

ФИО

Пол:	Жен
Дата рождения:	11.11.2004
Возраст:	20 лет
ИНЗ:	999999999
Дата взятия образца:	05.08.2025
Дата поступления образца:	05.08.2025
Врач:	05.08.2025
Дата печати результата:	06.08.2025

Исследование

5145ИГХ (CD138,CD4,CD8,CD20)

Микроскопическое описание: Фрагменты эндометрия с пикнозом ядер покровного эпителия; спавшимися железами со звездчатым просветом, расположенными базально, на одном уровне, пикнотичными ядрами; расширенными полнокровными сосудами; отеком и кровоизлияниями, лимфо-лейкоцитарной инфильтрацией в строме.

ИГХ: В строме эндометрия иммунопозитивные клетки к CD 138 не обнаружены.

В строме эндометрия обнаружены единичные CD20-позитивные клетки.

В строме эндометрия обнаружены единичные CD 8-позитивные клетки.

В строме эндометрия обнаружены единичные CD 4-позитивные клетки.

Заключение: В пределах исследованного материала эндометрий поздней стадии фазы секреции.

По совокупности морфологических и иммуногистохимических признаков, объективных данных за клинический диагноз хронического эндометрита не обнаружено.

Комментарии к заявке:

Локализация: Аспират полости матки

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

ПРОТОКОЛ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

1. Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал			
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента			
3. Пол (муж. - 1, жен. - 2)	2	4. Дата рождения: число	11 месяц 11 год 2004
5. Полис ОМС		6. СНИЛС	
7. Место регистрации		История болезни №:	
тел.		Лечащий врач	
8. Местность (городская - 1, сельская - 2)			
9. Диагноз заболевания (состояния) по данным направления:		10. Код по МКБ	
Локализация: Аспират полости матки Дата последней менструации/менопауза: 01.08.2025 Клинические данные и клинический диагноз: тест Клинический диагноз + сопутствующие заболевания: тест Количество объектов: 1 Лечебные мероприятия: ГОРМОНОТЕРАПИЯ Маркировка материала.: тест Описание материала: тест Проведённые ранее биопсии: тест ФИО лечащего врача.: Иванов И.И.			
11. Дата забора материала по данным направления		, время	
12. Материал доставлен в 10%-ный раствор нейтрального формалина (да/нет)			
13. Дата поступления биопсийного (операционного) материала: дата		05.08.2025	, время 13:26
14. Отметка о сохранности упаковки			
15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата		05.08.2025	, время 13:26
16. Регистрационный номер		999999999	
17. Медицинские услуги:		18. Категория сложности (1-5) 5	
код 5145ИГХ	, количество 1		
19. Вырезка проводилась: дата 05.08.2025		, время 14:20:18	20. В проводку взято 1 объектов
21. Назначенные окраски (реакции, определения): CD138, CD20, CD4, CD8, N&E			
22. Макроскопическое описание: Доставлено 1 парафиновый блок и 1 стеклопрепарат с единой маркировкой №1/25. В условиях лаборатории изготовлены дополнительный стеклопрепарат Г/Э и ИГХ-стеклопрепараты с идентичной маркировкой.			
23. Микроскопическое описание: Фрагменты эндометрия с пикнозом ядер покровного эпителия; спавшимися железами со звездчатым просветом, расположенными базально, на одном уровне, пикнотичными ядрами; расширенными полнокровными сосудами; отеком и кровоизлияниями, лимфо-лейкоцитарной инфильтрацией в строме. В строме эндометрия иммунопозитивные клетки к CD 138 не обнаружены. В строме эндометрия обнаружены единичные CD20-позитивные клетки. В строме эндометрия обнаружены единичные CD 8-позитивные клетки. В строме эндометрия обнаружены единичные CD 4-позитивные клетки.			
24. Заключение:		25. Код по МКБ N94.9	
В пределах исследованного материала эндометрий поздней стадии фазы секреции. По совокупности морфологических и иммуногистохимических признаков, объективных данных за клинический диагноз хронического эндометрита не обнаружено.			
Онкошифр			

26. Комментарии к заключению и рекомендации:

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:

05.08.2025 14:32