

HUIDBIOPTEN

Dermatopathologie is een essentieel onderdeel van de dermatologische diagnostiek en noodzakelijk bij alarmerende ziektebeelden, van tumor verdachte processen, bij ontbrekende klinische diagnose of bij onvoldoende resultaat van de ingestelde therapie, en voor een definitieve diagnose alvorens een immunosuppressieve therapie in te stellen.

ALGEMENE REGELS BIJ HET NEMEN VAN HUIDBIOPTEN

- Maak het oppervlak nooit schoon; desinfecteer niet
- Verwijder geen korsten of hoorn; losse korsten ook opsturen
- Neem minimaal 3 biopten
- Biopteer verschillende stadia; in ieder geval jonge volledig ontwikkelde laesies
- Vermijd chronische stadia en veranderingen door likken of krabben
- Zorg voor een volledig signalement, anamnese (liefst met foto's) en klinische geschiedenis, inclusief eventueel ingestelde behandelingen
Overleg zo nodig met de dermatopatholoog

PUNCHBIOPTEN

In meeste gevallen bruikbaar
6-8 mm stansjes

Eenvoudig en snel
Draai in één (!) richting

Markeer steeds vóór lokaal-anaesthesie de biopt-plaatsen met watervaste stift !
Biopteer alleen afwijkend weefsel (minder geschikt voor overgang normaal-abnormaal)
Werk met fijne instrumenten en voorkom knijpartefacten

WIGBIOPTEN

Lengterichting van het biopt in haarrichting nemen, waardoor haarfollikels geheel in coupe
Pustels en bullae als geheel te biopteren
Geschikt voor biopteren overgang normaal-abnormaal en oogsten van diep weefsel

ALOPECIA

Minimaal drie biopten van meest kale delen
Ook biopten van normale en beginnend kale huid
Haarrichting moet waarneembaar of aangegeven zijn
(markeren oppervlakte met watervaste stift)

ULCERA

Indolent: biopteer in ulcus en liefst ook diep weefsel.
Progressief: biopteer vooral ook de rand van het ulcus (eventueel wigbiopt) en biopteer in directe omgeving.

NB. Zorg voor een goede follow-up !

Op werkdagen zijn wij doorlopend telefonisch bereikbaar.

Verlengde Klinkertstraat 6 — 6433 PL HOENSBROEK — T 045 5451273 — F 084 7413160
www.valuepath.nl — info@valuepath.nl