

ФИО

Пол:	Жен
Возраст:	73 года
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 метастазов

Макроскопическое описание: 2 фрагмента

Микроскопическое описание: фрагменты ткани головного мозга с наличием структур низкодифференцированной эпителиоидноклеточной опухоли с выраженной клеточной атипией и полиморфизмом, высокой митотической активностью (7-8 митозов в 1мм²), зонами некроза.

ИГХ: С парафинового блока сделаны срезы на стекла; оценка как внешних, так внутренних контролей окраски при проведении иммуногистохимических реакций с антителами к: AE1/AE3, HMB45, MelanA. Положительный контроль позитивный. Отрицательный контроль негативный.

Результаты исследования: При ИГХ исследовании опухолевые клетки AE1/AE3 - негативны; S100, MelanA, HMB45 – положительная экспрессия.

Заключение: Морфологическая картина опухолевого поражения ткани головного мозга, учитывая представленный иммунофенотип, соответствует метастатическим структурам эпителиоидноклеточной беспигментной злокачественная меланомы, с высокой митотической активностью ICD-O код 8720/6.

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

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"ИНВИТРО СПБ"**

Медицинская документация
Учетная форма № 014-1/у Утверждена
приказом Минздрава России

192007, г. Санкт-Петербург, ул. Днепропетровская, д. 57,
литера А

от 24 марта 2016 года № 179н



**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 **26** месяц **06** год **1950**

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 **15:45**

14. Отметка о сохранности упаковки

15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата **25.10.2023**, время **15:45**

16. Регистрационный номер **999999999**

17. Медицинские услуги:

18. Категория сложности (1-5) **5**

код **5120ИГХ`С**, количество **1**

19. Вырезка проводилась: дата, время

20. В проводку взято - объектов

21. Назначенные окраски (реакции, определения):

22. Макроскопическое описание:

2 фрагмента

23. Микроскопическое описание:

фрагменты ткани головного мозга с наличием структур низкодифференцированной эпителиодноклеточной опухоли с выраженной клеточной атипией и полиморфизмом, высокой митотической активностью (7-8 митозов в 1мм²), зонами некроза.

С парафинового блока сделаны срезы на стекла; оценка как внешних, так внутренних контролей окраски при проведении иммуногистохимических реакций с антителами к: AE1/AE3, HMB45, MelanA. Положительный контроль позитивный. Отрицательный контроль негативный.

Результаты исследования: При ИГХ исследовании опухолевые клетки AE1/AE3 - негативны; S100, MelanA, HMB45 – положительная экспрессия.

24. Заключение:

25. Код по МКБ

Морфологическая картина опухолевого поражения ткани головного мозга, учитывая представленный иммунофенотип, соответствует метастатическим структурам эпителиодноклеточной беспигментной злокачественная меланомы, с высокой митотической активностью. ICD-O код 8720/6.

Онкошифр 8720/6

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: **26.10.2023 12:52**

Образец