Upprättare: Hanna M Björnsson

Fastställare: Michiel Dooper

Provtagningsanvisning Histologi Cervix-, Corpusskrap och Cervixbiopsi - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller remiss PAD histopatologi
Provtagning	**Ange på remissen:** • Pre op diagnos och frågeställning • Preparat typ, op. Metod, preparatmärkning • Eventuell tidigare behandling • Relevanta tidigare PAD och relevanta uppgifter om cervikal screening-sjukhistoria (om tillgänglig) • Eventuell graviditet, smittsamma sjukdomar, gestagenbehandling • Klinisk beskrivning av förändringen/förändringarna • Kolposkopiskt fynd (eventuell SWEDE-score), alternativt ”blinda” biopsier och eventuell kolposkopisk misstanke om invasivitet • Vid biopsier: om patienten är 29 år eller yngre och det behövs indelning i HSIL (CIN 2) och HSIL (CIN 3) anges detta med fördel i anamnesen **Provet:** • Bör före fixering sköljas med fysiologisk koksaltlösning så att onödigt blod avlägsnas. • Fraktionerad abrasio insänds i en burk cervix och en burk corpus. • Biopsier och skrapmaterial bör omedelbart fixeras i 10 % neutral buffrad formalin (4 % formaldehyd). Storleken är ofta 4-7 mm i största diameter och cirka 2-4 mm i tjocklek. Om så önskas kan man skicka materialet på papper, orienterat. Vid alltför små biopsier kan man missa en HSIL-förändring.
Förvaring/Transport	Provet fixeras i 4 % formaldehyd, 10x preparatets storlek

Kopi[illegible]ranteras efter utskriftsdatumet

Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk Patologi och Cytologi
Referensintervall	Ej tillämplig
Svarstid	Upp till 20 arbetsdagar
Ackrediterad	Ja Cervixneoplasier
Efterbeställning	Vid eventuell efterbeställning kontakta Patologen
Patientinformation	Ej tillämplig
Biobanksprov	Ja
Kommentarer/övriga upplysningar	Inga övriga kommentarer
Medicinsk bakgrund/indikation	Mikroskopisk undersökning av Cervix-, Corpusskrap och Cervixbiopsi utförs för att påvisa inflammation, precancerösa förändringar och cancer på livmodertappen respektive i livmoderslemhinnan. Vid tumörsjukdom klassificeras denna enligt riktlinjer i de nationella vårdprogrammen för cervix- och vaginalcancer respektive endometriecancer. Vanliga indikationer för provtagning är atypi vid cellprovskontroll, cervixneoplasi och endometrieneoplasi.

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2023-05-17	8	Lagt till rubriken Revideringar. Ändrat upprättare och slutgranskare. Ändrat från 27 år till 29 år gällande att det bör anges i remiss om indelning CIN 2/CIN 3 behövs.

Kopians giltighet garanteras endast på utskriftsdatumet