

Urologi

Gäller för: Klinisk patologi och cytologi

Utförs på: Patologavdelningen

Njure

Nefrektomipreparat bör skickas färskt till patologavdelningen (observera att preparatet ska inte skäras i, detta kan äventyra diagnosen). Njurvenen och ureter bör alltid märkas ut.

Om inte preparatet kan skickas i färskt tillstånd klyves njuren med längssnitt på lateralsidan mot hilus (OBS! inte genom hilus) så att njurbäckenet öppnas innan formaldehydfixering.

Det ska finnas uppgifter på remissen vad operationsmaterialet i sin helhet omfattar, sidoangivelse och om binjure medföljer eller ej.

Urinblåsa

Biopsier (mapping): Antalet biopsier anges för varje fraktion. Numreras enligt remissuppgifter. Formaldehydfixeras.

TUR-material: För säkrare bedömning av invasion är fraktionering av resektionsmaterialet i huvudprov och tumörbas önskvärt. Formaldehydfixeras.

Cystektomipreparat: inskickas färskt eller formalinfyllt. Preparatet kan lämnas till patologavdelningen ouppklippt med kateter i uretra alternativt fylls blåsan via kateter med formalin - använd 20-60 ml sprutor (buffrad formalin 10%), kateter och uretra knyts om, uretärer utmärkes på valfritt sätt. Om detta förfarande inte är genomförbart fixeras blåsan uppklippt i framvägg och uppnålad på korkskiva (serosaytan mot korkskiva). Klipp om möjligt ej genom tumör. Markera resektionsränder på uretärer och urethra.

Prostata

Mellannålsbiopsi: Rulla av biopsier på pappret. Omedelbar formalinfixering, max 2 minuter, efter provtagning för att undvika artefakter. Klipp pappersbitar så att man har 5 mm marginal runt om mellannålsbiopsin.

TUR-material: Kan eventuell fraktioneras, speciellt om misstanke på fokal förändring.

Total prostatektomi: Kateter i urethra. Om ej preparatet kan sändas färskt till patologlab bör det flyta fritt i rikligt formaldehyd efter markering med orienterande suturer.

Testis

Biopsi med infertilitetsfrågeställning: Fixeras i Bouins lösning (som erhålles färsk från patologlab). Andra biopsier fixeras i formaldehydlösning.

Orchidektomi: Vid t ex torsion eller ablatio pga. prostatacancer fixeras lämpligen testikeln ouppskuren i formaldehyd.

Vid testikel med tumör, som ej kan sändas färsk till patologlab, skäres resektionsrand på funikeln av innan testikeln öppnas och lägges i separat burk med formaldehyd. Därefter skäres testikeln genom rete och epididymis och läggs i rikligt med formaldehyd.