

**ФИО**

<b>Пол:</b>	<b>Жен</b>
<b>Возраст:</b>	<b>44 года</b>
ИНЗ:	999999999
Дата взятия образца:	28.01.2021
Дата поступления образца:	30.01.2021
Врач:	04.02.2021
Дата печати результата:	10.11.2021

## Исследование

**ИММУНОГИСТОХИМИЯ, рецепторы ПР/ЭС**

Макроскопическое описание: 5793-94 / 21:

6 тяжей белесовато-желтоватого цвета, длиной от 0,9 до 2,0 см.

На ИГХ выбран блок номер 5793.

Микроскопическое описание: В ткани молочной железы на фоне непролиферативной формы фиброзно-кистозной болезни, разрастание опухолевой ткани из железистоподобных структур и тяжей с полиморфными атипичными клетками.

Ноттингемская система гистологической градации инвазивного рака молочной железы (в модификации Ellston C.W. et al): G2 (2(структуры)+2(ядерный полиморфизм)+1(митозы))=5 баллов).

ИГХ: Реакция с антителами к ER положительная в 91% клеток опухоли (8 баллов по Allred Score)

Реакция с антителами к PgR положительная в 22% клеток опухоли (5 баллов по Allred Score)

Контроли ИГХ-реакции прошли удовлетворительно.

Заключение: инвазивная карцинома молочной железы, Grade II.

Неопределенный HER 2-статус

Для определения молекулярно-генетического подтипа необходимо выявление амплификации гена HER-2 методом FISH.

Материал просмотрен коллегиально.

Заведующая ЛГЦ врач-патологоанатом Устинова Е.И.

**ИГХ - индекс пролиферации**

ИГХ: Реакция с антителами к Ki 67 положительная в 18% клеток опухоли (менее 20%).

Контроли ИГХ-реакции прошли удовлетворительно.

**Экспрессия HER2/neu (ИГХ)**

Макроскопическое описание: 5793-94 / 21:

6 тяжей белесовато-желтоватого цвета, длиной от 0,9 до 2,0 см.

На ИГХ выбран блок номер 5793.

ИГХ: Реакция с антителами к HER 2/neu: неопределенный HER 2 – статус, 2+.

Комментарий. Контроли прошли удовлетворительно.

Комментарии к заявке:

Локализация: Молочная железа

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача