

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):	999999999
Науқас, жынысы (Пациент, пол):	(Ж)
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):	23.06.1995 (31 год)
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):	08.07.2026 09:00
Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):	10.07.2026 20:17
Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):	13.07.2026 15:37
Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):	13.07.2026

Зерттеу (Исследование)

FISH-исследование, 1 зонд

Микроскопическое описание: Цель исследования: определение амплификации гена FGFR1 методом флуоресцентной гибридизации in situ (FISH).

Микроскопическое описание: в исследуемом срезе, окрашенном гематоксилином и эозином, фрагмент ткани с наличием опухоли.

ИГХ: Результат исследования опухолевой ткани: препарат просмотрен тотально, количество опухолевых клеток адекватно для анализа.

При исследовании методом FISH FGFR1 gene amplification probe reagent амплификация гена FGFR1 не обнаружена.

Заключение: В пределах исследованного материала амплификация гена FGFR1 не обнаружена.

Результат исследования прилагается на отдельном бланке.

Түсіндірме (Комментарий):

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Казахстан» 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](http://www.invitro.kz)

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ПРОТОКОЛ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

1. Структурное подразделение медицинской организации, направившее биопсийный (операционный) материал			
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента			
3. Пол (муж. - 1, жен. - 2)	2	4. Дата рождения: число	23 месяц 06 год 1995
5. Номер полиса обязательного медицинского страхования			
6. Страховой номер индивидуального лицевого счета			
7. Место регистрации теп.			
8. Местность (городская - 1, сельская - 2)			
9. Диагноз заболевания (состояния) по данным направления:		10. Код по МКБ	
11. Дата забора биопсийного (операционного) материала по данным направления		, время	
12. Биопсийный (операционный) материал доставлен в 10% растворе нейтрального формалина (да/нет)		загрязнен (да/нет)	
13. Дата поступления биопсийного (операционного) материала: дата	10.07.2026	, время	18:17
14. Отметка о сохранности упаковки			
15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата	10.07.2026	, время	18:17
16. Регистрационный номер	K1772/1-1/26	ИНЗ: 999999999	
17. Медицинские услуги: код 5006FISH1 , количество	1	18. Категория сложности (1-5) 5	
19. Вырезка проводилась: дата	10.07.2026	, время	18:43:48
21. Назначенные окраски (реакции, определения): FISH, H&E		20. В проводку взято 1 объектов	
22. Макроскопическое описание: Доставлено 1 парафиновый блок и 1 стеклопрепарат с единой маркировкой №1/1/26.			
23. Микроскопическое описание: Цель исследования: определение амплификации гена FGFR1 методом флуоресцентной гибридизации in situ (FISH). Микроскопическое описание: в исследуемом срезе, окрашенном гематоксилином и эозином, фрагмент ткани с наличием опухоли. Результат исследования опухолевой ткани: препарат просмотрен тотально, количество опухолевых клеток адекватно для анализа. При исследовании методом FISH FGFR1 gene amplification probe reagent амплификация гена FGFR1 не обнаружена.			
24. Заключение:		25. Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем D43	
В пределах исследованного материала амплификация гена FGFR1 не обнаружена.			
Онкошифр			
26. Комментарии к заключению и рекомендации (при наличии):			

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:

13.07.2026 13:06