

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):	999999999
Науқас, жынысы (Пациент, пол):	(Ж)
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):	15.12.1987 (38 лет)
Науқастың ЖСН/шетелдіктер үшін паспорт нөмірі (ИИН пациента/№ паспорта, для иностранцев):	-
Тұрғылықты мекенжайы, азаматтық (Адрес проживания, гражданство):	-
Дәрігер, ID (Врач, ID):	
Медициналық ұйым (Медицинская организация):	
Үлгі алынған күні және уақыты (Проба взята):	27.04.2026 09:51
Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):	29.04.2026 12:17
Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):	12.05.2026 12:22
Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):	15.05.2026

Зерттеу (Исследование)

Гистохимическое исслед.

Макроскопическое описание: 22907/ 1 /26:

флакон 1:

1 микрокусочек сероватого цвета, диаметром 0,2 см.

22907/ 2 /26:

флакон 2:

1 микрокусочек сероватого цвета, диаметром 0,1 см.

22907/ 3 /26:

флакон 3:

1 микрокусочек сероватого цвета, диаметром 0,2 см.

22907/ 4 /26:

флакон 4:

1 микрокусочек сероватого цвета, диаметром 0,2 см.

22907/ 5 /26:

флакон 5:

1 микрокусочек сероватого цвета, диаметром 0,2 см.

Микроскопическое описание: флакон 1: Биоптат слизистой оболочки желудка, при окраске толуидиновым синим *Helicobacter pylori* не обнаружены.

флакон 2: Биоптат слизистой оболочки желудка, при окраске толуидиновым синим *Helicobacter pylori* не обнаружены.

флакон 3: Биоптат слизистой оболочки желудка, при окраске толуидиновым синим *Helicobacter pylori* не обнаружены.

флакон 4: Биоптат слизистой оболочки желудка, при окраске толуидиновым синим *Helicobacter pylori* не обнаружены.

флакон 5: Биоптат слизистой оболочки желудка, при окраске толуидиновым синим *Helicobacter pylori* не обнаружены.

Заключение: *Helicobacter pylori* не обнаружены.

Түсіндірме (Комментарий):

Локализация: биопсия ткани

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Қазақстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки): 999999999
Науқас, жынысы (Пациент, пол): (Ж)
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст): 15.12.1987 (38 лет)

исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. INVITRO.KZ

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):	999999999
Науқас, жынысы (Пациент, пол):	(Ж)
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):	15.12.1987 (38 лет)
Науқастың ЖСН/шетелдіктер үшін паспорт нөмірі (ИИН пациента/№ паспорта, для иностранцев):	-
Тұрғылықты мекенжайы, азаматтық (Адрес проживания, гражданство):	-
Дәрігер, ID (Врач, ID):	
Медициналық ұйым (Медицинская организация):	
Үлгі алынған күні және уақыты (Проба взята):	27.04.2026 09:51
Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):	29.04.2026 12:17
Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):	12.05.2026 12:22
Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):	15.05.2026

Зерттеу (Исследование)

1. биоптат тела желудка

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки): 999999999
Науқас, жынысы (Пациент, пол): (Ж)
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст): 15.12.1987 (38 лет)

Макроскопическое описание: 22907/ 1 /26:

флакон 1:

1 микрокусочек сероватого цвета, диаметром 0,2 см.

22907/ 2 /26:

флакон 2:

1 микрокусочек сероватого цвета, диаметром 0,1 см.

22907/ 3 /26:

флакон 3:

1 микрокусочек сероватого цвета, диаметром 0,2 см.

22907/ 4 /26:

флакон 4:

1 микрокусочек сероватого цвета, диаметром 0,2 см.

22907/ 5 /26:

флакон 5:

1 микрокусочек сероватого цвета, диаметром 0,2 см.

Микроскопическое описание: Флакон 1: фрагмент слизистой оболочки желудка с железами антрального типа без атрофии. В собственной пластинке отек, полнокровие сосудов, умеренно выраженная инфильтрация мононуклеарами с примесью немногочисленных нейтрофилов; желудочные ямки углубленные, извитые, выстланы фовеолярным эпителием без кишечной метаплазии. Фрагмент слизистой оболочки желудка с умеренной аррофией желез, неполной кишечной метаплазией, умеренно выраженной инфильтрацией собственной пластинки мононуклеарами. Флакон 2: фрагмент слизистой оболочки желудка с железами антрального типа. В собственной пластинке отек, полнокровие сосудов, умеренно выраженная инфильтрация лимфоцитами с примесью немногочисленных нейтрофилов; собственные железы без признаков атрофии; желудочные ямки углубленные, извитые, выстланы фовеолярным эпителием без признаков кишечной метаплазии. Флакон 3: фрагмент слизистой оболочки желудка с железами переходного и фундального типов. В собственной пластинке отек, полнокровие сосудов, умеренно выраженная инфильтрация мононуклеарами с примесью немногочисленных нейтрофилов; отмечается умеренная атрофия желёз; желудочные ямки углубленные, извитые, выстланы фовеолярным эпителием без признаков кишечной метаплазии. Флакон 4: фрагмент слизистой оболочки желудка с железами фундального типа. В собственной пластинке отек, полнокровие сосудов, умеренно выраженная инфильтрация мононуклеарами с примесью нейтрофилов; в базальной части собственной пластинки густой воспалительный инфильтрат; отмечается очаговая атрофия желёз умеренной степени выраженности, с очаговым лейкодиapedезом; желудочные ямки углубленные, извитые, выстланы фовеолярным эпителием без признаков кишечной метаплазии. Флакон 5: фрагмент слизистой оболочки желудка с железами фундального типа. В собственной пластинке отек, полнокровие сосудов, умеренно выраженная инфильтрация мононуклеарами с примесью нейтрофилов; в базальной части собственной пластинки густой воспалительный инфильтрат; отмечается умеренная атрофия желёз с лейкодиapedезом; желудочные ямки углубленные, извитые, выстланы фовеолярным эпителием без признаков кишечной метаплазии.

Закключение: Хронический атрофический умеренно выраженный умеренно активный гастрит с неполной кишечной метаплазией, следует исключить аутоиммунный гастрит.

Интегральный показатель степени хронического гастрита по OLGA-system (выраженность воспаления): соответствует III степени хронического гастрита (Corpus - Score 2, Antrum - Score 2).

Интегральный показатель стадии хронического гастрита по OLGA-system (выраженность атрофии) соответствует III

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки): 999999999
Науқас, жынысы (Пациент, пол): (Ж)
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст): 15.12.1987 (38 лет)

стадии хронического гастрита (Corpus - Score 2, Antrum - Score 2).
OLGIM stage 1.

2. биоптат угла желудка

3. биоптат антрального отдела желудка

Түсіндірме (Комментарий):

Локализация: биопсия ткани

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Қазақстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. INVITRO.KZ

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

23. Микроскопическое описание:

Флакон 1: фрагмент слизистой оболочки желудка с железами антрального типа без атрофии. В собственной пластинке отек, полнокровие сосудов, умеренно выраженная инфильтрация мононуклеарами с примесью немногочисленных нейтрофилов; желудочные ямки углубленные, извитые, выстланы фовеолярным эпителием без кишечной метаплазии. Фрагмент слизистой оболочки желудка с умеренной атрофией желез, неполной кишечной метаплазией, умеренно выраженной инфильтрацией собственной пластинки мононуклеарами.

Флакон 2: фрагмент слизистой оболочки желудка с железами антрального типа. В собственной пластинке отек, полнокровие сосудов, умеренно выраженная инфильтрация лимфоцитами с примесью немногочисленных нейтрофилов; собственные железы без признаков атрофии; желудочные ямки углубленные, извитые, выстланы фовеолярным эпителием без признаков кишечной метаплазии.

Флакон 3: фрагмент слизистой оболочки желудка с железами переходного и фундального типов. В собственной пластинке отек, полнокровие сосудов, умеренно выраженная инфильтрация мононуклеарами с примесью немногочисленных нейтрофилов; отмечается умеренная атрофия желез; желудочные ямки углубленные, извитые, выстланы фовеолярным эпителием без признаков кишечной метаплазии.

Флакон 4: фрагмент слизистой оболочки желудка с железами фундального типа. В собственной пластинке отек, полнокровие сосудов, умеренно выраженная инфильтрация мононуклеарами с примесью нейтрофилов; в базальной части собственной пластинки густой воспалительный инфильтрат; отмечается очаговая атрофия желез умеренной степени выраженности, с очаговым лейкодиapedезом; желудочные ямки углубленные, извитые, выстланы фовеолярным эпителием без признаков кишечной метаплазии.

Флакон 5: фрагмент слизистой оболочки желудка с железами фундального типа. В собственной пластинке отек, полнокровие сосудов, умеренно выраженная инфильтрация мононуклеарами с примесью нейтрофилов; в базальной части собственной пластинки густой воспалительный инфильтрат; отмечается умеренная атрофия желез с лейкодиapedезом; желудочные ямки углубленные, извитые, выстланы фовеолярным эпителием без признаков кишечной метаплазии.

флакон 1: Биоптат слизистой оболочки желудка, при окраске толуидиновым синим *Helicobacter pylori* не обнаружены.

флакон 2: Биоптат слизистой оболочки желудка, при окраске толуидиновым синим *Helicobacter pylori* не обнаружены.

флакон 3: Биоптат слизистой оболочки желудка, при окраске толуидиновым синим *Helicobacter pylori* не обнаружены.

флакон 4: Биоптат слизистой оболочки желудка, при окраске толуидиновым синим *Helicobacter pylori* не обнаружены.

флакон 5: Биоптат слизистой оболочки желудка, при окраске толуидиновым синим *Helicobacter pylori* не обнаружены.

24. Заключение:

25. Код по МКБ K29.4

Хронический атрофический умеренно выраженный умеренно активный гастрит с неполной кишечной метаплазией, следует исключить аутоиммунный гастрит.

Интегральный показатель степени хронического гастрита по OLGA-system (выраженность воспаления): соответствует III степени хронического гастрита (Corpus - Score 2, Antrum - Score 2).

Интегральный показатель стадии хронического гастрита по OLGA-system (выраженность атрофии) соответствует III стадии хронического гастрита (Corpus - Score 2, Antrum - Score 2).

OLGIM stage 1.

***Helicobacter pylori* не обнаружены.**

Онкошифр

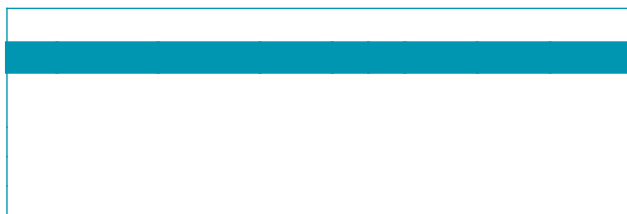
26. Комментарии к заключению и рекомендации:

27. Прижизненное патолого-анатомическое исследование выполнили:

Врач-патологоанатом _____ М.П. _____

Врач-специалист,
осуществляющий
консультирование _____

28. Дата проведения прижизненного патолого-анатомического исследования:



(подпись)

М.П. _____
(подпись)

12.05.2026 09:50