



**Laboratorio di Anatomia Patologica e Isto-Citopatologia**

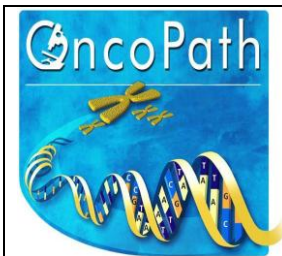
**Floridia, via Archimede n. 160**

**Tel.: 0931/19.11.328 – 0931/94.96.67**

-

**MANUALE DI FRUIZIONE DEI SERVIZI EROGABILI**





# OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



## INTRODUZIONE

Il Servizio di Anatomia, Istologia Patologica e Citodiagnostica della società Onco-Path effettua:

### **esami istologici**

### **esami citologici**

### **esami intraoperatori (estemporanee)**

### **citologia di screening cervico-vaginale e mammario**

### **consulenze o *second opinion***

### **riscontri diagnostici**

### **esami di biologia molecolare (in service)**

### **esami di citogenetica (in service)**

### **l'esecuzione di agoaspirati** di organi superficiali e profondi;

### **l'attività di citoassistenza alla esecuzione di agoaspirati** sotto controllo ecografico e radiologico.

A supporto diagnostico il Servizio è inoltre dotato di:

### **un laboratorio di colorazioni istochimiche**, che permette tra l'altro l'identificazione di alcuni microorganismi (tra cui micobatteri, *Helicobacter Pylori*, miceti ed alcuni protozoi come lo *Pneumocystis Carinii*).

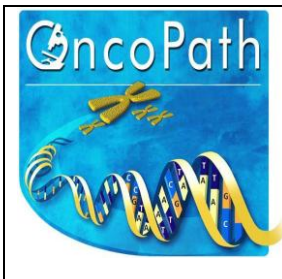
### **un laboratorio di immunoistochimica**, che consente ad es.:

### lo studio immunofenotipico dei linfomi;

### la tipizzazione di particolari forme neoplastiche;

### la valutazione dell'assetto recettoriale ormonale dei carcinomi della mammella, sia su campioni citologici ottenuti per agoaspirazione sia su campioni istologici;

### lo studio di particolari fattori prognostici quali ad es.: Hercep Test (Dako); EGFR (Dako)



## OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)





### la valutazione dell'indice di proliferazione cellulare nei carcinomi della mammella (metodo immunoistochimico con Anticorpo Ki67).

### **service di biologia molecolare e citogenetica** che è in grado attualmente di fornire le adeguate soluzioni per la diagnosi delle malattie cromosomiche pre- e post-natali sia su liquido amniotico, sia su sangue periferico e/o qualunque altra tipizzazione mediante tecniche di ibridazione in situ o PCR (es.: ricerca HPV su materiale citologico o istologico).

**Il Servizio attiva infine consulenze esterne nei casi con particolari difficoltà diagnostiche; tali consulenti sono riconosciuti come esperti a livello nazionale e internazionale ed esercitano la loro attività in strutture sanitarie di fama e accreditate secondo le norme vigenti nei paesi di appartenenza.**

Il lavoro viene espletato seguendo protocolli internazionali e le tecniche ancillari, quali ad esempio l'immunoistochimica sono divenute oramai routinarie consentendo, ad esempio, di tipizzare biologicamente alcune neoplasie, quali i linfomi o i carcinomi della mammella, svolgendo, di conseguenza un importante lavoro di base sul quale successivamente si potrà impostare il protocollo terapeutico oncologico. Quanto descritto, si traduce in una concretizzazione di efficienza di lavoro che va, quindi, dall'inquadramento nosologico delle patologie alla tipizzazione biologica delle neoplasie, costituendo contemporaneamente il punto di arrivo della diagnostica e il punto di partenza della terapia. Ognuna delle attività diagnostiche che si effettua nel nostro Servizio, comprende una fase tecnica in cui il materiale viene valutato e processato (cioè accettazione, descrizione, campionamento, inclusione, taglio e colorazione), ed una fase cognitiva-analitica in cui i reperti macroscopici e microscopici vengono correlati con i dati clinici. Il risultato di questi processi è l'emissione di un referto diagnostico scritto.

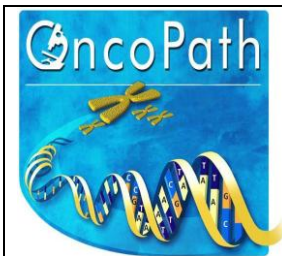
|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p><b>OncoPath s.r.l.</b><br/> Laboratorio di Anatomia Patologica<br/> Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)<br/> Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; <a href="http://www.onco-path.it">www.onco-path.it</a></p> |  |
|---|---|---|

**Obiettivo fondamentale del Servizio è quello di fornire referti diagnostici accurati, tempestivi e clinicamente rilevanti (secondo criteri diagnostici riconosciuti a livello internazionale), basati sull'osservazione di preparati allestiti secondo procedure tecnicamente ottimali.**

Il raggiungimento di questo obiettivo di qualità presuppone che anche l'acquisizione del materiale da esaminare ed il suo invio al nostro Servizio siano eseguiti correttamente.

