

Saçlı deri biyopsi raporunda olması gerekli bilgiler (Alopesiler için)

Hasta Adı Soyadı:

Numune alınma tarihi:

T.C. Kimlik no:

Rapor tarihi:

Cinsiyet/Doğum tarihi:

Biyopsi/Sitoloji No:

Tetkiki isteyen Bölüm:

Tetkiki isteyen Dr:

Biyopsi alınan bölge:

Alınış Şekli:

Biyopsi materyalinin sayısı:

Klinik Bulgular:

Klinik Ön Tanı:

MAKROSKOPİK Görünüm:

Histokimyasal boyalar:

MİKROSKOPİK Görünüm:

EPİDERMAL değişiklikler

Hiperkeratoz, ortokeratoz, akantoz, parakeratoz, foliküler tıkaç, atrofi, likenoid ve vakuoler değişiklikler vb.

DERMAL değişiklikler:

Vertikal kesit bulguları:

Horizontal kesit bulguları:

Foliküler ve interfoliküler bulgular

Folikül sayısı (normal/azalmış/tam kayıp):

Folikül çapı:

- Terminal folikül sayısı:

- Terminal anagen folikül sayısı:
- Terminal katagen-telogen folikül sayısı:
- Vellüs folikül sayısı:
- Terminal/Vellüs folikül oranı:
- Minyatürizasyon varlığı:

Telogen sayısı (terminal telogen folikül/toplam terminal folikül oranı):

Foliküler anatomi (normal/bozulmuş):

Foliküler ünite (her bir foliküler ünitedeki toplam folikül sayısı ile terminal/vellüs folikül oranı, normal/bozulmuş):

İnflamasyon bilgileri (tipi/lokalizasyonu/şiddeti):

Sebase bezler (normal/atrofik/tam kayıp):

Perifoliküler fibrozis veya folliküler skar varlığı:

Diğer bulgular: *Fibröz stellat*, pigment inkontinansı, politrichia, çıplak kıl gövdesi, foliküler lenfositik egzozitoz, foliküler dilatasyon, keratinositlerde tek hücre nekrozu, interfoliküler müsin, elastik lif paterni vb.

DİREKT İMMÜNOFLORESAN İNCELEME (Her hastalıkta gerekli değildir, özellikle sikatrisyel alopesi alt tiplerini belirlerken tanıyı desteklemek amacıyla yapılır)

(Ig G, Ig M, Ig A, C3)

TANI: