

Axlab Academy 28.10.2025

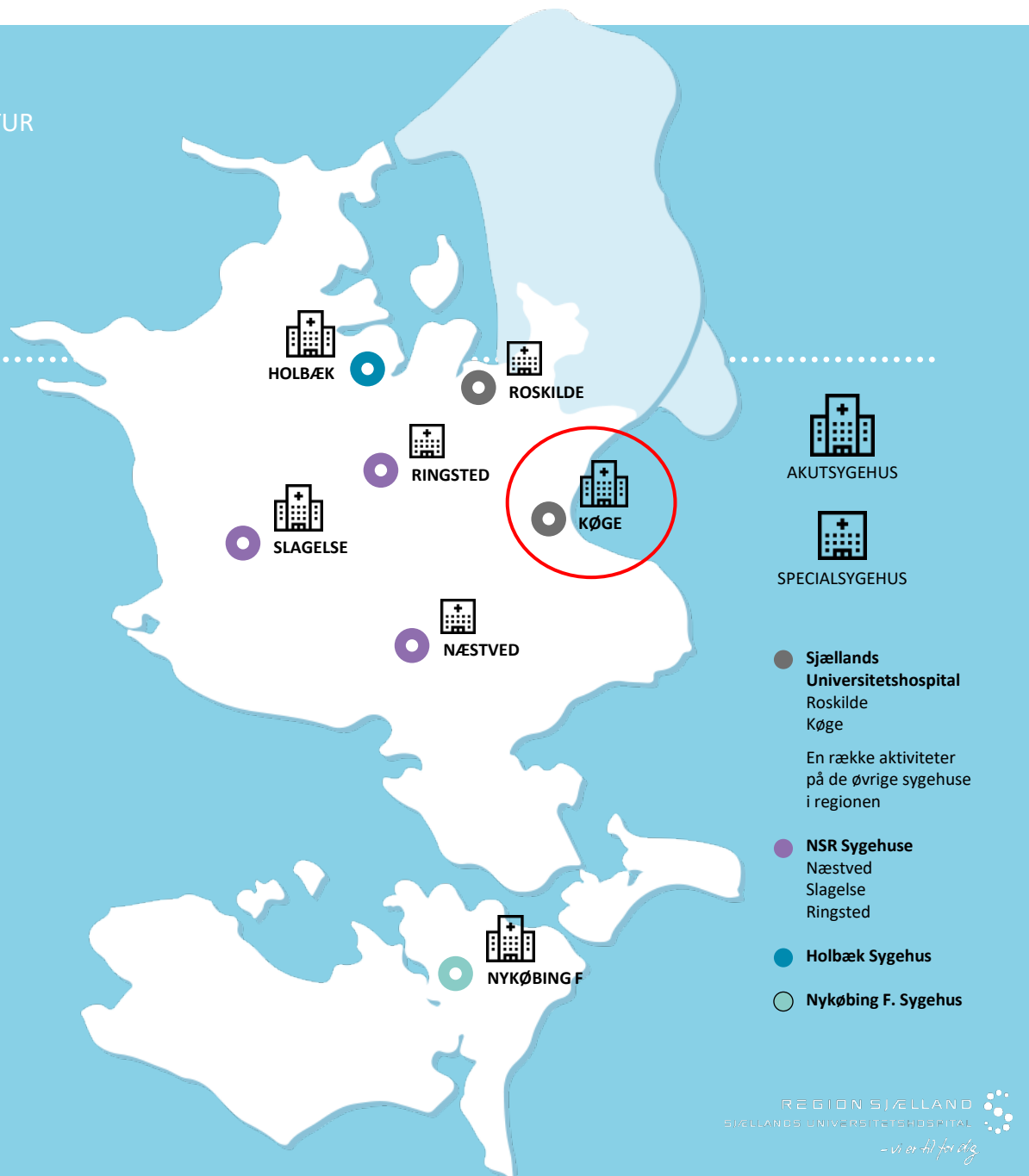
Sjællands Universitetshospital

Køge



Vi sikrer din sundhed

Region Sjælland samarbejder
med 17 kommuner,
450 praktiserende læger
og har sygehuse
fordelt i syv byer



