

Sehr geehrte Zuweiser/Innen,

Aufgrund teils unklarer Anforderungen für die **FACS/Durchflusszytometrie** Diagnostik im ZIMCL/IHK möchten wir Ihnen hiermit unser internes Prozedere mitteilen.

Angebot der FACS-Untersuchungen im ZIMCL/IHK:

Immunstatus (Lymphozytentyp.+ CD4/ CD8 Ratio + T-Zellaktivierung)

- Bestimmung der Lymphozyten-Subpopulationen (Zellzahl der B-, T- und NK-Zellen, CD4/CD8 Ratio)

Lymphozytenbasistypisierung inkl. Klonalitätsscreening (Kappa/Lambda-Ratio)

- Bestimmung der Lymphozyten-Subpopulationen (Zellzahl der B-, T- und NK-Zellen, CD4/CD8 Ratio) sowie zusätzlich Abklärung auf Klonalität der B-Zellen (bei V.a. auf B-NHL) und Screening auf atypische T-Zellpopulationen.

Lymphomtypisierung (NHL-Erstdiagnose und Verlaufskontrolle)

- Bei auffälliger **Lymphozytenbasistypisierung inkl. Klonalitätsscreening** folgt die weitere Subtypisierung.
- Verlaufskontrolle bei bereits bekannten Non-Hodgkin-Lymphomen.

Blastentypisierung (AML, ALL)

- Abklärung bei V.a. akute Leukämien

PNH-Defektnachweis (Durchflusszytometrie)

Prozedere:

- Bei unklaren Anforderungen (z.B.: peripheres FACS, Lymphozytenphänotypisierung, CD4/CD8-Ratio, FACS Analyse etc.) sowie fehlenden klinischen Angaben (Verdachtsdiagnose, Symptomatik etc.) wird die Basis-Untersuchung **Immunstatus** durchgeführt.
- Bei absoluter Lymphozytose im Differentialblutbild und zusätzlich unklarer Anforderung (s.o.) erfolgt eine **Lymphozytenbasistypisierung inkl. Klonalitätsscreening (Kappa/Lambda-Ratio)**.
- Bei neu diagnostizierten Klonen/Blasten erfolgt eine weitere Subtypisierung.
- Alle weiteren Fragestellungen werden wie bisher nach Möglichkeit bei uns abgeklärt.

Ihr ZIMCL/IHK