

Как подготовить материал для замораживающей микротомии

Презентацию подготовила:
Студент Щербакова Диана В-305

- Замораживающий микротом используют не только для срочных биопсий, но и для обычных. Разница лишь во времени фиксации. При изготовлении срочной биопсии формалин подогревают (уменьшается время фиксации до нескольких минут), а при обычной биопсии материал можно оставить в фиксаторе на несколько часов.



Приготовление

1. При взятии биопсии иссекают участок кожи или слизистой оболочки, эти кусочки тканей состоят из эпителия и подлежащих тканей.
2. Для приготовления среза кусочек должен быть ориентирован так, что плоскость среза прошла отвесно (*составляя прямой угол с горизонтальной плоскостью; вертикально*) по отношению к эпителиальному пласту.
3. В горячем парафине это сделать очень трудно, особенно если кусочки очень маленькие. Срез может получиться *тангенциальным (направленный по касательной к данной кривой)*, а по такому микропрепарату диагноз ставить нельзя.
4. Замораживающий микротом позволяет легко ориентировать материал в чашке с водой и расположить на столике микротома. Кусочки кожи, слизистых оболочек, печени и других паренхиматозных органов режутся на замораживающем микротоме очень хорошо, и часто трудно отличить стекла приготовленные таким методом от залитых в парафин. Кусочки некоторых других органов, например молочной железы, режутся значительно хуже.

- Развернутый морфологический диагноз по замороженным срезам не дают. Если по срезу приготовленному методом заморозки диагноз установить не возможно, материал размораживают и заливают в парафин.
- В отдельных случаях материал биопсии сразу направляют в заливку, без замораживающего микротомы, это прежде всего относится к лимфатическими узлам при системных опухолях, т.к. замороженные срезы для дифференциальной диагностики злокачественных процессов и реактивной гиперплазии непригодны.

- Спасибо за внимание