Opbygning af vores patologi afdeling

Afsnit Roskilde

- Komplex udskæring ved læger (alle organer)
- Biokompleks udskæring (gas, uro, mamma, hud)
- Simpel udskæring
- Frys (incl. Mamma)
- **Autotec indstøbning + manuel**
- **2 stk AS410**
- Digital scanning af glas
- Cytologi
- Immunhistokemi
- Flow, FISH, diff. Tælling
- Fremstilling af TMA blokke

Afsnit Køge

- Simpel udskæring
- Biokompleks udskæring (GYN og placenta)
- **Manuel indstøbning (alt)**
- **2 stk AS410**
- Specialfarvninger
- Digital scanning af glas
- Cytologi (lunge, ascites, pleura, urin osv)
- Screening for livmoderhalskræft
- VBT
- Immunhistokemi
- Forskningsprojekter

Afsnit Næstved

Molekylær analyser:

- HPV (Cobas)
- PAM50/Nanostring
- DD-PCR (KRAS, EGFR mm.)
- NGS

Produktion

Samlet antal blokke for hele afdelingen 2024			273.340		
Afsnit	Antal blokke	Komplekse blokke	Simple blokke	Blokke til AS410	Heraf rutine gasbiopsier på AS410
Roskilde	197.413				29.728
Køge	75.927	12.683	63.244	48.805	15.122

Hvor mange % af Køge produktionen skæres på AS410: 64,3%

Heraf rutine gas-biopsier på AS410: 23,9 %

Hvilke tanker er der når hele produktionen samles?

PROP & BERTA

Afsnit Køge



PROP & BERTA

Afsnit Køge

Opgradering af AS410-rum

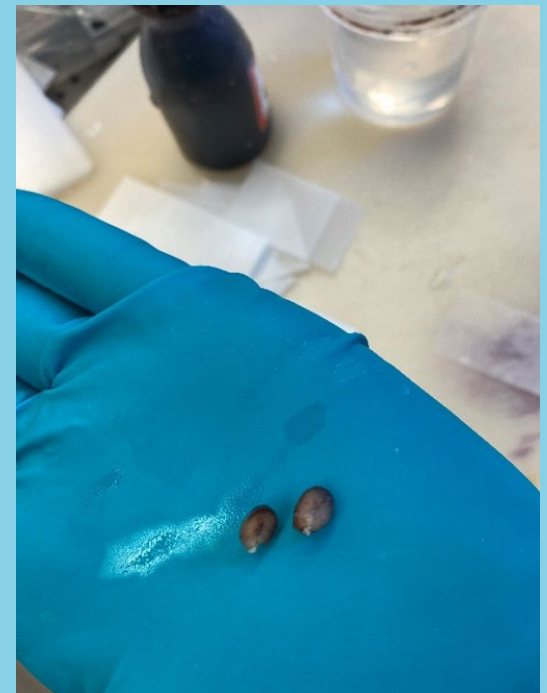
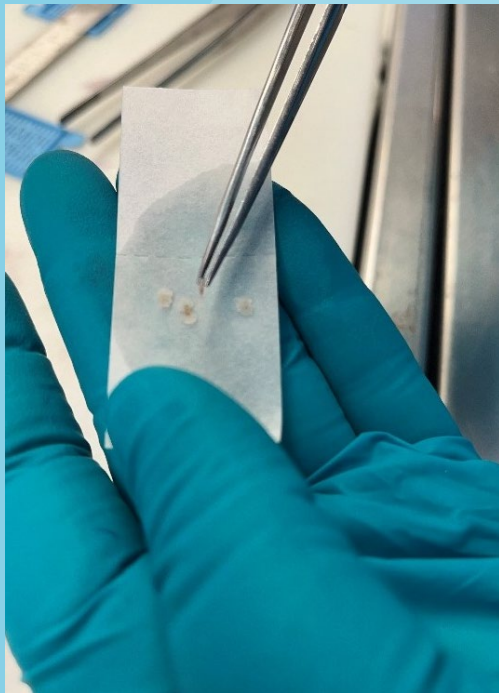
- Kompressorer i væggen
 - Skærme der hænger foran
 - God stabil aircondition
 - Bordplads
 - Reol til forbrugsvarer
 - Skøn udsigt 😊
-
- Når afsnit Roskilde kommer til januar bliver naborum taget i brug til deres 2 AS410



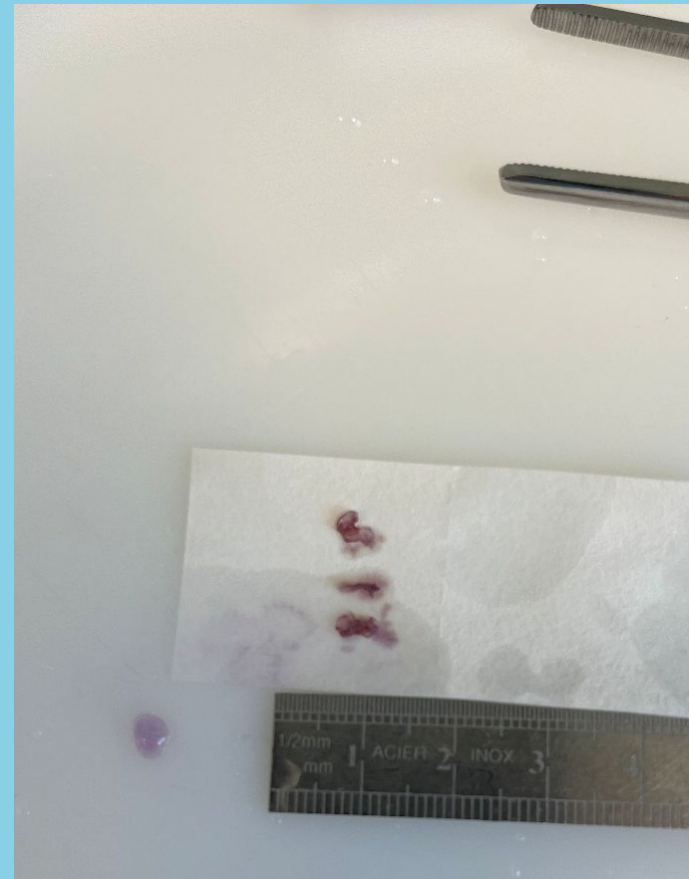
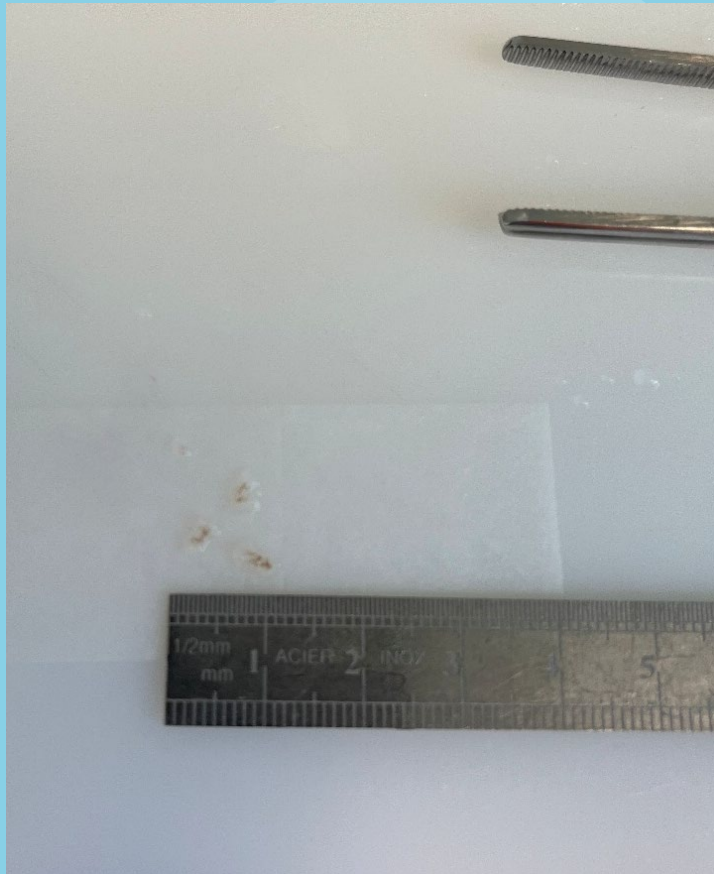
Hvorfor valgte vi for 2 år siden at sætte alle små GAS-biopsier på AS410?

