

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):	999999999
Науқас, жынысы (Пациент, пол):	(М)
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):	01.01.1986 (40 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):	25.06.2026 09:00
Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):	30.06.2026 13:05
Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):	01.07.2026 12:17
Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):	01.07.2026

Зерттеу (Исследование)

ИГХ-исследование опухолей ЖРС

Макроскопическое описание: Доставлено:

1 парафиновый блок и 1 стеклопрепарат с единой маркировкой №1/26.

Микроскопическое описание: Фрагменты эндометрия с ростом злокачественной опухоли, представленной тесно расположенными причудливыми железисто-подобными структурами, папиллярным паттерном, выстланных атипичными эпителиальными клетками с умеренно выраженным ядерным полиморфизмом, мелкодисперсным хроматином, различимыми ядрышками, многочисленными митозами, в том числе, патологическими, прослойками десмопластической стромы с выраженной полиморфно-клеточной воспалительной инфильтрацией с примесью нейтрофилов, кровоизлияниями и фокусами некроза.

ИГХ: ИГХ исследование проведено с антителами к ER, PR, Napsin A, PAX8, p53, p16, WT1, Ki-67. Опухолевые клетки дают интенсивную позитивную реакцию с антителами к ER, PR, очаговую фокальную реакцию с антителами к Napsin A, PAX 8. Реакция с антителами к p16 и WT1 - отрицательная. Реакция с антителами к P53 - слабое ядерное окрашивание 8-10% клеток эндометриальной выстилки кисты, дикий тип экспрессии. Уровень пролиферативной активности Ki-67 - 20% клеток опухоли.

Заключение: Эндометриоидная карцинома низкой степени злокачественности (FIGO Grade I).

Результат 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

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)	1	4. Дата рождения: число	01 месяц 01 год 1986
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	30.06.2026	, время	11:05
14. Отметка о сохранности упаковки			
15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата	30.06.2026	, время	11:05
16. Регистрационный номер	K1603/1-1/26	ИНЗ: 999999999	
17. Медицинские услуги:	код	556ИГХ	, количество
		1	
19. Вырезка проводилась: дата	30.06.2026	, время	13:15:49
21. Назначенные окраски (реакции, определения):	20. В проводку взято		
Без окраски, H&E	1 объектов		
22. Макроскопическое описание:			
Доставлено:			
1 парафиновый блок и 1 стеклопрепарат с единой маркировкой №1/26.			
23. Микроскопическое описание:			
Фрагменты эндометрия с ростом злокачественной опухоли, представленной тесно расположенными причудливыми железисто-подобными структурами, папиллярным паттерном, выстланных атипичными эпителиальными клетками с умеренно выраженным ядерным полиморфизмом, мелкодисперсным хроматином, различными ядрышками, многочисленными митозами, в том числе, патологическими, прослойками десмопластической стромы с выраженной полиморфно-клеточной воспалительной инфильтрацией с примесью нейтрофилов, кровоизлияниями и фокусами некроза.			
ИГХ исследование проведено с антителами к ER, PR, Napsin A, PAX8, p53, p16, WT1, Ki-67. Опухолевые клетки дают интенсивную позитивную реакцию с антителами к ER, PR, очаговую фокальную реакцию с антителами к Napsin A, PAX 8. Реакция с антителами к p16 и WT1 - отрицательная. Реакция с антителами к P53 - слабое ядерное окрашивание 8-10% клеток эндометриальной выстилки кисты, дикий тип экспрессии. Уровень пролиферативной активности Ki-67 - 20% клеток опухоли.			
24. Заключение:	25. Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем		
	C54		
Эндометриоидная карцинома низкой степени злокачественности (FIGO Grade I).			
Онкошифр			
26. Комментарии к заключению и рекомендации (при наличии):			
Контроли ИГХ прошли удовлетворительно.			

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:

01.07.2026 09:46