

Provtagningsanvisning Histologi Placenta - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller remiss PAD histopatologi
Provtagning	Ska placentan analyseras färsk med genetisk analys (t ex till Akademiska, Uppsala), ombesörjer den provtagande enheten själv kontakten med det laboratoriet, samt kontakt innan placentan skickas för analys. Indikationer för undersökning av placenta är: • Prematuritet (< 32 v) • Svår preeklampsi inklusive HELLP-syndrom och eklampsi • Upprepade blödningar och ablatio/ablatiosmisstanke • Komlicerad duplexgraviditet t ex prematuritet < 32 v; tvillingtransfusionssyndrom, intrauterin tillväxthämning, intrauterin forsterdöd. Enbart chorionicitet är inte indikation för PAD. • Asfyxi (Apgar < 5 vid 5 min) och/eller navelartär – pH < 7.0 • IUGR (< 2 SD enligt FV2) • Intrauterin eller perinatal död från och med den andra trimestern • Icke-immun hydrops • Makroskopiskt avvikande placenta eller navelsträng • Misstänkt chorioamnionit eller prematur vattenavgång • Mola eller annat misstänkt tumörengagemang av placenta(skickas efter primär bedömning till Karolinska för molekylär analys) • Vasa praevia • Placenta tillhörande foster eller barn som sänts till obduktion

Provtagning	Ange på remiss: Remissen bör minst innehålla information om: paritet, obstetrisk anamnes, graviditetslängd, aktuellt förlopp inkl status hos foster/barn, födelsevikt hos foster/barn, redan genomförd provtagning av placenta samt frågeställning inkl eventuella önskemål om specialundersökningar.
Förvaring/Transport	Placenta skickas ofixerad i ett stort och tätt förvaringskärl. Den ofixerade placentan kan kortare tid förvaras i kylskåp vid omkring +4° C (max 7 d) innan undersökningen. Navelsträngen ska medfölja i hela sin kvarvarande längd. Om fostret sänts till obduktion kan placenta med fördel skickas i samma försändelse som fostret (UAS). Vid flerbörd bör navelsträngar märkas av klinikavdelningen, så att placenta respektive del av placenta tillhörig respektive barn/foster kan identifieras. Placenter som laserbehandlats vid Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge med frågeställning tvillingtransfusionssyndrom skall vidarebefordras direkt till patologiska kliniken där för specialundersökning. Vid analys på annat laboratorium (Akademiska Uppsala, Karolinska) ta kontakt för information om provhantering.
Analyserande laboratorium	Enheten för Patologi och Cytologi
Referensintervall	Ej tillämpligt
Svarstid	Upp till 20 arbetsdagar
Ackrediterad	Nej

Efterbeställning	Vid eventuell efterbeställning kontakta Patologen
Patientinformation	Ej tillämplig
Biobanksprov	Ja
Kommentarer/övrig upplysning	Inga övriga kommentarer
Medicinsk bakgrund/indikation	Placenta analyseras mikroskopiskt avseende förekomst av inflammation, mikroorganismer, cirkulatoriska förändringar (blödning, trombos, infarkt) och tumörsjukdom. Cytogenetisk undersökning kan också utföras. Sjukliga förändringar i placenta kan påverka graviditeten, såväl foster som moder. Vanliga indikationer för provtagning är intrauterin tillväxthämning, graviditetstoxikos (preeklampsi), förtidig födsel, fosterdöd och tumörsjukdom (mola).

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2022-06-01	5	Lagt till rubriken Revideringar. Uppdaterat länk.
2023-05-09	6	Ändrat upprättare, granskare och slutgranskare.