



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA**  
**DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA**  
OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)  
Reparto di Laboratori Didattici — Re.La.Di.  
Servizio di Patologia Veterinaria  
Via San Costanzo, 4 — 06126 Perugia  
Tel. 075/5857767-7739 — Fax 075/5857738

Data .....	Riservato accettazione
Numero .....	
Campione .....	

## RICHIESTA DI ESAME ISTOLOGICO PER BIOPSIA DEL NERVO PERIFERICO

LABORATORIO DI NEUROATOLOGIA

Email: mandara@unipg.it

### PROPRIETARIO:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP e Città: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Fatturare al proprietario: (indicare Cod. Fisc.  
o Part. I.V.A.): \_\_\_\_\_

### MEDICO VETERINARIO:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP e Città: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Part. I.V.A.: \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

### SEGNALAMENTO:

Cane

Gatto

Equino

Altro: \_\_\_\_\_

Razza: \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F  MC  FS Età: \_\_\_\_\_

### Materiale inviato:

Nervo peroneo comune

Nervo ulnare

Altro: \_\_\_\_\_

Mezzo di conservazione: \_\_\_\_\_

**DIAGNOSI CLINICA:** \_\_\_\_\_

**ANAMNESI:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SEGNI NEUROLOGICI:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATI ELETTRODIAGNOSTICI:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Altri dati di Laboratorio:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA**  
**DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA**  
OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)  
Reparto di Laboratori Didattici — Re.La.Di.  
Servizio di Patologia Veterinaria  
Via San Costanzo, 4 — 06126 Perugia  
Tel. 075/5857767-7739 — Fax 075/5857738

Data .....	Riservato accettazione
Numero .....	
Campione .....	

## **RICHIESTA DI ESAME ISTOLOGICO PER BIOPSIA DEL NERVO PERIFERICO**

**LABORATORIO DI NEUROPATOLOGIA**

**Email: mandara@unipg.it**

### **Biopsia del nervo periferico:**

Il campione biotico può misurare da 2 a 5 cm di lunghezza a seconda del nervo campionato. Durante l'escissione chirurgica e le successive manualità, il nervo non deve essere esposto a stiramento o compressione. Per evitare artefatti da schiacciamento, il campione deve essere manipolato solo alle estremità che preferibilmente vanno fissate su un supporto rigido (vedi bastoncino da gelato) con due spilli.

### **ATTENZIONE!**

I problemi più comunemente associati ad un campionamento di nervo periferico sono:

1. Il campione è troppo PICCOLO. È molto facile asportare tessuto connettivo/adiposo che circonda il nervo considerandolo erroneamente nervo. Ricorda che è possibile asportare fino al 30% dello spessore del nervo quando si esegue una biopsia fascicolare.
2. Eccessiva manipolazione del nervo durante l'intervento. Ciò causa molti artefatti che intralciano una chiara interpretazione delle lesioni da parte del neuropatologo.
3. Quando si fissano le estremità del nervo con legatura o per impressione, si rischia di lasciare solo un piccolo tratto di nervo nel mezzo. Se il campione è meno di ½ cm di lunghezza, NON comprimere e non legare, così come evita di usare gli spilli o di stirare il campione sul supporto di legno (il tessuto connettivo del nervo generalmente aderisce molto bene al legno)

Per il trasporto, il campione deve essere avvolto in una garza umidificata con NaCl, meglio se Custodiol, e spedito subito al laboratorio inserito in una provetta di plastica. Se non è possibile spedire subito il campione biotico al laboratorio, si può ancora conservare il campione in frigorifero per non più di 12h per evitarne la disidratazione o, in alternativa, fissarlo in glutaraldeide al 2-3% o formalina neutra tamponata al 10%.

I costi dei Servizi sono riportati nel Tariffario. Le tariffe riportate sono suscettibili di variazioni nei casi in cui vengano erogati in prestazioni complesse. Per questo si consiglia di consultare l'ufficio di Accettazione. Considerando la natura pubblica e di ricerca della presente struttura universitaria, i risultati delle analisi potrebbero essere utilizzati a scopo epidemiologico e di ricerca.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ FIRMA VETERINARIO: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ FIRMA PROPRIETARIO: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informazione ai sensi dell'art.13 del Dlgs. n.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ed esprime la propria autorizzazione al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini degli adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili e assicurative relativi alla gestione amministrativa del rapporto in atto. Il trattamento dei da parte dell'istituto sarà, comunque, improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela della riservatezza e dei diritti del soggetto interessato.

FIRMA PROPRIETARIO: \_\_\_\_\_