Per questo motivo abbiamo elaborato il presente Manuale: esso è il frutto del lavoro di collaborazione continua con i colleghi di altri Reparti e Divisioni con cui giornalmente collaboriamo.

A completamento di questa iniziativa, sono state anche prodotte le richieste di esame istologico e citologico (vedi allegati), con l'intento di rendere più facile l'osservanza delle norme espresse nel Manuale stesso.



# OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



## ESAMI ISTO-CITO-PATOLOGICI PER IL *TERRITORIO*

### A. PARTE GENERALE

Il Servizio di Anatomia Patologica può ricevere campioni da analizzare (siano essi di pertinenza istologica, citologica o altro) provenienti da attività medico-chirurgica ambulatoriale pubblica o privata esercitata nel *Territorio* della AUSL.

In questi casi l'utente per poter usufruire dell'esame istologico espletato in convenzione deve:

- 1. munirsi di apposita richiesta del medico curante in cui viene specificato il tipo di prestazione da effettuare (es.: lettura pap test; esame istologico polipo canale cervicale, esame istologico biopsia cutanea, esame delle urine ecc. )**
- 2. recarsi presso l'Ufficio Ticket del Presidio Ospedaliero e pagare secondo tariffario o regolarizzare comunque la propria posizione, in caso di esenzione, facendo apposita dichiarazione;**
- 3. con la richiesta vidimata dal suddetto Ufficio Ticket, portare il contenitore con il materiale da esaminare presso i locali che saranno individuati per lo scopo dalla Direzione Sanitaria negli orari di apertura (dalle ore 09.00 alle ore 13.00).**

**A.1. COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA** - In ogni richiesta (accompagnata ad un eventuale foglio aggiuntivo) devono essere riportati i seguenti dati, indispensabili per la corretta esecuzione dell'esame istologico:

#### **A.1.1. Identificazione del paziente**

A.1.1.1. cognome e nome scritti in carattere stampatello

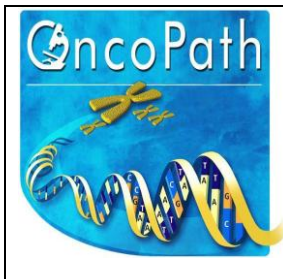
A.1.1.2. sesso

A.1.1.3. data di nascita

#### **A.1.2. Tutte le notizie cliniche e i risultati di eventuali indagini strumentali**

A.1.1.5. la descrizione dettagliata degli eventuali punti di repere

A.1.1.6. i quesiti diagnostici



# OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



## CAMPIONI ISTOLOGICI INVIATI DAI PRESIDI O DAI DISTRETTI

### B. PARTE GENERALE

Ogni campione (o campioni multipli dello stesso paziente) deve essere accompagnato da apposita richiesta di esame istologico.

La richiesta di esame deve essere opportunamente protetta dal possibile contatto con liquidi biologici o fissativi.

**B.1. COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA** - In ogni richiesta devono essere riportati i seguenti dati, indispensabili per la corretta esecuzione dell'esame istologico:

#### B.1.1. Identificazione del paziente

B.1.1.1. cognome e nome scritti in carattere stampatello

B.1.1.2. sesso

B.1.1.3. data di nascita

B.1.1.4 luogo di nascita (se di nazionalità estera, indicare il PAESE)

B.1.1.5. se ricoverato (ricovero ordinario o D-H) o ambulatoriale (divisionale o libero-professionale)

B.1.1.5.1. nel caso di pazienti in regime di ricovero ordinario o in D.H., è obbligatorio l'uso di etichette prestampate riportanti i dati anagrafici sopra citati, quando esse siano in dotazione.

B.1.1.5.2. in caso di prestazioni ambulatoriali (sia divisionali, sia libero-professionali) alla richiesta devono essere allegati tutti i moduli attestanti l'avvenuto pagamento secondo le disposizioni legislative vigenti.

