

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 43 года
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 19.10.2023
Дата поступления образца: 19.10.2023
Врач: 19.10.2023
Дата печати результата: 20.10.2023

Исследование

Гистохимическое исследование гастрита

Макроскопическое описание: 1 фрагмент

Микроскопическое описание: биоптаты представлены слизистой оболочкой антрального отдела желудка с очаговой слабовыраженной лимфоцитарной инфильтрацией, очаговой фовеолярной гиперплазией, слабовыраженным отеком, полнокровием.

При окраске - вегетативных форм *H. Pylori* не выявлено.

Заключение: хронический неактивный гастрит с очаговой фовеолярной гиперплазией

Комментарии к заявке:

Локализация: биопсия ткани

Клинико-лабораторные исследования выполнены в ООО «ИНВИТРО СПб», система менеджмента качества которого сертифицирована в Bureau Veritas (Франция) и Бюро Веритас Сертификейшн Русь (Россия) по МС ISO 9001:2015 и ГОСТ Р ИСО 9001–2015

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) **1**

4. Дата рождения: число **27** 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

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 **19.10.2023**, время **14:41**

14. Отметка о сохранности упаковки

15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата **19.10.2023**, время **14:41**

16. Регистрационный номер **999999999**

17. Медицинские услуги:

18. Категория сложности (1-5) **2**

код **524-C**

, количество **1**

19. Вырезка проводилась: дата, время

20. В проводку взято - объектов

21. Назначенные окраски (реакции, определения):

22. Макроскопическое описание:

1 фрагмент

23. Микроскопическое описание:

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

При окраске - вегетативных форм H. Pylori не выявлено.

24. Заключение:

хронический неактивный гастрит с очаговой фовеолярной гиперплазией

25. Код по МКБ **K29.3**

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:

19.10.2023 18:28