

ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΜΑ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

Δρ. ΙΩANNA ΜΑΝΤΕΚΟΥ – ΛΕΦΑΚΗ
Δερματολόγος- Αφροδισιολόγος
Ιστοπαθολόγος Δέρματος

ΒΙΟΨΙΑ - ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

- Για να δοθεί ή να επιβεβαιωθεί μία κλινική διάγνωση
- Για να αφαιρεθεί μια βλάβη του δέρματος
- Για να προσδιορισθεί αν τα όρια προηγούμενης εκτομής είναι επαρκή
- Έρευνα

ΕΙΔΗ ΒΙΟΨΙΑΣ - ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ

Βιοψία δέρματος = επιδερμίδα, το χόριο και / ή χωρίς τον υποδόριο ιστό

Αφαίρεση βλάβης = Πλήρης αφαίρεση βλάβης για διάγνωση και θεραπεία

Συμπληρωματική Αφαίρεση μετά από βιοψία = Ένα τμήμα της βλάβης είχε αφαιρεθεί για διάγνωση μόνο

ΕΙΔΗ ΒΙΟΨΙΑΣ - ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ

Shave / κατ' επαπτόμενη βιοψία = Μια οριζόντια τομή του δέρματος αφαιρείται για διάγνωση ή θεραπεία

Punch Βιοψία = δείγμα 2-6 mm σε διάμετρο, για διάγνωση

Βιοψία με ξέστρο = θραύσματα ιστού αφαιρούνται με ένα ξέστρο σε σχήμα κουταλιού για διάγνωση και θεραπεία

Το δείγμα τοποθετείται σε 10% ουδέτερη φορμόλη.
όγκος φορμόλης > δέκα φορές από τον ιστό.

SOS δοχείο καλά σφραγισμένο.

Ετικέτα : πλήρες όνομα ασθενούς ,ημερομηνία γέννησης ή / και ΑΜΚΑ,
περιοχή της βιοψίας , ημερομηνία.



ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

- ❑ **ασθενής** = ηλικία, φύλο
- ❑ **δείγμα** = τύπος, ακριβής περιοχή της βιοψίας
- ❑ **κλινικά στοιχεία** = υποψία διάγνωσης, διαφορική διάγνωση
- ❑ **κλινικό ιστορικό** = διάρκεια βλάβης, θεραπεία που εφαρμόζεται ή έχει εφαρμοσθεί.



Στερέωση

ΣΚΟΠΟΣ = Να διατηρήσει το δείγμα δέρματος επ'αόριστον

Η Φορμόλη σχηματίζει διασταυρούμενους δεσμούς μεταξύ των καταλοίπων **λυσίνης** στις πρωτεΐνες, έτσι δεν μεταβάλλεται η δομή τους.

Η οξύτητα της ρυθμίζεται με φωσφορικό άλας για την πρόληψη της οξύτητας που προκαλείται από υποξεία των ιστών, διατηρώντας **ένα pH 7**.

Το δείγμα του δέρματος τοποθετείται σε φορμόλη τουλάχιστον **24 ώρες** πριν από την επεξεργασία του. Διεισδύει αποτελεσματικά αλλά μάλλον αργά, μέσα στον ιστό, ανάλογα με το πάχος του.

Εάν κατά το χρόνο της βιοψίας δεν είναι διαθέσιμο στερεωτικό, το δείγμα πρέπει **να διατηρείται υγρό με φυσιολογικό ορό** και να μεταφερθεί στο εργαστήριο το συντομότερο δυνατό, αφού γίνει εκ των προτέρων επαφή με το εργαστήριο για να επιβεβαιωθεί ότι θα υπάρχει κάποιος διαθέσιμος για να το παραλάβει.

επεξεργασία ιστού

- 1) αριθμός ένταξης δείγματος (μοναδικός)
- 2) επισήμανση άκρων με μελάνη για τον εντοπισμό των περιθωρίων εκτομής (υποψία κακοήθειας)
- 3) Τοποθέτηση του συνόλου ή μέρους του δείγματος σε μία ή περισσότερες μικρές πλαστικές κασέτες που τοποθετούνται σε φορμόλη ή **Gouen**



επεξεργασία ιστού

αυτόματος επεξεργαστής,

αφυδάτωση με αλκοόλη.

Καθαρισμός της αλκοόλης με ξυλόλη

Ιστός έτοιμος για ενσωμάτωση
στη παραφίνη.



