

U -Syto-1 (4078)

Virtsarakon ja virtsateiden kasvaindiagnostiikka: Lähete irtosolututkimusta varten.

Indikaatiot Virtsarakon ja virtsateiden kasvainten osoittaminen, tutkimus ja seuranta. Kasvainepäilyissä kolmen erillisen näytteen ottaminen kolmena peräkkäisenä päivänä parantaa tutkimuksen herkkyyttä. Jo todetun kasvaimen seurannassa riittää kertanäyte.

Näyte 50 ml virtsaa.
Näytteeksi otetaan max 2 tuntia rakossa ollutta virtsaa. Yövirtsa tai yli 4 tuntia rakossa ollut virtsa ei kelpaa, sillä solut ovat liian hajonneita.

- Pesun ja ottotekniikan merkitys on yhtä suuri kuin bakteeriviljelynäytteessä (PLV).
- Juominen ja liikunta auttavat solujen irtoamisessa keräyksen aikana.

N. 50 ml virtsaa sentrifugoidaan heti (5 x 10 ml virtsaputki TAI vaihtoehtoisesti 50 ml kartio/falconputki, joka toimii myös lähetysputkena) 15 min 1500-2000 rpm. Fuugauksen jälkeen supernatantti (neste) kaadetaan varovasti pois. Kunkin solunapin / sedimentin päälle kaadetaan pieni määrä 50 % alkoholia. Lopuksi voit yhdistää viiden putken materiaalin yhteen 10 ml virtsaputkista. Putki täytetään 50 %:lla alkoholilla niin, että fiksoitua sakkaa tulee yhteensä 10 ml.

Jos ei ole mahdollisuutta käyttää fuugia, laitetaan fuugamatonta virtsaa ja alkoholia sama määrä näyteastiaan.

Säilytys ja lähetys Näyte pakataan huolellisesti ja lähetetään huoneenlämpöisenä.

Menetelmä Sytosentrifugointi ja papanicolaou -värjäys, mikroskopiointi.

Toimitusaika 5 työpäivää

Tulkinta Patologian erikoislääkäri antaa lausunnon ja SNOMED- muotoisen diagnoosin. Vastaukseen liitetään myös PARIISIN luokitus.
Virtsarakon ja munuaisaltaan karsinoomista noin 85 % antaa positiivisen löydöksen. Munuaiskudoksen kasvaimissa positiivisia löydöksiä on selvästi vähemmän. Vääriä positiivisia löydöksiä on noin 1-2 % ja ne johtuvat tulehduksesta, virtsakivitaudista tai katetrisaatiosta, erikoisesti kestopatetrasta.

Konsultointi Patologian laboratorio 09 228800