- Øget produktion af GAS-biopsier på vores afsnit (fordeling mellem 2 afsnit)
- Mangel på hænder i histologi-teamet – store blokbunker
- Udfordring: der var trin på alle biopsier fra hele mave-tarm kanalen.
- Skepsis om så tynde og små biopsier kunne skæres på AS410
- Patologerne sagde god for 1 snit. Positivt overraskede over den gode snitkvalitet.
- Optimering af skære-protokol på AS410 fra vinkel 90^0 til 60^0

Simpel udskæring - GAS biopsier



De tynde, lyse vævsstykker tilføres dråber af Mayers Hæmatoxylin, inden de pakkes i biopsipapir



Indstøbning af tarm biopsier manuelt

Fordele:

- Alle vævsstykker lejres i samme niveau
- Op til 6 vævsstykker i samme blok
- Vævsstykkerne lejres centralt i blokken og på "højkant" så giver det mere højde på vævet
- Blokke kan trimmes og sættes på AS410 (vævet skæres ikke så nemt væk)
- Væv fra hele mave-tarmkanalen kan skæres på AS410 (eso, vent, duo, ileum, colon, rect.)

Ulemper:

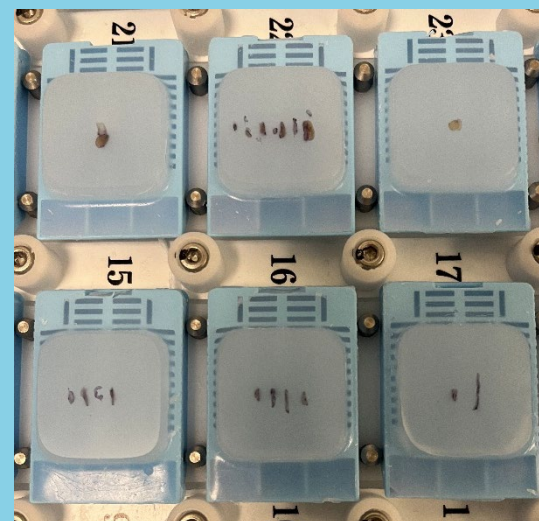
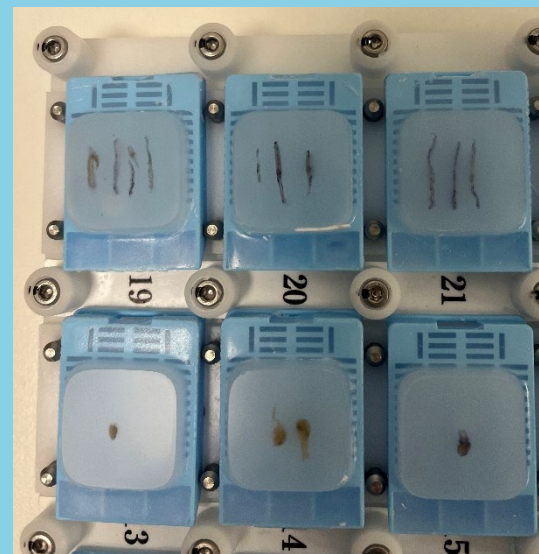
- Der skal oparbejdes erfaring i manuel indstøbning
- "Hænder" bruges til indstøbning i stedet for eks. mikrotomi eller udskæring
- Ofte paraffin rundt på kanterne af kapslerne som skal skrubes af

TID:

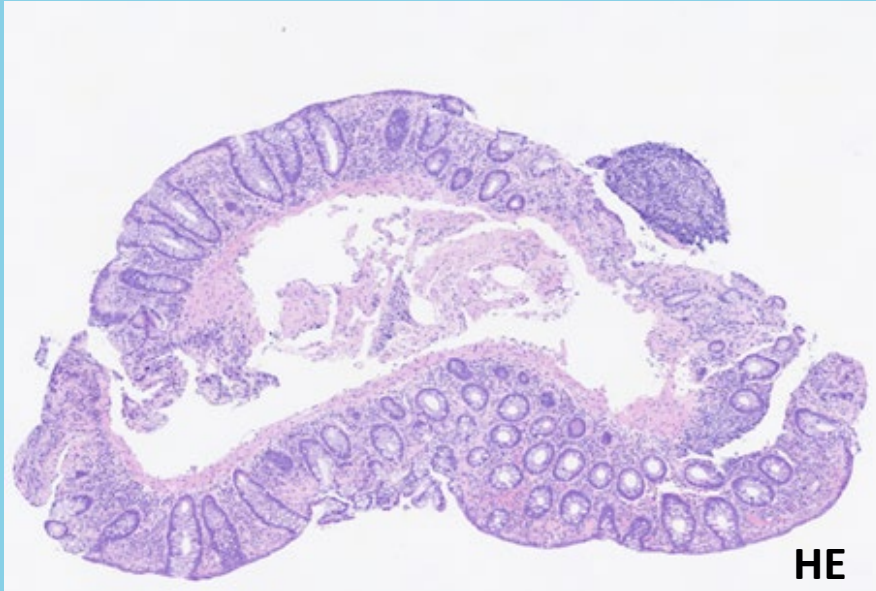
- der bruges muligvis samme mængde tid ved manuel indstøbning som ved simpel udskæring med net-kapsler

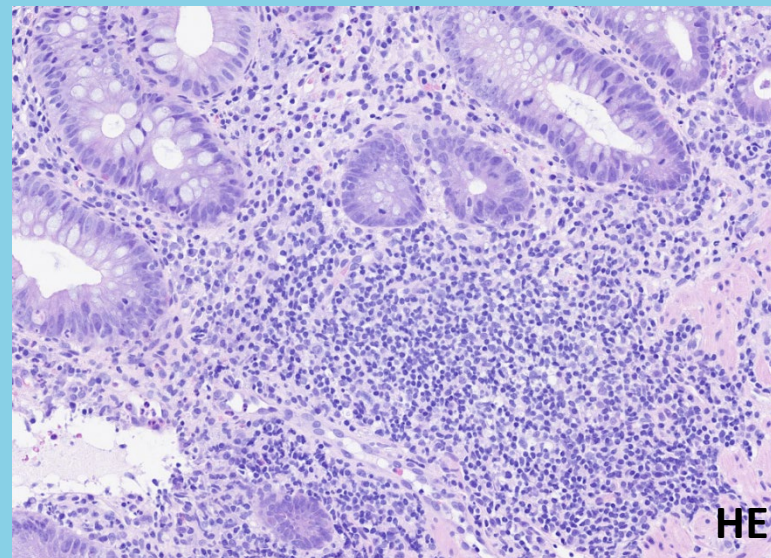
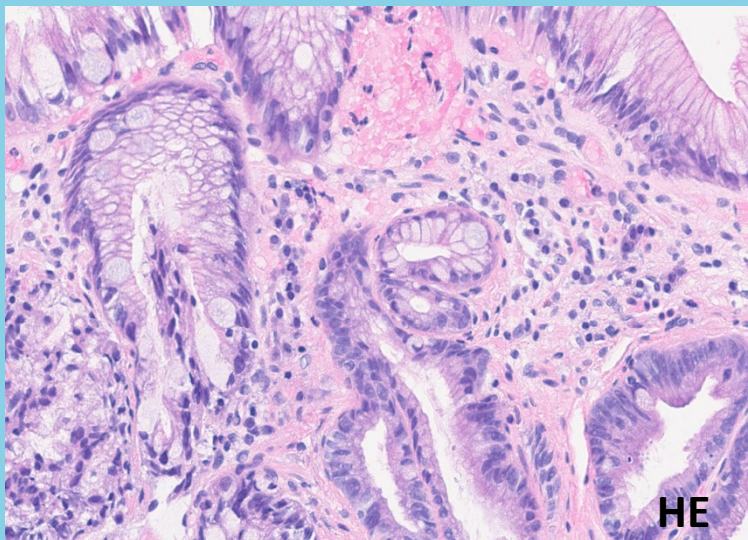
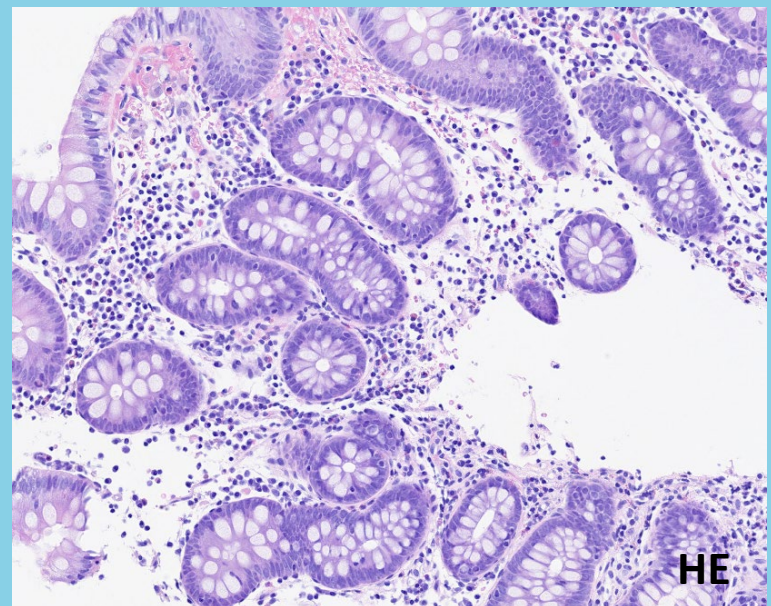
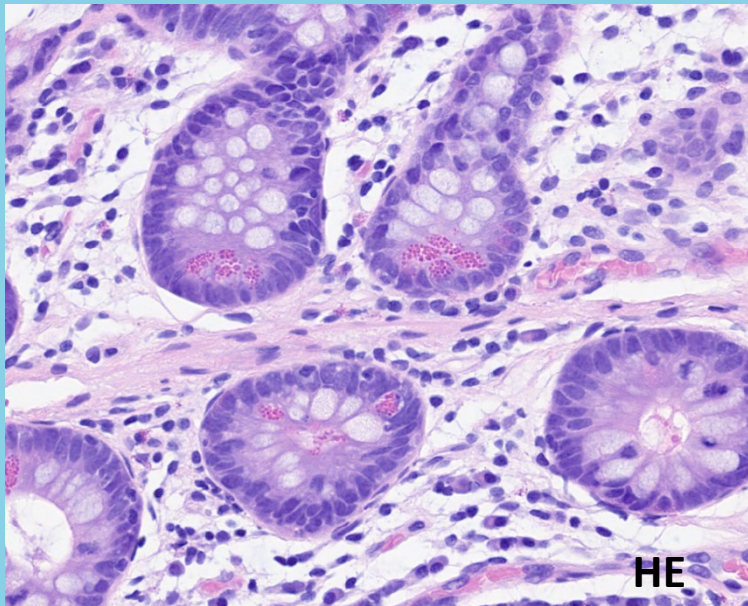