Παρασκευαστής

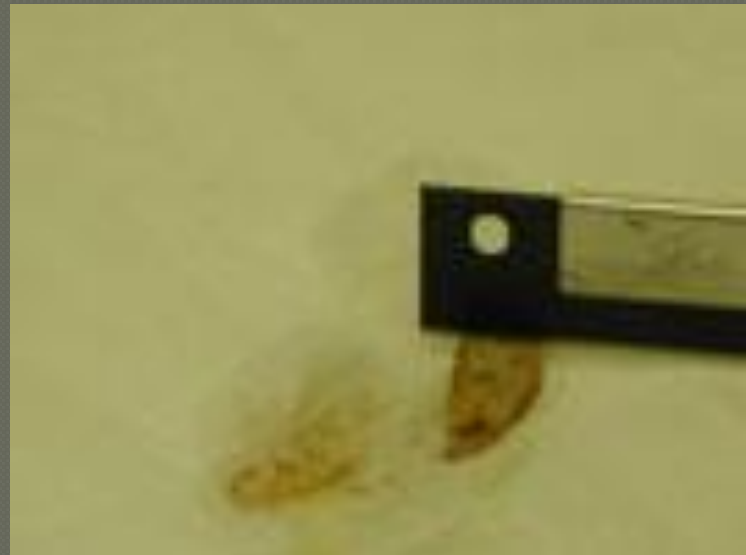
αφαιρεί τον ιστό από την κασέτα

τον σκηνώνει = τοποθετεί σωστά σε ένα καλούπι και χύνει
καυτό κερί παραφίνης πάνω του.

Το κερί ψύχεται, στερεοποιείται και σχηματίζει το μπλοκ
έτοιμο για να κοπεί σε λεπτές μικροσκοπικές τομές (3-5
microns).

Τομές

Ο ενσωματωμένος ιστός κόβεται σε τομές χρησιμοποιώντας μικροτόμο, ο οποίος κινεί το μπλοκ σε ένα πολύ κοφτερό μαχαίρι κάθε 3 έως 5 μικρά.



Τομές

Οι τομές στη συνέχεια επιπλέουν σε ένα θερμό λουτρό νερού, τοποθετούνται σε μια γυάλινη αντικειμενοφόρο πλάκα μικροσκοπίου και ξηραίνονται σε ένα ζεστό φούρνο.



Χρώση

Οι τομές στην συνέχεια βάφονται με τη χρώση ρουτίνας (H & E).

Στα μεγαλύτερα εργαστήρια είναι μια αυτοματοποιημένη διαδικασία, αλλά σε ορισμένα κέντρα γίνεται με το χέρι. Σε ορισμένες περιπτώσεις, μπορούν να χρησιμοποιηθούν άλλες ειδικές χρώσεις.



Χρώση Η & Ε

- **Η Αιματοξυλίνη** περιλαμβάνει μια ποικιλία από μεταλλικά κατιόντα που οδηγούν σε ποικίλες αποχρώσεις του **μπλε**. Είναι μια βασική χρωστική που χρωματίζει τα νουκλεϊνικά οξέα του πυρήνα του κυττάρου και συνήθως απομακρύνεται μερικώς από ένα διάλυμα οξέος-αλκοόλης.
- **Η εωσίνη** είναι όξινη και βάφει **κόκκινα** τα κυτταροπλασματικά συστατικά των κυττάρων.

Επικάλυψη

Μια ρητίνη(EDELAN) εφαρμόζεται σαν κόλλα για στερέωση καλυπτρίδας πάνω από το πλακάκι

ΥΠΑΓΟΡΕΥΣΗ

- Η διαφάνεια είναι τώρα έτοιμη για τον δερματο- παθολόγο για να την εξετάσει και να κάνει την μικροσκοπική περιγραφή, τη διάγνωση και σχόλια.
-
- Ενας γενικός ιστοπαθολόγος ή ένας ειδικός δερματοπαθολόγος εξετάζει τις υπό επεξεργασία ρουτίνας τομές κάτω από ένα οπτικό μικροσκόπιο.
-
- Σε ένα παρασκεύασμα ρουτίνας η έκθεση δίδεται στον αιτούντα ιατρό συχνά εντός 2 εργάσιμων ημερών από την παραλαβή του δείγματος
- Σε ορισμένες περιπτώσεις απαιτούνται για τη διάγνωση ειδικές χρώσεις ή άλλα τεστ που μπορούν να καθυστερήσουν την υπαγόρευση.