#### B.1.2. Identificazione del mittente

B.1.2.1. **ospedale** o **distretto** di provenienza

B.1.2.2. reparto o ambulatorio dove è stata eseguita la prestazione

B.1.2.3. reparto di ricovero, se diverso da quello dove è stata eseguita la prestazione

B.1.2.4. timbro e firma del medico che ha eseguito la prestazione

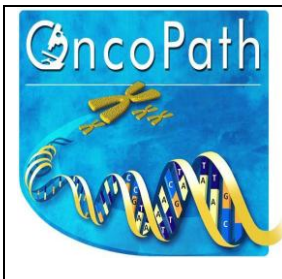
B.1.2.5. nominativo del medico richiedente la prestazione, se diverso dal medico che l'ha eseguita

#### B.1.3. Identificazione del materiale

B.1.3.1. tipo di prelievo e/o di intervento effettuato

B.1.3.2. localizzazione topografica del prelievo e materiale inviato

B.1.3.3. descrizione di eventuali reperi chirurgici



## OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



B.1.3.4. in caso di campioni multipli differenziati essi devono essere chiaramente identificati sulla richiesta mediante numero arabo

B.1.3.5. data del prelievo

B.1.3.6. ora del prelievo, quando previsto e specificato nella parte speciale

### **B.1.4. Dati clinici da indicare SEMPRE**

B.1.4.1. esami istologici/citologici pertinenti già effettuati (se eseguiti in altra sede riportare la diagnosi completa). Allegare copia.

B.1.4.2. esami radiologici, di laboratorio o strumentali significativi. Allegare referto.

B.1.4.3. eventuali trattamenti in corso o pregressi

B.1.4.4. diagnosi clinica certa o sospetta

B.1.4.5. quesiti clinici particolari devono essere chiaramente segnalati

B.1.4.6. eventuali patologie infettive rilevanti devono essere segnalate.

### **B.2. IDENTIFICAZIONE DEI CAMPIONI INVIATI**

**B.2.1.** Il contenitore deve riportare trascritti sulla parete in maniera chiara e leggibile:

B.2.1.1. i dati anagrafici del paziente ed il reparto di provenienza corrispondenti a quelli della richiesta, ove possibile mediante etichetta prestampata da apporre sulla parete laterale del contenitore (NON sul coperchio)

B.2.1.2. la data dell'intervento ed il tipo di materiale inviato

B.2.1.3. in caso di prelievi multipli differenziati deve essere riportato sul contenitore il numero arabo identificativo del campione, corrispondente a quanto riportato sulla richiesta

**B.2.2.** Sul contenitore deve essere evidenziata l'eventualità di rischio biologico nel caso di materiali provenienti da pazienti con patologie infettive rilevanti

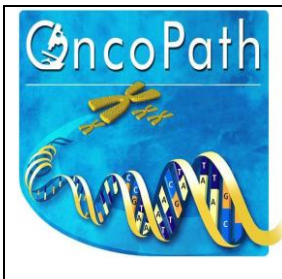
### **B.3. MODALITA' DI INVIO DEL MATERIALE**

**B.3.1.** Il materiale deve essere inviato integro, senza tagli e dissezioni preliminari

#### **B.3.2. Materiale in liquido fissativo**

B.3.2.1. Salvo i casi previsti e specificati nella parte speciale, il materiale deve essere inviato al Servizio in Formalina Tamponata al 10%.

B.3.2.2. La fissazione deve essere rapida, ed immediata per i prelievi biotipici di piccole dimensioni.



## OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



B.3.2.3. Il volume del fissativo deve essere circa 10 volte quello del campione prelevato.

B.3.2.4. La capacità del contenitore deve essere tale da accogliere il prelievo e l'adeguata quantità di fissativo.

B.3.2.5. Il contenitore deve essere a chiusura ermetica, per evitare la dispersione di liquidi e materialD.

### **B.3.3. Materiale allo stato "fresco"**

B.3.3.1. Devono essere inviati allo stato "fresco", con indicazione dell'ora del prelievo:

B.3.3.1.1. i tessuti da sottoporre ad esame estemporaneo intraoperatorio

B.3.3.1.2. gli organi o tessuti asportati per sospetta patologia linfoproliferativa

B.3.3.1.3. le agobiopsie renali con esame in Immunofluorescenza

B.3.3.1.4. le biopsie cutanee con esame in Immunofluorescenza

B.3.3.1.5. le biopsie muscolari per indagini istoenzimatiche

B.3.3.1.6. i tessuti per esame ultrastrutturale

B.3.3.2. Salvo i casi previsti e specificati nella parte speciale, i tessuti freschi devono essere avvolti in garze inumidite con soluzione fisiologica e, nell'impossibilità di consegna immediata, posti in contenitori refrigerati.

## **B.4. MODALITA' DI TRASPORTO E RACCOLTA**

### **B.4.1. Materiale fissato**

B.4.1.1. I campioni nei contenitori con liquido fissativo vanno depositati dal personale addetto dei singoli reparti nel o nei locali che la Direzione Sanitaria del presidio individuerà come punto di raccolta, accompagnati alle richieste correttamente e interamente compilate e ad una lista riassuntiva dei reperti da analizzare firmata dal responsabile della Divisione o Reparto richiedente. La Direzione del Presidio Ospedaliero o del Distretto inviante, avrà cura di preparare una bolla di accompagnamento con l'elenco di TUTTI i campioni che di volta in volta saranno ritirati



B.4.1.2. Il personale addetto del Laboratorio OncoPath S.r.l. effettuerà due turni di raccolta nei giorni di martedì e venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00.

