

ФИО

Пол: Жен
Возраст: 43 года
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 09.10.2023
Дата поступления образца: 09.10.2023
Врач: 09.10.2023
Дата печати результата: 09.10.2023

Исследование**Оценка атрофии желудка**

Макроскопическое описание:

№1 - 2 фрагмента

№2 - 1 фрагмент

№3 - 2 фрагмента

Микроскопическое описание:

1) биоптаты представлены слизистой оболочкой антрального отдела желудка с очаговой слабовыраженной лимфоцитарной инфильтрацией, очаговой фовеолярной гиперплазией, слабовыраженным отеком, полнокровием.

Веgetативных форм *H.pylori* не выявлено.

2) биоптат представлен слизистой оболочкой угла желудка с очаговой слабовыраженной лимфоцитарной инфильтрацией, очаговой фовеолярной гиперплазией, слабовыраженным отеком, полнокровием. Веgetативных форм *H.pylori* не выявлено.

3) биоптаты представлены слизистой оболочкой фундального отдела желудка с очаговой слабовыраженной лимфоцитарной и лейкоцитарной инфильтрацией, очаговой слабовыраженной атрофией, тонкокишечной метаплазией, фовеолярной гиперплазией, слабовыраженным отеком, полнокровием. Веgetативных форм *H.pylori* не выявлено.

Заключение: хронический слабоактивный гастрит с очаговой слабовыраженной атрофией, фовеолярной гиперплазией, тонкокишечной метаплазией.

I стадия атрофии по OLGA, 1 степень активности воспаления. 1 OLGIM

Комментарии к заявке:

Локализация: биопсия ткани

1 флакон - антральный отдел желудка

2 флакон - тело желудка 3 флакон - угол желудка

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



"ИНВИТРО СПБ"

Медицинская документация
Учетная форма № 014-1/у
Утверждена приказом Минздрава России192007, г. Санкт-Петербург, ул. Днепропетровская, д. 57,
литера А**ПРОТОКОЛ**
ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

- Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал
- Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента
- Пол (муж. - 1, жен. - 2) **2** 4. Дата рождения: число _____ месяц: _____ год _____
- Полис ОМС _____ 6. СНИЛС _____
- Место регистрации _____
- Тел. _____ История болезни №: _____ Лечащий врач: _____
- Местность (городская – 1, сельская – 2)
- Диагноз заболевания (состояния) по данным направления: _____ 10. Код по МКБ _____

Локализация: биопсия ткани

- Дата забора материала по данным направления _____, время _____
- Материал доставлен в 10%-ный раствор нейтрального формалина (да/нет)
- Дата поступления биопсийного (операционного) материала: дата **09.10.2023**, время **12:38**
- Отметка о сохранности упаковки
- Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата **09.10.2023**, время **12:38**
- Регистрационный номер **999999999**
- Медицинские услуги: _____ 18. Категория сложности (1-5) **5**
код **580АОЖ-S**, количество **1**
код **580ТЖ-S**, количество **1**
код **580УЖ-S**, количество **1**
- Вырезка проводилась: дата **09.10.2023**, время **13:14:03** 20. В проводку взято **5** объектов
- Назначенные окраски (реакции, определения):

Н&Е

22. Макроскопическое описание:

№1 - 2 фрагмента**№2 - 1 фрагмент****№3 - 2 фрагмента**

23. Микроскопическое описание:

1) биоптаты представлены слизистой оболочкой антрального отдела желудка с очаговой слабовыраженной лимфоцитарной инфильтрацией, очаговой фовеолярной гиперплазией, слабовыраженным отеком, полнокровием. Vegetативных форм *H.pylori* не выявлено.

2) биоптат представлен слизистой оболочкой угла желудка с очаговой слабовыраженной лимфоцитарной инфильтрацией, очаговой фовеолярной гиперплазией, слабовыраженным отеком, полнокровием.

Vegetативных форм *H.pylori* не выявлено.

3) биоптаты представлены слизистой оболочкой фундального отдела желудка с очаговой слабовыраженной лимфоцитарной и лейкоцитарной инфильтрацией, очаговой слабовыраженной атрофией, тонкокишечной метаплазией, фовеолярной гиперплазией, слабовыраженным отеком, полнокровием. Vegetативных форм *H.pylori* не выявлено.

24. Заключение:

25. Код по МКБ K29.4

хронический слабоактивный гастрит с очаговой слабовыраженной атрофией, фовеолярной гиперплазией, тонкокишечной метаплазией.

I стадия атрофии по OLGA, 1 степень активности воспаления. 1 OLGIM

Онкошифр

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:

09.10.2023 13:23