

Vedlegg 3 Prosedyrer for snitting av polypper

Dokument tittel: Snitting av polypper	Ansvarlig: Prosedyren er utarbeidet av arbeidsgruppen for patologi i forbindelse med Tarmscreeningprogrammet.
Formål: Enhetlig snitting av blokker som inneholder vevsmateriale fra Tarmscreeningprogrammet	Versjon: 1.1.
Beregnet for: Bioingeniører som snitter blokker som inneholder vevsmateriale fra Tarmscreeningprogrammet	Dato: 15.02.23

Snitting av vevsprøver tatt i forbindelse med Tarmscreeningsprogrammet bør utføres mest mulig likt ved patologiavdelingene som mottar prøver fra dette. I den forbindelse er det utarbeidet en veiledende prosedyre som skal ha vært gjennomgått og hensiktsmessig implementert i de enkelte patologiavdelingenes lokale prosedyrer i forbindelse med mottak av prøver fra Tarmscreeningprogrammet. Prosedyren er basert på gjeldene rutiner ved og erfaringer fra laboratoriene som har mottatt prøver fra pilotstudien for nasjonal tarmkreftscreening samt relevante litteratursøk

Generelt om snitting:

- Blokk med materiale festes til mikrotom og snittes i 4 mikrometer (μm) tykke skiver.

Snitting av blokker som inneholder vevsmateriale fra Tarmscreeningprogrammet:

- Alle små biopsier snittes i minst 3 nivåer. Man kan også som veiledning snitte de 3 nivåene med 50-100 μm mellom for å oppnå omtrent det samme^{13,47,48}. Noen opplever at «blokken går varm» ved nedsnitting av blokken mens andre ikke opplever dette. Man kan eventuelt prøve å trimme blokken mellom representative snitt på ett sted i kniven, og at representative snitt snittes på en annen del av kniven.
- Antall nivåer må vurderes noe individuelt. Små biopsier kan gjerne snittes i 4 nivåer om det er plass til dette på et objektglass. Ved større vevsbiter må man gjerne benytte flere objektglass for å fremstille 3 nivåer. Ved store polypper som dekker mye av objektglasset kan det evt. snittes i 2 nivå, men dette kan medføre behov for dypere snitting.
- Ved omlag 10 % av vevsprøvene som ikke viser sikre patologiske forandringer i de første oppleggene finner man diagnostiske forandringer ved dypere snitting. Undersøkelser utført med tanke på funn av adenomer har vist at man påviser flertallet i de første nivåene av dypere snitting slik at 2 nivåer (i tillegg til de 3 første) synes tilstrekkelig og mest kostnadseffektivt.^{12,13}

Beskjæring	Nivå	Kommentar
1. runde	3	3 nivå med 40-50 µm mellom
2. runde	2	2 nivå med 40-50 µm mellom

Godkjent dato:	Signatur:
----------------	-----------