### **B.4.2. Materiale allo stato "fresco".**

B.4.2.1. Per l'invio di campioni non fissati, il Richiedente dovrà avere cura di organizzare il prelievo in coincidenza con i giorni di ritiro dei campioni da parte del personale della OncoPath S.r.l.

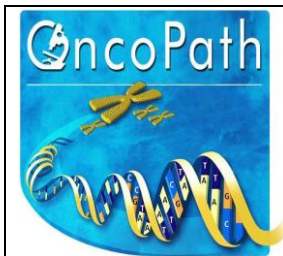
B.4.2.3. L'invio del materiale deve avvenire nel più breve tempo possibile ( vedi punto B.3.3.2. ).



|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <p><b>OncoPath s.r.l.</b><br/>Laboratorio di Anatomia Patologica<br/>Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)<br/>Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; <a href="http://www.onco-path.it">www.onco-path.it</a></p> |  |
|---|--|---|

## B.5. CONSEGNA REFERTI

B.5.1 I referti, contenuti in buste chiuse per ogni singola U.O. richiedente, saranno smistati da parte del personale della OncoPath S.r.l. in coincidenza con i tempi della raccolta dei campioni, pertanto nei giorni di Martedì e Venerdì. Le buste contenenti i referti saranno accompagnate da una distinta riassuntiva degli stessi referti consegnati e da un riepilogo dettagliato delle prestazioni effettuate per ogni singolo caso esaminato. **Tali documenti andranno firmati dal Direttore della U.O. destinataria e costituiranno titolo per i pagamenti delle prestazioni.**



# OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



## CAMPIONI ISTOLOGICI

**C. PARTE SPECIALE:** vengono elencati i vari organi ed apparati in ordine alfabetico, riportando per ogni tipo di prelievo le adeguate istruzioni per il corretto invio.

| ORGANO   | FISSAZIONE     | ISTRUZIONI PARTICOLARI   |
|--|----------------|--|
| APPENDICE CIECALE  | formalina 10 % | nessuna  |
| ARTERIE E VENE   | formalina 10 % | nessuna  |
| ARTI   | formalina 10 % | allegare alla richiesta le refertazioni relative agli esami radiologici, angiografici ed ecografici effettuati.  |
| CAVO ORALE   | formalina 10 % | nessuna  |
| COLECISTI  | formalina 10 % | nessuna  |
| CUTE<br>(es. istologico normale)   | formalina 10 % | specificare se si tratta di biopsia escissionale od incisionale  |
| CUTE<br>(esame in immunofluorescenza:<br>lupus band test, vasculite,<br>pemfigo, pemfigoide, ecc.)                 | nessuna        | specificare sulla richiesta l'ora del prelievo;<br>inviare a fresco; avvolgere il campione in garza imbevuta con soluzione fisiologica;<br>recapitare possibilmente entro 15 minuti dal prelievo |
| ENDOMETRIO   | formalina 10 % | specificare sempre la data dell'ultima mestruazione  |
| ESOFAGO<br>(biopsia; esofagectomia segmen-<br>taria; esofagectomia subtotale;<br>resezione esofago-gastrica, ecc.) | formalina 10 % | nessuna  |
| FEGATO<br>(agobiopsie; resezioni<br>cuneiformi;<br>segmentectomia, ecc.)   | formalina 10 % | nessuna  |
| GANGLI NERVOSI PERIFE-<br>RICI   | formalina 10 % | nessuna  |



# OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



|  |                  |   |
|--|------------------|---|
| <b>GHIANDOLE SALIVARI</b><br>(biopsia; nodulectomia; parotidectomia superficiale e totale; parotidectomia allargata; scialec-<br>tomia sottomandibolare, ecc.) | formalina 10 %   | nessuna   |
| <b>INTESTINO</b><br>(biopsie; polipectomie; resezione<br>segmentaria; emicolectomia;<br>colectomia totale; amputazione<br>retto- sigma, ecc.)                  | formalina 10 %   | nessuna   |
| <b>LABBRO</b><br>(biopsia; resezione cuneiforme)   | formalina 10 %   | nessuna   |
| <b>LARINGE</b><br>(biopsia; coriectomia;<br>laringecto-mia sovraglottica;<br>laringectomia totale e allargata,<br>ecc.)  | formalina 10 %   | per poter fornire dati corretti sui margini di<br>resezione, le coriectomie devono giungere<br>orientatD.   |
| <b>LINFONODO</b><br>(sospetta patologia linfoprolife-<br>rativa)   | formalina 10%    | Se invio a fresco, specificare sulla richiesta<br>l'ora del prelievo; avvolgere il campione in<br>garza imbevuta con soluzione fisiologica;<br>recapitare possibilmente entro 15 minuti dal<br>prelievo |
| <b>LINFONODO</b><br>(sospetta metastasi o patologia<br>non neoplastica)  | formalina 10 %   | nessuna   |
| <b>LINGUA</b><br>(biopsia; resezione cuneiforme;<br>emiglossectomia, ecc.)   | formalina 10 %   | nessuna   |
| <b>MAMMELLA</b><br>(mastectomia, quadrantectomia,<br>nodulectomia o biopsia per<br>carcinoma; recidiva cutanea di<br>carcinoma)                                | formalina al 10% | . In caso di lesioni di piccole dimensioni, è<br>auspicabile che siano contrassegnate con<br>reper (filo, tatuaggio)  |



# OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



|   |                   |  |
|---|-------------------|--|
| MAMMELLA<br>(biopsia o nodulectomia per patologia benigna, mastoplastica riduttiva, ginecomastia, ecc.)         | formalina 10 %    | nessuna  |
| MANDIBOLA<br>(biopsia; resezioni alveolari; rese-zione segmentaria; emimandibolectomia, ecc.)                   | formalina 10 %    | allegare alla richiesta le refertazioni relative ad eventuali esami radiografici   |
| MEMBRANE SIEROSE (pleura, pericardio, peritoneo, vaginale testicolare, omento <b>per sospetto mesotelioma</b> ) | formalina 10%     | nessuna  |
| MEMBRANE SIEROSE<br>(altre patologie)   | formalina 10 %    | nessuna  |
| MIDOLLO OSSEO<br>(agobiopsia con ago di Jamshidi)   | liquido di Zenker | specificare sulla richiesta l'ora del prelievo; recapitare entro 24 ore dall' esecuzione del prelievo;<br>per motivi tecnici possono essere accettati solo i prelievi effettuati fino a 48 ore prima del giorno festivo. |
| MILZA<br>(biopsia, splenectomia per sospetta malattia emolinfoproliferativa)                                    | formalina 10%     | nessuna  |
| MILZA<br>(biopsia, splenectomia per altre cause)  | formalina 10 %    | nessuna  |
| MUSCOLO<br>(biopsia per sospetta distrofia e patologia neuromuscolare)  | nessuna           | orientare opportunamente il frammento; specificare sulla richiesta l'ora del prelievo; inviare a fresco; recapitare possibilmente entro 15 minuti dall'asportazione  |



# OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



|   |                |  |
|---|----------------|--|
| MUSCOLO<br>(biopsie per altre patologie)  | formalina 10%  | nessuna  |
| NASO E CAVITA' NASALI<br>(biopsia; polipectomia; resezioni segmentali e atipiche, ecc.)   | formalina 10 % | nessuna  |
| OCCHIO<br>(biopsie congiuntivali; enucleazione)   | formalina 10 % | nessuna  |
| OSSO<br>(patologia neoplastica)   | formalina 10 % | allegare radiografie della lesione e relativi referti  |
| OSSO<br>(altra patologia)   | formalina 10 % | nessuna  |
| OVAIO e TUBA UTERINA<br>(biopsia; resezione cuneiforme; ovariectomia mono- o bilaterale; salpingo-ooforectomia; salpingectomia parziale o totale, ecc.) | formalina 10 % | nessuna  |
| PANCREAS<br>(biopsia; resezioni parziali; duodenocefalopancreatectomia, ecc.)   | formalina 10 % | nessuna  |
| PARATIROIDI   | formalina 10 % | nessuna  |
| PENE<br>(amputazione; biopsia)  | formalina 10 % | nessuna  |
| PLACENTA  | nessuna        | inviare a fresco entro 1 ora dall'espulsione o, in alternativa, conservare a 4°C per un tempo massimo di 24 ore. Se l'invio non può avvenire entro le 24 ore, fissare direttamente in formalina 10 %.<br>Allegare notizie cliniche dettagliate, riportando anche il peso dell'organo all'espulsione. |



# OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



|   |                |   |
|---|----------------|---|
| <b>POLMONE</b><br>(agobiopsia; biopsie endo e trans-bronchiali; lobectomia; sleeve resection; pneumectomia totale; resezione atipica, ecc.) | formalina 10 % | nessuna   |
| <b>PROSTATA</b> (agobiopsia; TUR; adenomectomia; prostatectomia radicale)   | formalina 10 % | nella prostatectomia radicale apporre punti di repere per il corretto orientamento dell'organo  |
| <b>RENE</b><br>(agobiopsia con immunofluorescenza)  | nessuna        | inviare in PBS pH 7,4; recapitare possibilmente entro 10 minuti dal momento del prelievo.   |
| <b>RENE</b><br>(nephrectomia totale o parziale, tumorectomia, ecc.)   | formalina 10 % | nessuna   |
| <b>STOMACO</b><br>(biopsia; polipectomia; resezione totale o parziale, ecc.)  | formalina 10 % | nessuna   |
| <b>SURRENE</b><br>(agobiopsia; nodulectomia; adrenalectomia)  | formalina 10 % | nessuna   |
| <b>SVUOTAMENTO LINFATICO ASCELLARE</b>  | formalina 10%  | in mancanza di reperi anatomici, i limiti tra i linfonodi del I, II e III livello devono essere indicati da appositi punti di repere chirurgici   |
| <b>SVUOTAMENTO LINFATICO LATERO-CERVICALE</b><br>(svuotamento radicale; svuotamento conservativo tipico o atipico)                          | formalina 10%  | in mancanza di reperi anatomici, il pezzo operatorio deve essere correttamente orientato; le diverse stazioni linfonodali devono essere identificate da appositi punti di repere chirurgici |
| <b>TESSUTI MOLLI</b><br>(biopsie; resezioni per sospetta patologia neoplastica maligna)   | formalina 10%  | inviare con punti di repere e con schema per l'orientamento del pezzo e la valutazione eventuale dei margini di sezione.  |



# OncoPath s.r.l.

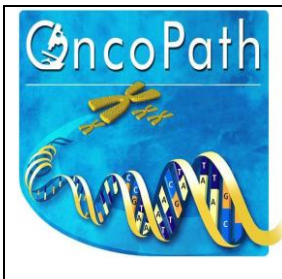
Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



|   |                |   |
|---|----------------|---|
| TESSUTI MOLLI<br>(biopsie, resezioni per altre patologie)   | formalina 10%  | nessuna   |
| TESTICOLO<br>(biopsia; orchietomia semplice; orchifunicolectomia, ecc.)   | formalina 10 % | nessuna   |
| TIMO<br>(biopsia; nodulectomia; timectomia parziale e totale)   | nessuna        | specificare sulla richiesta l'ora del prelievo; inviare a fresco; recapitare possibilmente entro 15 minuti dal momento del prelievo |
| TIROIDE<br>(biopsia; lobectomia; emitiroidectomia; tiroidectomia semplice o allargata, ecc.)  | formalina 10 % | nelle tiroidectomie apporre punti di reperi per il corretto orientamento dell'organo  |
| UTERO<br>(biopsia, biopsia con ansa; conizzazione; amputazione del collo; miomectomia; isterectomia semplice con o senza annessiectomia; isterectomia radicale allargata, ecc.) | formalina 10 % | se necessario, in mancanza di reperi anatomici, orientare il campione mediante punto chirurgico posto sul collo alle ore 12.        |
| VAGINA<br>(biopsia; resezione, ecc.)  | formalina 10 % | nessuna   |
| VESCICA<br>(biopsia; tur; polipectomia; diverticolectomia; cistectomia parziale; cistectomia totale semplice; cisto-prostatectomia; cistoisterectomia; cistectomia radicale)    | formalina 10 % | nessuna   |
| VULVA<br>(biopsia; vulvectomia superficiale; vulvectomia totale e radicale)   | formalina 10 % | nessuna   |



# OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



## CAMPIONI CITOLOGICI

### D. PARTE GENERALE

Ogni campione (o campioni multipli dello stesso paziente) deve essere accompagnato da apposita richiesta di esame citologico.

La richiesta di esame deve essere opportunamente protetta dal possibile contatto con liquidi biologici o fissativi.

**D.1. COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA** - In ogni richiesta devono essere riportati i seguenti dati, indispensabili per la corretta diagnosi citologica:

#### D.1.1. Identificazione del paziente

D.1.1.1. cognome e nome scritti in carattere stampatello

D.1.1.2. sesso

D.1.1.3. data di nascita

D.1.1.4 luogo di nascita (se di nazionalità estera, indicare il PAESE)

D.1.1.4. se ricoverato (ricovero ordinario o D-H), o ambulatoriale (ambulatorio divisionale o libero-professionale)

D.1.1.4.1. nel caso di pazienti in regime di ricovero ordinario o in D.H., è obbligatorio l'uso di etichette prestampate riportanti i dati anagrafici sopracitati, quando esse siano in dotazione.

D.1.1.4.2. in caso di prestazioni ambulatoriali (sia ambulatori divisionali che libero-professionali), alla richiesta devono essere allegati tutti i moduli attestanti l'avvenuto pagamento secondo le disposizioni legislative vigenti.

