

 SC Immunogenetica e Biologia dei Trapianti	<b>Invio periodico campioni ematici</b>	SCHE.C03C. N007.13	Rev. 0
	Scheda	Data di entrata in vigore 12_02_2025	Pagina 1 di 2

## Oggetto: invio periodico campioni ematici per Centri Dialisi . Istruzioni per l'invio dei prelievi per lo studio degli anticorpi anti-HLA

### SCADENZE TRIMESTRALI PER L'INVIO DEI CAMPIONI EMATICI:

- 1-15 MARZO
- 1-15 GIUGNO
- 5-20 SETTEMBRE
- 1-15 DICEMBRE

### ATTENZIONE: PRELEVARE ED INVIARE I CAMPIONI EMATICI INDEROGABILMENTE ENTRO I RANGE TEMPORALI SOPRA INDICATI

1. MODALITA' DI PRELIEVO: utilizzare una provetta di 13 mm di diametro e almeno 5 ml di aspirazione, di tipo a secco, senza anticoagulante e con gel di silice per la separazione del coagulo.

2. PREPARAZIONE CAMPIONE: dopo il prelievo attendere la formazione del coagulo e successivamente centrifugare la provetta a 3000 rpm per 15 minuti: siero e coagulo risulteranno separati dal gel. In caso di campione emolizzato, ripetere il prelievo.

3. IDENTIFICAZIONE CAMPIONE: le provette dovranno essere identificate a vostra cura con un'etichetta che riporti:

- cognome, nome e data di nascita del paziente
- data esatta del prelievo.

4. CONSERVAZIONE CAMPIONE: in attesa dell'invio i campioni possono essere conservati a 4°C per qualche giorno, NON devono essere congelati.

5. MODALITA' DI INVIO: riunire i campioni di tutto il centro dialisi e inviarli a temperatura ambiente in busta imbottita, con consegna possibilmente entro le 24 ore.

### 6. DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- impegnativa per identificazione di anticorpi anti HLA di tipo IgG (**codice 90.50.A**) e anticorpi anti HLA di tipo IgM (**codice 90.50.D**)
- eventuale modulo di SEGNALAZIONE EVENTI IMMUNIZZANTI debitamente compilato

7. INDIRIZZO DI DESTINAZIONE: S.C. Immunogenetica e Biologia dei Trapianti U - AOU Città della Salute e della Scienza di Torino- Presidio Molinette, Via Santena 19 - 10126 Torino

 <p>SC Immunogenetica e Biologia dei Trapianti</p>	<p><b>Invio periodico campioni ematici</b></p>	<p>SCHE.C03C. N007.13</p>	<p>Rev. 0</p>
		<p>Scheda</p>	<p>Data di entrata in vigore 12_02_2025</p>

### IMPORTANTE

- VERIFICARE se lo stato di lista indicato per ogni paziente è allineato con la vostra cartella clinica.

- NON INVIARE IL CAMPIONE TRIMESTRALE dei i pazienti che risultano "TEMPORANEAMENTE SOSPESI" o "SOSPESI PER NEOPLASIA". Al rientro in lista attiva inviare un campione ematico seguendo le istruzioni riportate sopra; segnalare all'Immunogenetica che si tratta di studio per rientro in lista attiva.

Per chiarimenti contattare il numero 0116336522.

### ATTENZIONE: TRASFUSIONI

Qualora il paziente sia stato trasfuso, è di importanza fondamentale verificare la presenza di anticorpi anti-HLA. Pertanto circa 20-30 giorni dopo l'ultima trasfusione inviare un campione ematico seguendo le istruzioni riportate sopra e allegare il modulo **SEGNALAZIONE EVENTI IMMUNIZZANTI** debitamente compilato.

NB: In assenza del campione post trasfusione il paziente dovrà essere necessariamente scartato al momento di un eventuale cross-match con un donatore di rene.

### ATTENZIONE: TRAPIANTI E DECESSI

Qualora un paziente iscritto presso la nostra lista sia TRAPIANTATO IN UN CENTRO NON PIEMONTESE, occorre darne tempestiva comunicazione scritta (entro 48 ore lavorative) all'Ambulatorio pre-trapianto di riferimento e all'Immunogenetica e Biologia dei Trapianti, SPECIFICANDO DATA E CENTRO IN CUI E' AVVENUTO IL TRAPIANTO.

Analogamente dev'essere comunicato il DECESSO di un paziente iscritto presso la nostra lista, SPECIFICANDO DATA E CAUSA DEL DECESSO.

Di seguito ricordiamo i CONTATTI:

Ambulatorio pre-trapianto rene Molinette: atr\_pre@cittadellasalute.to.it

fax 011 6336306

Ambulatorio pre-trapianto rene Novara: ambtrapiantorene@maggioreosp.novara.it

fax 0321 3733138

Immunogenetica e Biologia dei Trapianti: sierologiahla@trapiantipiemonte.it