

ФИО

Пол:ЖенВозраст:50 летИНЗ:999999999Дата взятия образца:09.01.2024Дата поступления образца:09.01.2024Врач:10.01.2024Дата печати результата:11.01.2024

Исследование

Консультация гистол. препаратов

Макроскопическое описание: блоки с маркировкой 9001-9040/24

Микроскопическое описание: в представленных микропрепаратах микрофокус аденокарциномы крибрифорного строения ограниченного пределами эндометрия, без признаков инвазии в строму шейки матки, без признаков ангио/лимфоваскулярной и периневральной инвазии. Единичные очаги аденомиоза, структуры лейомиомы тела матки. Эпителий эндо-и эктоцервикса типового строения, слабо выраженный хронический цервицит, ретенционные (наботовы) кисты. Эпителий эндосальпинкса типового строения. Белые тела яичников с кистозно -атретическими фолликулами в правом яичнике.

Заключение: Представленная картина соответствует структурам эндометриодной аденокарциномы тела матки low grade. pT1a. L0, V0, Pn0 ICD-O код 8380/3

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

Код формы по ОКУД	
Код учреждения по ОКПО	

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ИНВИТРО СПБ"

192007, г. Санкт-Петербург, ул. Днепропетровская, д. 57, литера A

Медицинская документация Учетная форма № 014-1/у Утверждена приказом Минздрава России

от 24 марта 2016 года № 179н

ПРОТОКОЛ



ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

1. Отделение, направившее би	опсийный	(операционный) мате	ериал								
2. Фамилия, имя, отчество (при	і наличии)	пациента									
3. Пол (муж 1, жен 2) 5. Полис ОМС	2	4. Дата рождения:	число	27	месяц 6. СНИЛС	06	год	1973			
7. Место регистрации тел. 8. Местность (городская - 1, се	льская - 2)	История бол	іезни №:			Лечащи	й врач				
9. Диагноз заболевания (состол 11. Дата забора материала по 12. Материал доставлен в 10% 13. Дата поступления биопсийн	данным на -ный расте	правления , время вор нейтрального фо			2024	, время	09:54				
14. Отметка о сохранности упа 15. Дата регистрации биопсийн		ционного) материала	а: дата	09.01.	2024	, время	09:54				
16. Регистрационный номер	99999	9999									
17. Медицинские услуги:		18. Кате	гория слох	кности (1-	5) 5 код		, количес	тво	1		
19. Вырезка проводилась: дат	та			, врем	Я			20. B	проводку взято	-	объектов
21. Назначенные окраски (реа22. Макроскопическое оп	-	·	ровкой	9001-9	040/24						
23. Микроскопическое оп	исание:										
периневральной инв эктоцервикса типово Эпителий эндосальп правом яичнике.	го стро	ения, слабо вы	ыражен	ный хр	оническі	ий церв	ицит, ре	тенцио	нные (набо	товы) к	исты.
24. Заключение:								25. Ko	од по МКБ С5	54.1	
представленная карт		тветствует стр	уктура	м эндс	метриод	ной аде	нокарці				de. pT1a.
L0, V0, Pn0 ICD-О код	8380/3.							0	020	00/2	
26. Комментарии к заключ	чению и р	рекомендации:						O	нкошифр 838	00/3	
27. Прижизненное патолого-ан	натомическ	ое исследование вы	полнили:								
Врач-патологоанатом						М.П.					
Врач-специалист, осуществл	—— Іяющий ко	нсультирование				М.П.			(no	одпись)	
									(п	одпись)	
28. Дата проведения прижиз	ненного п	атолого-анатомиче	ского иссл	педовани	я: 10.01.2 0	024 13:09					