#### D.1.2. Identificazione del mittente

D.1.2.1. **Ospedale** o **Distretto** di provenienza

D.1.2.2. reparto o ambulatorio dove è stata eseguita la prestazione

D.1.2.3. reparto di ricovero, se diverso da quello dove è stata eseguita la prestazione

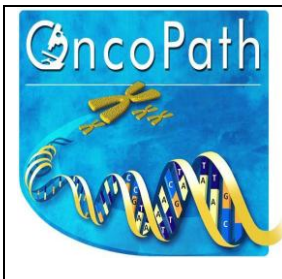
D.1.2.4. timbro e firma del medico che ha eseguito la prestazione

D.1.2.5. nominativo del medico richiedente la prestazione, se diverso dal medico che l'ha eseguita

#### D.1.3. Identificazione del materiale

D.1.3.1. tecnica di prelievo





# OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



D.1.3.2. localizzazione topografica del prelievo

D.1.3.3. in caso di prelievi eseguiti da sedi diverse e/o con tecniche diverse, essi devono essere chiaramente identificati sulla richiesta mediante numero arabo

D.1.3.4. tipo di materiale inviato (liquido, vetri strisciati, ecc.)

D.1.3.5. in caso di liquido, deve essere riportata la quantità inviata

D.1.3.6. in caso di vetrini strisciati deve essere riportato il numero dei vetrini inviati, specificando il tipo di fissazione (essiccamento all'aria, fissazione con alcool o citospray)

D.1.3.7. data del prelievo

D.1.3.8. ora del prelievo, quando previsto e specificato

## **D.1.4. Dati clinici da indicare SEMPRE**

D.1.4.1. esami istologici/citologici pertinenti già effettuati (se eseguiti in altra sede riportare la diagnosi completa). Allegare copia del referto.

D.1.4.2. esami radiologici, di laboratorio o strumentali significativi. Allegare copia del referto.

D.1.4.3. eventuali trattamenti in corso o progressi

D.1.4.4. diagnosi clinica certa o sospetta

D.1.4.5. quesiti clinici particolari devono essere chiaramente segnalati

D.1.4.6. eventuali patologie infettive rilevanti devono essere segnalate.

## **D.2. IDENTIFICAZIONE DEI CAMPIONI INVIATI**

### **D.2.1. Liquidi**

D.2.1.1. Sui contenitori devono essere riportati in maniera chiara e leggibile:

D.2.1.1.1. i dati anagrafici del paziente ed il reparto di provenienza corrispondenti a quelli della richiesta, ove possibile mediante etichetta prestampata



D.2.1.1.2. il numero arabo identificativo corrispondente a quello riportato sulla richiesta, in caso di prelievi da sedi diverse

### **D.2.2 Vetrini strisciati**



D.2.2.1. Sull'apposita banda smerigliata, a matita, sullo stesso lato del materiale, devono essere riportati:

D.2.2.1.1. nome e cognome del paziente

D.2.2.1.2. eventuale numero arabo identificativo del campione, corrispondente a quello della richiesta

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <p><b>OncoPath s.r.l.</b><br/>Laboratorio di Anatomia Patologica<br/>Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)<br/>Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; <a href="http://www.onco-path.it">www.onco-path.it</a></p> |  |
|---|--|---|

**D.2.3. Sul contenitore deve essere evidenziata l'eventualità di rischio biologico nel caso di materiali provenienti da pazienti con patologie infettive rilevanti**

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p><b>OncoPath s.r.l.</b><br/> Laboratorio di Anatomia Patologica<br/> Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)<br/> Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; <a href="http://www.onco-path.it">www.onco-path.it</a></p> |  |
|---|---|---|

### **D.3. MODALITA' DI INVIO DEL MATERIALE**

#### **D.3.1. Liquidi biologici**

D.3.1.1. Deve essere inviata l'intera quantità prelevata, salvo aliquote destinate ad altre procedure diagnostiche.

D.3.1.2. I liquidi devono essere inviati in contenitori a parete rigida provvisti di chiusura ermetica.

D.3.1.3. Nell'impossibilità di consegna in tempi brevi in laboratorio, il materiale deve essere conservato in frigorifero a 4°C (salvo i casi previsti e specificati nella parte speciale).

D.3.1.4. In ogni caso l'invio dei liquidi biologici deve avvenire entro 48-72ore dal prelievo (salvo i casi previsti e specificati nella parte speciale)

#### **D.3.2. Vetrini strisciati**

D.3.2.1. Devono essere usati vetrini provvisti di banda smerigliata e ben puliti.

D.3.2.2. L'eventuale fissazione deve avvenire mediante immediata immersione del vetrino in alcool per almeno 30 minuti, o immediata applicazione di citospray.

D.3.2.3. Il materiale non fissato deve essere fatto essiccare all'aria prima di essere riposto nel contenitore di trasporto.

D.3.2.4. I vetrini devono essere inviati dentro contenitori che ne evitino la sovrapposizione e la rottura.



D.3.2.5. Sul contenitore portavetrini deve essere specificato se si tratta di vetrini fissati o essiccati.

