúrgica, biópsias ou "cell block".

O tempo de fixação ideal varia entre 8 e 24 horas

INFORMAÇÃO NECESSÁRIA

Para melhor avaliação é necessário um relatório de patologia, diagnóstico estabelecido ou avaliação preliminar e um breve histórico, incluindo o local primário da lesão.

INSTRUÇÕES DE ENVIO

Inclua no pedido de exame o número de identificação do bloco de parafina para correta correspondência do paciente com sua amostra. A amostra deve ser enviada preferencialmente em temperatura ambiente.

AMOSTRA NECESSÁRIA

O espécime deve ser um bloco contendo tecido fixado em formalina e embebido em parafina; Alternativamente podem ser enviadas 3 lâminas de vidro não coradas, "carregadas positivamente", com cortes de tecido 4 microns de espessura. Uma lâmina será corada com hematoxilina e eosina e devolvida.

AMOSTRAS REJEITADAS

Serão rejeitadas os seguintes tipos de amostra enviadas para pesquisa de marcadores celulares: Tecido úmido/congelado; Esfregaços de citologia; Tecido fixado com fixador diferente de formalina; Tecido não incluído em parafina; Lâminas não carregadas positivamente.

INTERPRETAÇÃO CLÍNICA

INFORMAÇÃO CLÍNICA

Glicoproteína não polimórfica pertencente à superfamília das imunoglobulinas expressada na superfície das células T help e serve como correceptor na ativação de células T induzida por antígeno restrito à classe II do MHC.

As células T reguladoras CD4+ CD25+ FOXP3+ mantêm a tolerância periférica e previnem a autoimunidade e podem ser um fator prognóstico em malignidades

Esta glicoproteína serve como receptor de HIV em células T, macrófagos e cérebro

Regulado negativamente por proteínas do HIV durante a progressão da AIDS onde normalmente CD4 > CD8; em pacientes com HIV, a razão CD4 / CD8 é invertida (ou seja, CD4 < CD8) e os pacientes correm risco de infecções oportunistas particularmente se CD4 < 200.

O CD4 é positivo em muitas leucemias/linfomas de células T pós-tímicas e distúrbios linfoproliferativos de células T, Granulomatose linfomatoide cutânea, Papulose linfomatoide ecrinotrópica, Linfoma de células T CD4+ indolente do intestino delgado,

Proliferações linfoblásticas de células T indolentes, Neoplasias dendríticas/histiocíticas,

Neoplasia de células dendríticas plasmocitoides blásticas, Linfoma/sarcoma histiocítico granulomatoso, Leucemia mieloide aguda, Resposta inflamatória antiviral florida, Doença de Kikuchi-Fujimoto, Pitíriase liquenóide e Linfoma associado ao piotórax (alguns).

Em alguns tecido o CD34 é normalmente expresso (não doença) como células T Help, tímócitos (80 - 90%), granulócitos, macrófagos, células de Langerhans e células dendríticas

INTERPRETAÇÕES

Este teste não inclui interpretação patológica, apenas resultados técnicos da coloração. Se interpretação for necessária, solicite uma Consulta de Patologia para uma avaliação diagnóstica completa ou segunda opinião do caso. A interpretação deste teste deve ser realizada no contexto do histórico clínico do paciente e outros testes diagnósticos por um patologista qualificado.

CUIDADOS

O tempo de um corte de parafina pode afetar a imunorreatividade e seus limites de estabilidade variam amplamente entre a literatura publicada e são dependentes de antígeno. A melhor prática é que as seções de parafina sejam cortadas em até 6 semanas

MÉTODO

DESCRIÇÃO DO MÉTODO

Imuno-histoquímica (IHQ) envolve o processo de identificação seletiva de antígenos em células e tecidos, explorando o princípio de anticorpos se ligando especificamente a antígenos para classificação e diagnóstico de células, assim como avaliação de biomarcadores preditivos e prognósticos em doenças malignas.

PRAZO

O prazo de emissão de laudo de IHC pode variar de 3 a 5 dias após recebimento no laboratório.