

BCR::ABL1 follow-up bij CML en ALL (p210 b3a2 en b2a2 en p190 e1a2)

Beschrijving van de test

Naam:	BCR::ABL1 follow-up bij CML en ALL (p210 b3a2 en b2a2 en p190 e1a2)
Intern codenummer:	follow-up ALL stalen: 5744; follow-up CML stalen: 5743
Frequentie:	dagelijks op weekdays (maandag t/m vrijdag) weekend enkel zaterdagvoormiddag, niet op zaterdagmiddag of zondagen
Uitvoerend labo:	Campus Rumbeke
Antwoordtijd (TAT):	max. 1 week
Accreditatie:	AZ Delta is geaccrediteerd door BELAC onder certificaatnummer 382-MED.
Verantwoordelijk bioloog:	Barbara Depreter

Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	staal voor moleculair onderzoek
Toegelaten materiaal:	4 mL EDTA bloed indien te weinig staal, kan een halveringsprotocol (vertrekken van 2 mL EDTA) toegepast worden
Commentaar:	Moleculaire testen kunnen op verschillende materialen uitgevoerd worden. Zie afnameprocedure.
Volume:	4 mL EDTA
Aanvraagformulier:	Aanvraagformulieren
Afnameinstructies:	Afname instructies
Aandachtspunten:	Staal moet zo snel mogelijk in het labo aanwezig zijn, bij voorkeur binnen 24u na afname. Stalen tot 72u na afname (indien bewaard in tussentijd bij 2-8°C) worden nog verwerkt.
Bijaanvraag/stabiliteit:	72u

Analyse

Analysemethode:	GeneXpert Rumbeke
-----------------	-------------------

Domein:

Moleculaire Hematologie

Bijkomende informatie:

Testprincipe:

De 3 meest voorkomende fusietranscripten (e14a2/e13a2 en e1a2) worden gedetecteerd en gekwantificeerd via RT-PCR gebruik makende van de volgende Xpert BCR-ABL testen.

*De Xpert BCR-ABL Ultra assay spoort via RT-PCR de 'p210' fusietranscript subtypes e13a2 en/of e14a2 alsook het transcript van het huishoudgen ALB1 (endogene controle) op.

*De Xpert BCR-ABL Ultra 190 assay spoort via RT-PCR het 'p190' fusietranscript subtype e1a2 en het transcript van het huishoudgen ALB1 (endogene controle) op.

De testen worden uitgevoerd op het Cepheid GeneXpert Dx System, dat monsterzuivering, nucleïnezuuramplificatie en detectie van de targetsequentie met behulp van realtime RT-PCR en geneste PCR automatiseert en integreert.

CML:

Monitoring van BCR::ABL1 mRNA niveaus bij CML-patiënten is essentieel voor een adequate behandeling. Met behulp van de zeer gevoelige kwantitatieve RT-PCR reactie wordt het effect van de behandeling opgevolgd en kan er ingegrepen worden indien een stijging van het aantal leukemische cellen wordt waargenomen.

De rapportering van de BCR::ABL1/ABL1 ratio op de Internationale Schaal (% BCR::ABL1IS) voor p210 fusietranscripten laat toe om de therapierespons van patiënten met CML op te volgen en te toetsen aan de aanbevelingen en guidelines van het "European LeukemiaNet" (ELN) en "The National Comprehensive Cancer Network" (NCCN) inzake de monitoring van de respons op tyrosine kinase therapie en eventuele aanpassingen van de therapie.

ALL:

De translocatie t(9;22) is niet exclusief voor CML aangezien deze ook teruggevonden wordt in ongeveer 30% (20%-50%) van de acute lymfatische leukemieën (ALL) bij volwassenen en in 2-10% van de ALL bij kinderen. Heel occasioneel wordt de translocatie ook teruggevonden bij acute myeloïde leukemieën (AML 2%) of zelfs bij lymfoma's en myeloma's. De ratio BCR::ABL1/ABL1 wordt gerapporteerd zonder normalisatie op een IS.

! Deze kwantitatieve test kan niet gebruikt worden voor andere fusietranscripten dan p210 b3a2 en b2a2 en p190 e1a2. Hiervoor dient de kwalitatieve (minder gevoelige) screeningsPCR voor BCR::ABL1 gebruikt te worden.

Copyright © 2026 All rights reserved.