

Technische richtlijnen voor het onderzoek van weefselbiopten in neurologische aandoeningen

Aanvraagformulieren

Alle biopten moeten vergezeld zijn van een [schriftelijke volledig en correct ingevulde aanvraag](#), waarbij de patiëntengegevens op het biopt overeenkomen met deze op de aanvraag.

Team

Diensthooft en coördinator	Prof. Dr. J. Baets	03 265 18 34	e-mail
Labo	N. Camacho	03 265 91 48	labo.ibb@uantwerpen.be
	G. Van De Vijver	03 265 91 48	labo.ibb@uantwerpen.be
Secretariaat	T. Van Roy	03 265 25 96	e-mail
IBB Neurobiobank	Bart De Vil	03 265 26 88	e-mail

Versturingsprotocol

- het labo wordt nogmaals verwittigd op het moment dat de biopsie genomen is en verstuurd gaat worden.
- richtlijnen:
 - een volledig klinisch verslag bezorgen/ meesturen; met ons standaard aanvraagformulier
 - de technische richtlijnen van de laboratoria opvolgen
 - de lokalisatie van het biopt vermelden
 - de naam en adres van het diensthooft / supervisor aan wie een resultaat meegedeeld moet worden opgeven
 - een etiket bezorgen met de administratieve en mutualiteitsgegevens (INSZ nummer en rijksregisternr.) van de patiënt

- de biopten steeds op het volgende adres te bezorgen:

Universiteit Antwerpen

Neurologie labo & IBB-Neurobiobank

Gebouw T, 5de verdieping - lokaal T5.65 of T5.64

(bij afwezigheid: Gebouw T, 6de verdieping secretariaat IBB)

Campus Drie Eiken (Parking 4)

Universiteitsplein 1

2610 Wilrijk

het is uitermate belangrijk het correcte afleveradres te vermelden

- samen met het biopt steeds een [volledig ingevuld aanvraagformulier](#) meesturen

Een spier- en/ of zenuw biopsie:

- Voor histoenzymologie: Dit stuk moet droog blijven. Dus niet invriezen en niet in fixatief overbrengen.
- Indien extra noodzaak elektronenmicroscopie: GEWIJZIGDE PROCEDURE: Dit stuk niet apart te nemen maar het volume opgenomen laten in dat voorzien voor histoenzymologie.

Biopsie procedures

- onder subcutane verdoving met xylocaïne of novocaïne
- grootte van het stuk:
- voor lichtmicroscopie: lengte: 2 cm, breedte 1/2 cm
- voor elektronenmicroscopie: ~~lengte: 1 cm, breedte: 2 mm~~ Dit stuk niet apart te nemen.
- werkwijze:
- eerst het geselecteerde stuk met een bistouri isoleren van de rest van de spier.
Snijden volgens de richting van de vezels

Weefselverwerking

stuk voor **lichtmicroscopie** (histoenzymologie)

- onmiddellijk in een leeg en hermetisch gesloten klein recipiënt plaatsen
- recipiënt op een bed van gewone ijsblokjes of koelelement +0°C in een thermos vervoeren

Let op:

- het biopt niet invriezen door gebruik van bvb. CO2-ijs of stikstof
- het recipiënt droog houden (geen insijpeling van smeltwater)
- uitdrogen weefsel tegengaan door spoedig in gesloten recipiënt gekoeld te plaatsen
- zo snel als mogelijk (max. 2 uur) afleveren aan 'Neurologie labo & IBB-Neurobiobank'

GEEN apart biopt indien vraagstelling ook **klassieke elektronenmicroscopie** vervat:

- bioptvoluop te nemen in datgene voorzien voor lichtmicroscopie
- dissectie vindt plaats in het 'Neurologie labo & IBB-Neurobiobank'
- ~~onmiddellijk gefixeerd door overbrenging met de tang in een 4% fosfaatgebufferde glutaraldehyde oplossing op~~

zenuwbiopt

biopsie procedures

- lokalisatie: nervus suralis (uitzonderlijk en na grondige bespreking kunnen ook de nervus fibularis superficialis of sensiebele tak van de nervus radialis onderzocht worden)
- onder lokale verdoving met xylocaïne of novocaïne: retromalleolair, gedeeltelijke anesthesie van de zenuw boven het biopt (proximaal); onderscheid te maken tussen de vena saphena parva en de nervus suralis: witte kleur van de zenuw, schuine vertakking van zenuwbundeltjes en dysesthesieën thv de zijkant van de voet bij het snijden bevestigen dat het hier om een zenuw gaat. Blauwe kleur, loodrechte vertakking van bloedvaten en afwezigheid van dysesthesieën thv de zijkant van de voet bij het snijden, zijn indicaties dat het hier om de vena saphena parva gaat. Let op: een gethromboseerde vena saphena parva kan het uitzicht van een zenuw hebben maar er zijn GEEN DYSESTHESIEËN BIJ HET SNIJDEN.
- lengte van het stuk:
- voor lichtmicroscopie: 3 cm
- voor elektronenmicroscopie: 2 cm (zit zo mogelijk vervat in biopt lichtmicroscopie van 3cm)
- voor genetica (steriel buisje) : 1 cm
- werkwijze:
- met een pincet zonder tandjes
- eerst het proximale gedeelte doorsnijden en dan distaal:
- - een volledige sectie is aanbevolen
 - een fasciculaire biopsie is af te raden: geeft complicaties voor de patient

weefselverwerking

- onmiddellijk in een leeg en hermetisch gesloten klein recipiënt plaatsen
 - recipiënt op een bed van gewone ijsblokjes of koelelement +0°C in een thermos vervoeren
- Let op:
- het biopt niet invriezen door gebruik van bvb. CO2-ijs of stikstof
 - het recipiënt droog houden (geen insijpeling van smeltwater)
 - uitdrogen weefsel tegengaan door spoedig in gesloten recipiënt gekoeld te plaatsen
 - zo snel als mogelijk (max. 2 uur) afleveren aan 'Neurologie labo & IBB-Neurobiobank'

Mededeling van de resultaten

Spier / zenuw

- Voor een biopsie waarvan wij een volledig klinisch verslag samen met het adres en het INSZ nummer van de patient ontvingen:
- histoenzymologisch verslag: ten vroegste 8 dagen na ontvangst van de biopsie
- immunohistochemisch verslag (op indicatie): ten vroegste 2 weken na ontvangst van de biopsie
- elektronenmicroscopisch verslag indien van toepassing: tot 6 maanden, afhankelijk van de lichtmicroscopische resultaten en van de maandelijkse, gezamenlijke verwerking van de stalen