



# DETERMINAZIONE FISH PER RIARRANGIAMENTO DEL GENE CCND1/IGH

## Istruzioni per il paziente

### 1. MATERIALE DA CONSEGNARE

1) Inclusione in paraffina o vetrini istologici in bianco relativi all'esame istologico della neoplasia. Questo materiale va richiesto presso la struttura dove è stato eseguito l'esame istologico diagnostico; si prega di far avere a tale struttura il modulo allegato, e di riconsegnarlo unitamente al materiale per l'analisi.

2) Copia del referto istologico diagnostico.

*N.B.: L'assenza di uno dei precedenti requisiti potrebbe comportare una non adeguata valutazione ed, in alcuni casi, la non esecuzione del test.*

**Attenzione:** se l'esame istologico diagnostico è stato eseguito presso il Policlinico Universitario Campus Bio-Medico, non è necessario consegnare i vetrini né copia del referto, ma è sufficiente la **richiesta** (V. punto 2).

### 2. RICHIESTA PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE SSN

L'impegnativa per eseguire l'analisi deve essere compilata da un medico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) sul ricettario per prestazioni ambulatoriali (oppure su ricetta elettronica dematerializzata) e deve riportare la seguente dizione:

IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) con 3-5 sonde di DNA per analisi di 2 sequenze bersaglio (gene CCND1/IGH) (91.37.3\_3)

*Per tutte le comunicazioni necessarie relative alla prestazione richiesta invitiamo il medico richiedente a fornire un recapito telefonico.*

### 3. DOVE CONSEGNARE

a) La ricetta SSN (impegnativa da ricettario oppure ricetta elettronica dematerializzata) per l'analisi del riarrangiamento del gene CCND1/IGH va consegnata presso gli sportelli di Accettazione ambulatoriale, Policlinico Universitario Campus Bio-Medico, via Alvaro del Portillo 200, 00128 Roma (piano -1).

b) Il materiale per l'analisi (inclusione o vetrini) deve essere consegnato presso l'Anatomia Patologica (piano +1 Est) insieme a: copia del referto istologico, modulo allegato compilato, fotocopia dell'impegnativa (rilasciata dal personale dell'Accettazione Prelievi del Policlinico Universitario Campus Bio-Medico contestualmente all'accettazione dell'esame).

### 4. ORARI

L'orario per la consegna del materiale è dalle 8.00 alle 11.00 e dalle 14.00 alle 16.00, dal lunedì al venerdì. È possibile richiedere informazioni relative all'esame al numero 06 225411151.

### 5. RITIRO DEL REFERTO

I referti saranno disponibili dopo 10 giorni lavorativi dalla richiesta; potranno essere ritirati dal paziente o da un suo delegato presso l'Ufficio Ritiro referti (piano terra – Policlinico Universitario Campus Bio-Medico di Roma).



*Allegato alla richiesta di analisi FISH per riarrangiamento del gene CCND1/IGH  
Da consegnare al Laboratorio presso il quale è stato effettuato l'esame diagnostico e da restituire compilato*

**AL LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA  
ALLESTIMENTO VETRINI PER ANALISI FISH**

Egregio Collega,

ho ricevuto richiesta per la determinazione con metodica FISH del riarrangiamento del gene CCND1/IGH su un caso refertato presso il Tuo laboratorio. Per un risultato il più possibile ottimale, ti chiedo la cortesia di fornire il materiale secondo le istruzioni di seguito riportate, e di compilare il presente modulo:

**1) Tessuto richiesto per l'esame**

- Blocchetto d'inclusione in paraffina della neoplasia. Il materiale ricevuto sarà restituito dopo l'esecuzione dell'esame.
- in alternativa, allestire dal blocchetto di neoplasia almeno 5 sezioni istologiche di 3 micron di spessore e raccoglierle su vetrini a carica positiva.

**2) Copia conforme del referto**

*NOTA. Non possono essere effettuate indagini FISH su materiale fissato in Bouin o su tessuti sottoposti a processo di decalcificazione attraverso utilizzo di sostanze acide.*

-----  
Si prega di compilare quanto segue:

Nominativo del paziente:	
Numero dell'esame istologico:	
E' stata utilizzata la formalina come fissativo?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se no, quale?	
Indicare i tempi di fissazione dei tessuti	
Il tessuto inviato è stato decalcificato?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se si, che tipo di decalcificante è stato utilizzato?	
Sono stati utilizzati sostituti dello xilene?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se si, quali?	

Prof. Giuseppe Perrone  
U.O. Diagnostica Molecolare Predittiva - Anatomia Patologica  
Fondazione Policlinico Universitario Campus Bio-Medico di Roma