

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):	999999999
Науқас, жынысы (Пациент, пол):	(М)
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):	24.11.1971 (54 года)
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 15:42
Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):	13.07.2026

Зерттеу (Исследование)

FISH-исследование MYC

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

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

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

При исследовании методом FISH MYC (8q24) gene break apart probe транслокация гена MYC не обнаружена.

Заключение: В пределах исследованного материала транслокация гена MYC 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) **1**

4. Дата рождения: число **24** месяц **11** год **1971**

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 **K1770/1-1/26** ИНЗ: **999999999**

17. Медицинские услуги: код **5008MYCFIH**, количество **1**

18. Категория сложности (1-5) **5**

19. Вырезка проводилась: дата **10.07.2026**, время **18:41:26**

20. В проводку взято **1** объектов

21. Назначенные окраски (реакции, определения):
H&E, MYC FISH

22. Макроскопическое описание:

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

23. Микроскопическое описание:

Цель исследования: определение транслокаций гена MYC 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 MYC (8q24) gene break apart probe транслокация гена MYC не обнаружена.

24. Заключение: 25. Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем **C16**

В пределах исследованного материала транслокация гена MYC 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 13:11**