### **D.4. Modalità di trasporto e raccolta**

D.4.1. I campioni citologici possono essere fatti pervenire al Laboratorio di Anatomia Patologica secondo la seguente modalità (salvo i casi previsti e specificati nella parte speciale):



D.4.1.1. I campioni vanno depositati dal personale addetto dei singoli reparti nel o nei locale che la Direzione Sanitaria del presidio individuerà come punto di raccolta, accompagnati alle richieste correttamente e interamente compilate e ad una lista riassuntiva dei reperti da analizzare firmata dal responsabile della Divisione o Reparto richiedente.

D.4.1.2. Il personale addetto della OncoPath S.r.l. effettuerà turni di raccolta nei giorni di Martedì e Venerdì dalle Ore 9,00 alle ore 13,00.

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <p><b>OncoPath s.r.l.</b><br/>Laboratorio di Anatomia Patologica<br/>Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)<br/>Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; <a href="http://www.onco-path.it">www.onco-path.it</a></p> |  |
|---|--|---|

## D.5. CONSEGNA REFERTI

D.5.1 I referti, contenuti in buste chiuse per ogni singola U.O. richiedente, saranno smistati da parte del personale della OncoPath S.r.l. in coincidenza con i tempi della raccolta dei campioni, pertanto nei giorni di Martedì e Venerdì. Le buste contenenti i referti saranno accompagnate da una distinta riassuntiva degli stessi referti consegnati e da un riepilogo dettagliato delle prestazioni effettuate per ogni singolo caso esaminato. **Tali documenti andranno firmati dal Direttore della U.O. destinataria e costituiranno titolo per i pagamenti delle prestazioni.**

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p><b>OncoPath s.r.l.</b><br/> Laboratorio di Anatomia Patologica<br/> Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)<br/> Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; <a href="http://www.onco-path.it">www.onco-path.it</a></p> |  |
|---|---|---|

## CAMPIONI CITOLOGICI

**F. PARTE SPECIALE:** per i diversi tipi di materiale citologico vengono fornite istruzioni per l'acquisizione, la conservazione ed il trasporto.

| TIPO DI PRELIEVO   | FISSAZIONE  | ISTRUZIONI PARTICOLARI   |
|--|---|--|
| AGOASPIRATI (di organi superficiali e profondi)  | 1-2 vetrini essiccati all'aria<br>e<br>1-2 vetrini fissati in alcool. | eventuali microfrustoli vanno inviati in formalina;<br>eventuale liquido va inviato in contenitore a parete rigida con chiusura ermetica, senza fissativo  |
| BAL (liquido di lavaggio bronchioloalveolare)  | nessun fissativo  | il liquido va inviato in contenitore a parete rigida, con chiusura ermetica  |
| BRONCOASPIRATO   | nessun fissativo  | il liquido va inviato in contenitore a parete rigida, con chiusura ermetica  |
| BRUSHING (bronchiale, del tratto gastro-enterico, ecc.)  | vetrini fissati in alcool.  | nessuna  |
| ESCREATO   | nessun fissativo  | preferibilmente inviare 3 campioni, uno al giorno, indicando sulla richiesta di quale si tratta (1°,2°,3° campione)  |
| LIQUIDI BIOLOGICI (versamento pleurico, ascitico, pericardico, sinoviale, lavaggio peritoneale, liquido da idrocele, bile, ecc.) | nessun fissativo  | deve essere inviata l'intera quantità prelevata, salvo aliquote destinate ad altre eventuali procedure diagnostiche; il liquido deve essere inviato in contenitore rigido, con chiusura ermetica |



# OncoPath s.r.l.

Laboratorio di Anatomia Patologica

Via Archimede 160, 96014 FLORIDIA (SR)

Tel.: 0931/94.96.67; 0931/19.11.328; 392-0504321; [www.onco-path.it](http://www.onco-path.it)



|                                  |   |   |
|----------------------------------|---|---|
| LIQUOR                           | nessun fissativo  | deve giungere al nostro Servizio immediatamente dopo il prelievo, in contenitore a parete rigida con chiusura ermetica;<br>specificare se alcune aliquote sono già state utilizzate per altre procedure diagnostiche;<br>riportare sulla richiesta l'ora del prelievo |
| URINA                            | nessun fissativo  | deve essere <b>fresca</b> (entro 4 ore dalla minzione);<br>preferibilmente inviare 3 campioni, 1 al giorno, indicando sulla richiesta di quale si tratta (1°, 2°, 3° campione);<br>segnalare se l'urina è da catetere   |
| SECREZIONE<br>(capezzolo)        | 1-2 vetrini essiccati<br>all'aria<br>e<br>1-2 vetrini fissati in<br>alcool. | nessuna   |
| CITOLOGIA VAGINALE<br>(PAP TEST) | un unico vetrino fissato<br>in alcool o con citospray                       | usare l'apposita richiesta  |