

Wyniki i interpretacja:

Analizę fluorescencyjnej hybrydyzacji in situ (FISH) przeprowadzono na próbce tego pacjenta przy użyciu sond firmy Abbott Molecular, jak opisano powyżej. Dla każdej sondy zbadano dwieście jąder międzyfazowych.

Wzorce sygnału uzyskane za pomocą sond docelowych nie wykazały żadnych nieprawidłowości specyficznych dla testu.

******Proszę pamiętać, że trzy kopie genu IGH zaobserwowano w 1 na 200 jąder (0,5%). Chociaż wynik ten jest niższy od wartości odcięcia i mieści się w zakresie normy, jest to ta sama nieprawidłowość, którą wykryto w poprzednim badaniu FISH.

Dlatego,

Zdecydowanie zaleca się korelację tych wyników z innymi danymi laboratoryjnymi i klinicznymi.

Biorąc pod uwagę ograniczenia tej technologii, wartości testowe mieściły się w zakresie ustalonych normalnych kontroli._

Rekomendacje:

W celu pełnej interpretacji wyników sugeruje się korelację z wynikami standardowej analizy cytogenetycznej, a także wynikami hematopatologicznymi i klinicznymi i/lub innymi odpowiednimi badaniami.

Dodatkowe informacje można znaleźć w poprzednich raportach dotyczących cytogenetycznej i/lub fluorescencyjnej hybrydyzacji in situ (FISH) tego pacjenta.

Uwagi:

Ta analiza FISH ogranicza się do nieprawidłowości wykrywalnych przez określone sondy uwzględnione w badaniu. Wyniki te nie odzwierciedlają innych zmian cytogenetycznych, które można zaobserwować za pomocą standardowej analizy chromosomów.

Zastrzeżenie:

Analizę FISH przeprowadzono przy użyciu odczynników specyficznych dla analitu (ASR). Test ten został opracowany, a jego działanie określone przez Cytogenetics Laboratory, North Shore University Hospital, NY 11030. Nie został on zatwierdzony ani zatwierdzony przez amerykańską Agencję ds. Żywności i Leków.

Administracja Leków (FDA). FDA stwierdziła, że takie zezwolenie lub zatwierdzenie nie jest konieczne. Ten test jest używany do celów klinicznych. Nie należy tego traktować jako badawczego lub badawczego. Laboratorium to posiada certyfikat Clinical

Poprawki dotyczące udoskonaleń laboratoriów z 1988 r. (CLIA-88) jako kwalifikujące do wykonywania klinicznych badań laboratoryjnych o wysokim stopniu złożoności.

Zakresy referencyjne:

Wartość odcięcia wykrywania sondy

Przegrupowanie FGFR3/IGH > 1,5%

Przegrupowanie CCND1/IGH > 2,3%

CCND1/IGH Numeryczne (2O3G) > 5,1%

Przegrupowanie IGH/MAF > 2,3%

Delecja RB1 > 5,1%

Delecja TP53 > 5,1%