

<b>Пол:</b>	<b>Жен</b>
<b>Возраст:</b>	<b>43 года</b>
ИНЗ:	999999999
Дата взятия образца:	02.11.2023
Дата поступления образца:	02.11.2023
Врач:	02.11.2023
Дата печати результата:	02.11.2023

Исследование

## **ИГХ диагностика p16INK4a + Ki-67**

Макроскопическое описание: 3 фрагмента

Микроскопическое описание: фрагменты шейки матки, частично покрытые зрелым многослойным плоским эпителием с акантозом, частично – призматическим эпителием. Выявляется единичный тангенциально срезанный пласт многослойного плоского эпителия с умеренными дискариотическими изменениями, слабым ядерным гиперхроматозом и нарушениями ядерно-цитоплазматического соотношения. В строме определяются крипты («шеечные железы»), очаговая умеренно выраженная лимфоцитарная инфильтрация с небольшой примесью нейтрофильных гранулоцитов. Эпителий крипт состоит из слизи секретирующих высоких цилиндрических клеток с базально расположенными ядрами.

Иммуногистохимическая диагностика: с парафинового блока сделаны срезы на стекла; оценка как внешних, так внутренних контролей окраски при проведении иммуногистохимических реакций с маркерами к p16, ki67.

Положительный контроль позитивный. Отрицательный контроль негативный.

Проведено иммуногистохимическое исследование с антителами к: ki-67, p16. P16 – экспрессия положительная до 80% клеток на всей толщине пласта многослойного плоского эпителия в зоне характерной для интраэпителиального поражения с ядерным и цитоплазматическим окрашиванием. Индекс пролиферативной активности по уровню экспрессии ki-67 - до 65% более 2/3 слоев многослойного плоского эпителия в зоне плоскоклеточного интраэпителиального поражения степени.

Заключение: морфологическая картина HPV ассоциированного плоскоклеточного интраэпителиального поражения высокой степени злокачественности (HSIL, CIN III, выраженная дисплазия плоского эпителия) с положительной экспрессией p16 и высоким пролиферативным индексом Ki-67.

ICD-O код 8077/2

Комментарии к заявке:

Локализация: биопсия ткани

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [www.invitro.ru](http://www.invitro.ru)

**Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.**

**ПРОТОКОЛ  
ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ  
БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА**1. Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал  
. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента3. Пол (муж. - 1, жен. - 2) **2**4. Дата рождения: число **27** месяц **06** год **1980**

5. Полис ОМС

6. СНИЛС

7. Место регистрации

тел. \_\_\_\_\_ История болезни №: \_\_\_\_\_ Лечащий врач \_\_\_\_\_

8. Местность (городская - 1, сельская - 2)

9. Диагноз заболевания (состояния) по данным направления:

10. Код по МКБ

**Локализация: биопсия ткани**

11. Дата забора материала по данным направления \_\_\_\_\_, время \_\_\_\_\_

12. Материал доставлен в 10%-ный раствор нейтрального формалина (да/нет)

13. Дата поступления биопсийного (операционного) материала: дата **02.11.2023**, время **11:42**

14. Отметка о сохранности упаковки

15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата **02.11.2023**, время **11:42**16. Регистрационный номер **999999999**17. Медицинские услуги: код **РШМГ-S**, количество **1**18. Категория сложности (1-5) **5**

19. Вырезка проводилась: дата \_\_\_\_\_, время \_\_\_\_\_

20. В проводку взято \_\_\_\_\_ объектов

21. Назначенные окраски (реакции, определения):

22. Макроскопическое описание:

**3 фрагмента**

23. Микроскопическое описание:

**фрагменты шейки матки, частично покрытые зрелым многослойным плоским эпителием с акантозом, частично – призматическим эпителием. Выявляется единичный тангенциально срезанный пласт многослойного плоского эпителия с умеренными дискариотическими изменениями, слабым ядерным гиперхроматозом и нарушениями ядерно-цитоплазматического соотношения. В строме определяются крипты («шеечные железы»), очаговая умеренно выраженная лимфоцитарная инфильтрация с небольшой примесью нейтрофильных гранулоцитов. Эпителий крипт состоит из слизи секретирующих высоких цилиндрических клеток с базально расположенными ядрами.**

**Иммуногистохимическая диагностика: с парафинового блока сделаны срезы на стекла; оценка как внешних, так внутренних контролей окраски при проведении иммуногистохимических реакций с маркерами к p16, ki67. Положительный контроль позитивный. Отрицательный контроль негативный.**

**Проведено иммуногистохимическое исследование с антителами к: ki-67, p16. P16 – экспрессия положительная до 80% клеток на всей толщине пласта многослойного плоского эпителия в зоне характерной для интраэпителиального поражения с ядерным и цитоплазматическим окрашиванием. Индекс пролиферативной активности по уровню экспрессии ki-67 - до 65% более 2/3 слоев многослойного плоского эпителия в зоне плоскоклеточного интраэпителиального поражения степени.**

24. Заключение:

25. Код по МКБ

**Морфологическая картина HPV ассоциированного плоскоклеточного интраэпителиального поражения высокой степени злокачественности (HSIL, CIN III, выраженная дисплазия плоского эпителия) с положительной экспрессией p16 и высоким пролиферативным индексом Ki-67.**

**ICD-O код 8077/2**

Онкошифр 8077/2

26. Комментарии к заключению и рекомендации:

27. Прижизненное патолого-анатомическое исследование выполнили:

Врач-патологоанатом

Перемышленко Алексей Сергеевич

М.П.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

Врач-специалист,  
осуществляющий  
консультирование

М.П.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

28. Дата проведения прижизненного патолого-анатомического исследования:

**02.11.2023 14:58**

Образец