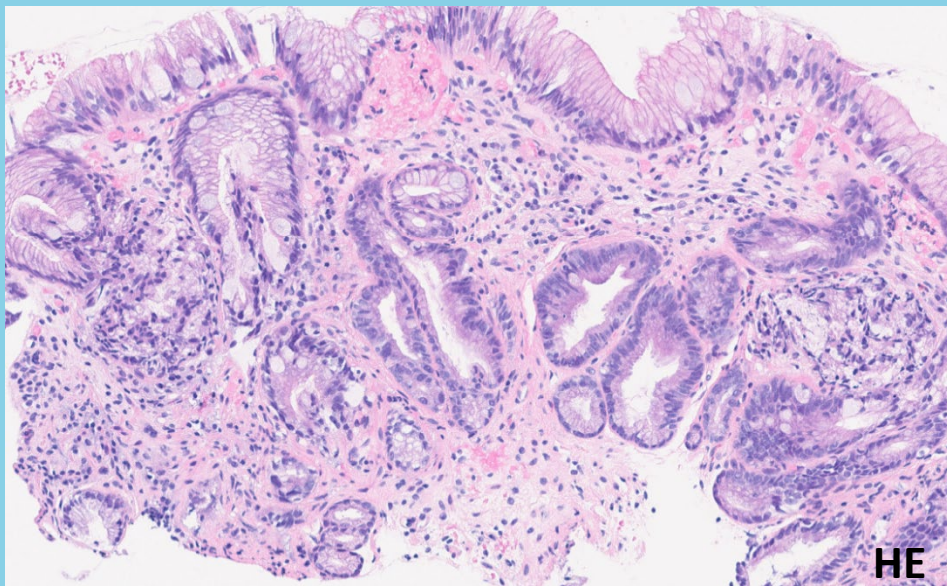
Op til 6 biopsier pr. blok



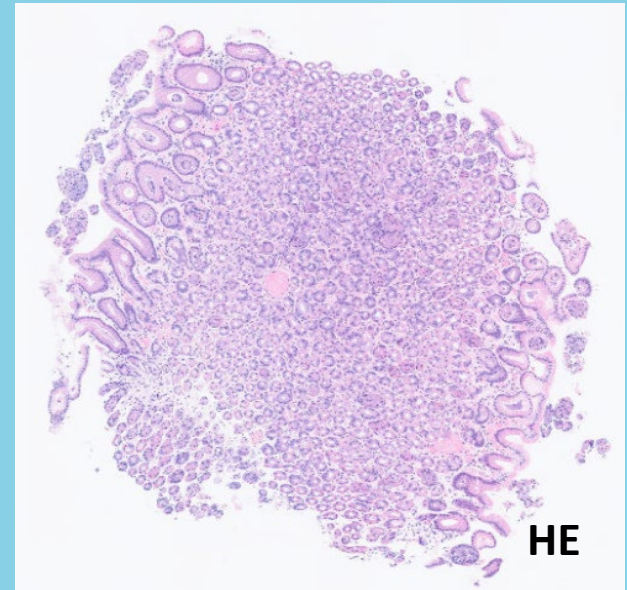
Scanningsbilleder



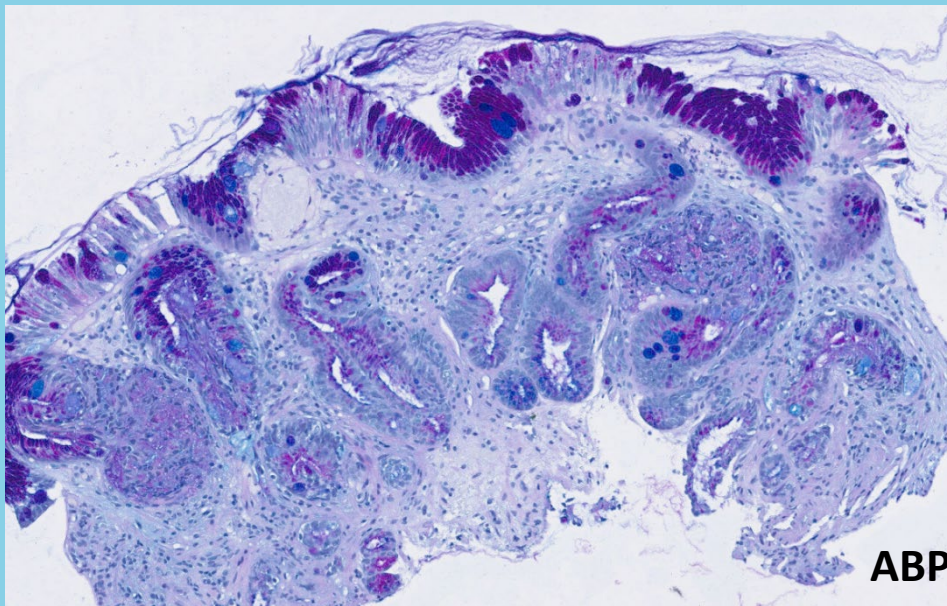




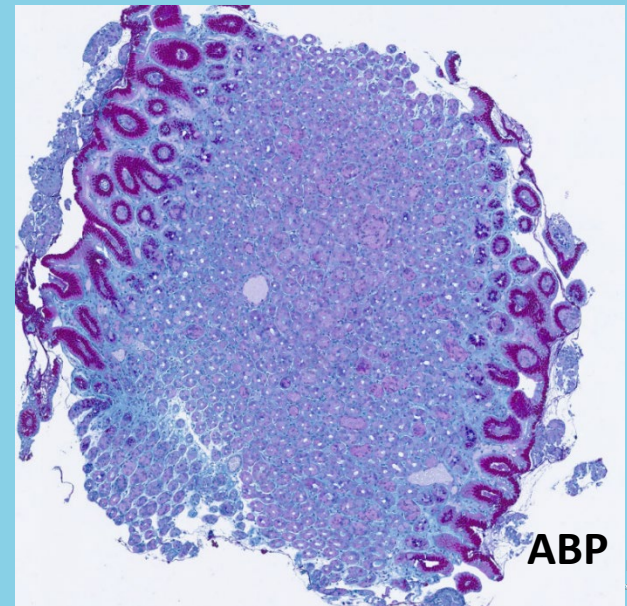
HE



HE



ABP



ABP

Hvordan gavner det vores produktion og flow med manuel indstøbning ?

- Stor andel af vores produktion i Køge samt fremtidig fælles produktion kan skæres på AS410 (fra små biopsier: vulva, esophagus, hud stanser til større spåner mm.) grundet omhyggelig lejring af vævet.
- "hænder"/bioanalytikere frigives til andre opgaver
- Færre HE-DYB
- Færre HE-KVAL
- Væv tilbage i blokken til yderligere undersøgelser
- Ensartet og tynde snit til farvningerne