

ФИО

Пол:	Жен
Возраст:	74 года
ИНЗ:	999999999
Дата взятия образца:	26.10.2023
Дата поступления образца:	27.10.2023
Врач:	02.11.2023
Дата печати результата:	01.07.2024

Исследование

ИГХ экспрессия белка PD-L1 клон SP142 (Ventana)

Макроскопическое описание: Доставлены 3 парафиновых блока + 3 стеклопрепарата г/э с №46п/23 по №48п/23 + 4 ИГХ-стеклопрепарата.

На ИГХ-исследование выбран парафиновый блок №47п/23.

Микроскопическое описание: В исследованном препарате, окрашенном гематоксилином и эозином, столбики ткани молочной железы с ростом инвазивной опухоли. Лимфоидная инфильтрация стромы опухоли менее 10%.

Исследование проведено на иммуностейнере Ventana ULTRA (Roche) с использованием антител к PD-L1 клон SP142, в рабочем разведении 1:100, и системы детекции OptiView DAB IHC

ИГХ: Контроль качества реакции: в качестве внешнего позитивного контроля использована ткань миндалина, смонтированная на том же стекле, что и исследуемая опухолевая ткань. В эпителии крипт миндалина выявлена выраженная экспрессия PD-L1, в гистиоцитах светлых зародышевых центров выявлена слабая/умеренная экспрессия PD-L1. Во внутреннем позитивном контроле (гистиоциты в строме опухоли) выявлена мембранная реакция различной степени выраженности.

Результаты исследования лимфоидной инфильтрации стромы опухоли.

Лимфоциты стромы опухоли (IS): 0%.

Заключение: Опухоль PD-L1-негативная, (IS<1%).

Комментарии к заявке:

Локализация: биопсия ткани

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. 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) **2**
4. Дата рождения: число **10** месяц **06** год **1949**
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 **27.10.2023**, время **13:32**
14. Отметка о сохранности упаковки
15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата **27.10.2023**, время **13:32**
16. Регистрационный номер **999999999**
17. Медицинские услуги: код **550PDL1**, количество **1**
18. Категория сложности (1-5) **5**
19. Вырезка проводилась: дата **27.10.2023**, время **17:36:49**
20. В проводку взято **1** объектов
21. Назначенные окраски (реакции, определения):
H&E, PD-L1 SP142

22. Макроскопическое описание:

Доставлены 3 парафиновых блока + 3 стеклопрепарата г/э с №46п/23 по №48п/23 + 4 ИГХ-стеклопрепарата. На ИГХ-исследование выбран парафиновый блок №47п/23.

23. Микроскопическое описание:

В исследованном препарате, окрашенном гематоксилином и эозином, столбики ткани молочной железы с ростом инвазивной опухоли. Лимфоидная инфильтрация стромы опухоли менее 10%.

Исследование проведено на иммуностейнере Ventana ULTRA (Roche) с использованием антител к PD-L1 клон SP142, в рабочем разведении 1:100, и системы детекции OptiView DAB IHC

Контроль качества реакции: в качестве внешнего позитивного контроля использована ткань миндалина, смонтированная на том же стекле, что и исследуемая опухолевая ткань. В эпителии крипт миндалина выявлена выраженная экспрессия PD-L1, в гистиоцитах светлых зародышевых центров выявлена слабая/умеренная экспрессия PD-L1. Во внутреннем позитивном контроле (гистиоциты в строме опухоли) выявлена мембранная реакция различной степени выраженности.

Результаты исследования лимфоидной инфильтрации стромы опухоли. Лимфоциты стромы опухоли (IS): 0%.

24. Заключение:

Опухоль PD-L1-негативная, (IS<1%).

25. Код по МКБ **C50**

Онкошифр

26. Комментарии к заключению и рекомендации:

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:

02.11.2023 11:08