

**ФИО**

<b>Пол:</b>	<b>Муж</b>
<b>Возраст:</b>	<b>43 года</b>
ИНЗ:	999999999
Дата взятия образца:	23.10.2023
Дата поступления образца:	25.10.2023
Врач:	26.10.2023
Дата печати результата:	27.10.2023

## Исследование

**ИГХ диагностика рака предстательной железы**

Макроскопическое описание: парафиновый блок с фрагментами серой ткани длиной до 15 мм

Микроскопическое описание: исследуемый материал представлен фрагментами ткани предстательной железы и слизистой оболочки мочевого пузыря. Один фрагмент (№ 9999-1-3-1/23) ткани предстательной железы с микрофокусом атипичной мелкоацинарной пролиферацией, подозрительной на аденокарциному. В остальных - фокальная гиперплазия базальных клеток, очаговая железистая гиперплазия, атрофия и слабо выраженная лимфоцитарная инфильтрация. Выявляются фрагменты слизистой оболочки мочевого пузыря с подслизистой основой; слизистая оболочка покрыта переходным эпителием с формированием папиллярных структур, с формированием гнезд фон Брунна, фокальной воспалительной смешанной клеточной инфильтрацией в строме.

Проведено иммуногистохимическое исследование с антителами к: CK HMW (34 E12), p63, AMACR. Реакция с антителами к CK HMW (34 E12), p63 - негативна; AMACR - позитивна. Положительный контроль позитивный. Отрицательный контроль негативный.

Заключение: в столбике ткани предстательной железы (№ 9999-1-3-1/23) мелкий фокус ацинарной аденокарциномы сумма по Глиссону 3+3=6 баллов, Gleason Grade Group I, занимающий до 5% площади столбика, протяженностью до 0,6мм при длине столбика 12мм. Признаков перинеуральной, ангио\лимфоваскулярной в объеме исследованного материала не обнаружено. На остальном протяжении признаки доброкачественной гиперплазии ткани предстательной железы, слабо выраженный хронический простатит. Хронический папиллярный цистит.

ICD-O code 8140/3.

**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.



М.П. / Подпись врача

**ПРОТОКОЛ  
ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ  
БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА**

1. Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента
3. Пол (муж. - 1, жен. - 2) **1** 4. Дата рождения: число **26** 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
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 **25.10.2023**, время **15:46**
14. Отметка о сохранности упаковки
15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата **25.10.2023**, время **15:46**
16. Регистрационный номер **999999999**
17. Медицинские услуги: 18. Категория сложности (1-5) **5** код **53ЗИГХ-С**, количество **1**
19. Вырезка проводилась: дата, время 20. В проводку взято - объектов
21. Назначенные окраски (реакции, определения):
22. Макроскопическое описание:

**парафиновый блок с фрагментами серой ткани длиной до 15 мм**

23. Микроскопическое описание:  
**исследуемый материал представлен фрагментами ткани предстательной железы и слизистой оболочки мочевого пузыря. Один фрагмент (№ 9999-1-3-1/23) ткани предстательной железы с микрофокусом атипической мелкоацинарной пролиферацией, подозрительной на аденокарциному. В остальных - фокальная гиперплазия базальных клеток, очаговая железистая гиперплазия, атрофия и слабо выраженная лимфоцитарная инфильтрация. Выявляются фрагменты слизистой оболочки мочевого пузыря с подслизистой основой; слизистая оболочка покрыта переходным эпителием с формированием папиллярных структур, с формированием гнезд фон Брунна, фокальной воспалительной смешанной клеточной инфильтрацией в строме.**  
**Проведено иммуногистохимическое исследование с антителами к: СК HMW (34 E12), p63, AMACR. Реакция с антителами к СК HMW (34 E12), p63 - негативна; AMACR - позитивна. Положительный контроль позитивный. Отрицательный контроль негативный.**

24. Заключение: 25. Код по МКБ
- в столбике ткани предстательной железы (№ 9999-1-3-1/23) мелкий фокус ацинарной аденокарциномы сумма по Глиссону 3+3=6 баллов, Gleason Grade Group I, занимающий до 5% площади столбика, протяженностью до 0,6мм при длине столбика 12мм. Признаков перинеуральной, ангиолимфоваскулярной в объеме исследованного материала не обнаружено. На остальном протяжении признаки доброкачественной гиперплазии ткани предстательной железы, слабо выраженный хронический простатит. Хронический папиллярный цистит.**

26. Комментарии к заключению и рекомендации: Онкошифр **8140/3**

27. Прижизненное патолого-анатомическое исследование выполнили:  
Врач-патологоанатом

М.П.

(подпись)

- Врач-специалист, осуществляющий консультирование

М.П.

(подпись)

28. Дата проведения прижизненного патолого-анатомического исследования: **26.10.2023 14:43**