# 

# Gonadbiopsi eller gonadextirpation på patienter med ovariell insufficiens eller DSD

**Kontaktnummer**

* Gynendokrinologimottagningen: 08 517 721 14
* Rebecca Götze Eriksson: \*81\* 7890 / Hedvig Engberg: \*81\* 2461 / Angelica Lindén Hirschberg: 070 255 99 24
* Reproduktionsmedicinska laboratoriet: 072 254 25 10
* Operationsplaneringen gyn Huddinge: 08 585 863 00
* Provinlämningen Huddinge: 08 585 812 79

**Ansvarig läkare på gynendokrin**

1. **Inskrivning:** Vid mottagningsbesök där operationsbeslut fattas görs mottagningsanteckning inkl. läkemedel, rökning, hjärt- och lungstatus, blodtryck, aktuell längd och vikt.
2. **Hälsodeklaration:** Fylls i av patienten och skickas sedan till op-planeringen på gynmott Huddinge.
3. **Operationsanmälan i Orbit:** Diagnostisk laparoskopi med biopsier alt gonadextirpation (vid tex CAIS). Om patienten är väsentligen frisk (ASA 1-2 och <BMI 30) anmäls till dagkirurgen K59, annars till C-op.
4. **Kontakt med reproduktionsmedicin:** Om patienten vill frysa gonadvävnad för ev framtida fertilitetsmöjligheter och forskning. Följande ska då göras:
   * + Remiss till Reproduktionsmedicin för godkännande samt för avstämning om och under vilka tidsperioder laboratoriet har möjlighet att ta emot vävnaden. Reproduktionsmedicin ansvarar sedan för att samla in samtycke för frysförvaring av vävnaden och biobankslagring.
     + I op-anmälan i Orbit ska då framgå:
       - I rutan ”till operationsplanerare”: aktuella tidsperioder som repro lab har möjlighet att ta emot vävnaden samt att anmälande läkare ska bli kontaktad när operationsdatum är satt så att det kan meddelas repro lab.
       - I rutan ”till salspersonal”: telefonnummer till laboratoriet och provinlämningen.
5. **Remiss till klinisk genetik** 
   * + Provtagningsremiss hittas under ”Vanliga” provtagningsfliken Multidisciplinär -> Farm/Imm/Kem.. -> klinisk genetik -> medfödda/konstitutionella -> genetisk utredning av vävnad (ej hud).
     + Frågeställning: FISH? Karyotyp? Y-fragment? Ange att det skickas vävnad från bägge gonaderna.
6. **Remiss för PAD** 
   * + Frågeställning: Neoplasi? Folliklar?

**På operationsdagen på Huddinge:**

1. Om det planeras nedfrysning av vävnad på reproduktionsmedicinska laboratoriet ska de kontaktas på operationsdagens morgon av operatör för att stämma av planerad operationstid. Laboratoriet ansvarar sedan för att kylbox med is finns på operationssalen innan op-start.
2. Remisser för PAD och till klinisk genetik ska vara förberedda av inskrivande läkare på gynendokrin. Om de mot förmodan saknas ska ansvarig läkare på gynendokrin vara vidimeringsansvarig.
3. Biopsier tas antingen i separata bitar direkt eller i en större bit som sedan delas. Totalt behövs minst 3x10 mm från vardera sida för PAD och klinisk genetik. Gonaderna är ofta väldigt underutvecklade så svårt att ange exakt storlek varför analyser ska prioriteras med PAD i första hand, sedan klinisk genetik och sist nedfrysning till reproduktionsmedicin, se nedan.
4. **PAD**

* Representativ del av biopsin som är tagen ovan från vardera gonad.
* Provtagningsremiss ska finnas från ansvarig läkare på gynendokrin i TC.

1. **Klinisk genetik** 
   * + Mindre del av biopsin som är tagen ovan från vardera gonad som läggs i var sitt sterilt rör med fysiologisk NaCL-lösning som uppmärkes ”hö/vä gonad”.
     + Provtagningsremiss ska finnas från ansvarig läkare på gynendokrin i TC.
     + Per provtagningsremiss skapas bara en etikett. Tas prov från bägge sidor måste man efter remissen är skriven trycka på ”skriv ut” för att få en extra etikett innan man trycker på ”skicka”.
     + Efter operationen skickar usk direkt provet till provinlämningen i Huddinge via rörposten samt meddelar dem att provet är på väg. Om det kan komma fram till Solna innan kl 14 ska det skickas samma dag och annars dagen efter. Det ska förvaras i kylskåp fram till transport och i isbad under transport.
2. **Nedfrysning hos reproduktionsmedicin för ev. framtida fertilitetsbehandling.**
   * + Eftersom gonaderna ofta är underutvecklade måste operatören måste själv bestämma hur mycket som kan exstirperas beroende på storleken av gonaden. Preparatet läggs i det sterila preparatrör med fysiologisk NaCl som ligger i den kylbox som ska vara överskickad innan opstart.
     + Röret märks med en vanlig patientetikett (dvs med endast namn och personnummer) samt ytterligare 3 etiketter läggs i kylboxen.
     + När preparatet är ute ringer usk till reproduktionsmedicinska laboratoriet för hämtning.

**Versionshistorik**

Varje dokument bör innehålla en historik som för varje version talar om vad som ändrats, vem som gjort ändringen och när ändringen gjordes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Version** | **Datum** | **Förändring och kommentar** | **Ansvarig** |
| 2 |  |  |  |
| 1 | 2019-05-07 | Ny | Tekla Lind |