

MUM-1 (CRM352) IHQ [Cód. 10908]

## INFORMAÇÕES GERAIS

### NOME DO EXAME

MUM-1

### OUTROS NOMES DO EXAME

MUM1/IRF4; Parceiro de interação PU.1; PIP; Fator de resposta ao interferon específico para linfócitos; LSIRF; Proteína de ligação à sequência de consenso de interferon para células T ativadas; ICSAT;

### UTILIDADE DO EXAME

Usado na subclassificação do linfoma difuso de grandes células B (DLBCL) em subtipo semelhante a células B do centro germinativo e subtipo semelhante a células B do centro não germinativo

### 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

MUM1 / IRF4 é a abreviação de mieloma múltiplo 1 / fator regulador de interferon 4 que é normalmente expresso em células plasmáticas, melanócitos, células B ativadas e células T ativadas.

Usado na subclassificação do linfoma difuso de grandes células B (DLBCL) em subtipo semelhante a células B do centro germinativo e subtipo semelhante a células B do centro não germinativo. Pode ajudar a diferenciar o linfoma de Hodgkin clássico (cHL) (MUM1 positivo) do linfoma de Hodgkin predominantemente linfocitário nodular (MUM1 negativo). Ajuda a diferenciar os linfomas de duplo impacto (MUM1 positivo > 45%) de Burkitt e o linfoma difuso de grandes células B (geralmente MUM1 negativo se fenótipo do centro germinativo). Para diferenciar o linfoma de células T angioimunoblástico (AITL) com células semelhantes a Hodgkin/Reed-Sternberg (HRS) do linfoma de Hodgkin clássico.

### 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.