

Valuepath

LEVERBIOPTEN

Diagnostiek van leverziekten vereist samenwerking van verschillende specialisten met begrip van elkaars behoeften en mogelijkheden. De samenwerking tussen clinicus en hepato-patholoog staat hierbij centraal.

CYTOLOGISCH ONDERZOEK (DNAB)

- Alleen bruikbaar wanneer de diagnose gesteld kan worden op losse cellen. Bv. tumoren, vervetting, steroid geïnduceerde hepatopathie.
- Blinde biopten zijn alleen bruikbaar bij diffuus in de lever aanwezige afwijkingen. Gerichte biopten onder echobegeleiding kunnen ook voor lokale processen worden gebruikt.

Bij de kat is aspiratie van gal voor cytologisch en bacteriologisch onderzoek een waardevolle aanvulling van de diagnostiek bij verdenking op cholangitis.

Cytologisch onderzoek van de lever is niet geschikt wanneer beoordeling van de histologische structuur noodzakelijk is voor de diagnose en evaluatie van de aandoening; dit geldt voor bijna alle leverziekten (cholangitis, hepatitis, cirrhosis etc.).

HISTOLOGISCH ONDERZOEK

Histologisch onderzoek van de lever is een essentieel hulpmiddel voor de diagnose en evaluatie van leverziekten.

METHODIEK

- 12 uur vasten voor afnemen leverbiopt
- Controleren bloedstolling (PTT, APTT, thrombocyten, fibrinogeen)
- Locale anesthesie (hond) of algemene anesthesie (kat)
- Menghini aspiratiennaalden (blinde biopsie of gerichte biopsie onder echobegeleiding) óf true cut naalden (alleen onder echobegeleiding of tijdens laparoscopie) óf wigbiopten tijdens laparotomie.
- Twee, zo mogelijk drie intacte naaldbiopten van ieder 2 cm lengte.
- Wigbiopten dienen minimaal 1 tot 1,5 cm diep genomen te worden.

Zo snel mogelijk fixeren in neutrale gebufferde formaline 10% (**geen** formaline vrij fixatief). Voorkom fragmentatie tijdens transport, vul het buisje tot de rand met formaline, zodat het weefsel niet kan fragmenteren door schudden.

Merk het buisje met naam/nummer patiënt en geef een duidelijke anamnese.

Op werkdagen zijn wij doorlopend telefonisch bereikbaar.