



Протокол исследования биопсийного/операционного материала

№: Demo 3

ФИО: Иванова Мария Ивановна

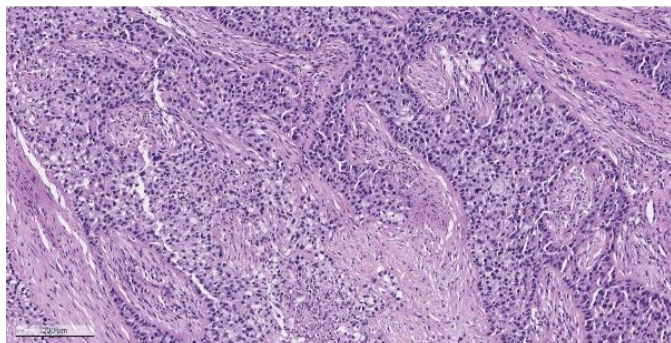
Дата рождения:	07.08.1966	Возраст:	52
Дата поступления:	06.03.2019 15:53	Пол:	Ж
Направившее учреждение:	Больница	Дата выдачи заключения:	09.03.2019 12:37
Тип и маркировка материала:	1 Гистологический блок; 15 Стекол;	Врач:	Иванов Иван Иванович
Клинический диагноз:	неорганный опухоль забрюшинного пространства	Код клиента:	-

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В предоставленном материале низкодифференцированная карцинома с иммунофенотипом плоскоклеточной или переходноклеточной карциномы (см.комментарий).

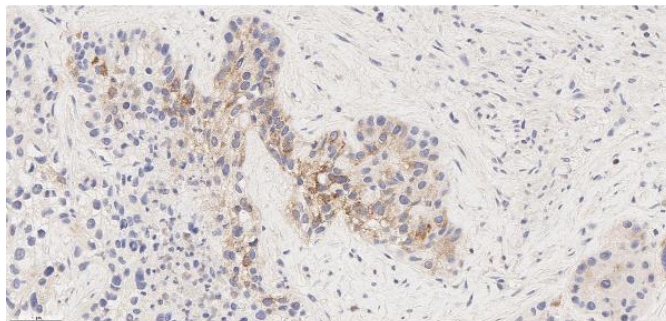
МКБ-10: C 48.0

ICD-O: C480; RETROPERITONEUM & PERITONEUM; 800; NEOPLASM; 8000/3; Neoplasm, malignant



H&E

Элементы аденокарциномы.
Микрофото #1.



Inhibin alpha

Позитивная реакция
Микрофото #2.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА:

Комментарии/диагностическое рассуждение: Полученный иммунофенотип соответствует низкодифференцированной карциноме с экспрессией высокомолекулярных кератинов, в первую очередь, плоскоклеточной карциноме. Учитывая крупные размеры опухоли при отсутствии отдаленных метастазов в других органах, а также отсутствие явных опухолей в других органах малого таза, возможно предположить первичную ретроперитонеальную плоскоклеточную карциному из остатков Мюллера протока. Однако, следует детально клинически обследовать шейку матки, влагалище, мочевого пузыря для исключения возможной первичной опухоли в указанных органах. Также следует обследовать органы ротоглотки для исключения первичной плоскоклеточной карциномы в данной области. Схожий иммунофенотип может наблюдаться при карциномах с переходноклеточной дифференцировкой. Например, злокачественной опухоли Бреннера яичника (но по предоставленным клиническим данным яичник является интактным и не вовлечен в опухоль), первичной ретроперитонеальной переходноклеточной карциноме (из остатков урогенитального гребня), метастазу переходноклеточной карциномы почки.

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ:

Опухоли без ПВО

Микроописание: Фрагмент солидной опухоли представленной трабекулярным и гнездным паттернами в виде широких длинных тяжей в фиброзной строме. Клетки опухоли со светлой цитоплазмой, относительно мономорфны, которая часто содержит PAS позитивный материал. Отмечается некоторая



стратифицированность клеток в гнездах опухоли. Ядра умеренно полиморфные с множеством митозов, без ядрышек. Частые некрозы.

Дополнительные исследования: ИГХ-исследование

Клетки опухоли экспрессируют: Cytokeratin 5/6 (D5/6) диффузно

p63(7JUL) диффузно

Inhibin Alpha (R1) фокально

PAX8(polyclonal) фокально и слабо (возможно, фоновая экспрессия)

Uroplakin III(AU-1) фокально и слабо (возможно, фоновая экспрессия)

Sall4(6E3) фокально и слабо (возможно, фоновая экспрессия)

Cytokeratin 17 (E3)

Клетки опухоли не экспрессируют: SATB2(EP281)

Calretinin(CAL6)

S100 (poly)

Melan A

PLAP(8A9)

Wilms Tumor 1 (WT49)

GATA3 (L50-823)

Chromogranin A (LK2H10)

Synaptophysin (27G12)

CD56(CD564)

Napsin A

PSA(ER-PR8)

AMACR(13H4)

Иммуногистохимическое исследование: В предоставленных ИГХ препаратах позитивные реакции с маркерами vimentin, CK7, CA125, CEA. Негативные реакции с Synaptophysin, CK19, PR, TTF1, CK20, p53, ER, CDX2, mammaglobin.

МАКРОСКОПИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ:

Предоставлены гистологические препараты и парафиновые блоки (маркировку см.заключение):

Комментарий: 1 гистологический блок; 15 стекол

Итоговый материал:

Блоки (1 шт.)

Маркировка UNIM	Оригинальная маркировка / маркировка родительского материала
15918-1B	ад 52216

Стекла (36 шт.)

Маркировка UNIM	Оригинальная маркировка / маркировка родительского гистоблока	Окраска
15918-1S	ад52216	H&E
15918-2S	ад52216/17/15	H&E
15918-3S	ад52216	p53 (DO-7)



15918-4S	ад52216	Vimentin (V9)
15918-5S	ад52216	CA125/AR
15918-6S	ад52216	Carcino Embryonic Antigen (CEA, CD66e)
15918-7S	ад52216	CK7(RN7)
15918-8S	ад52216	TTF
15918-9S	ад52216	CDX2 (EPR2764Y)
15918-10S	ад52216	Cytokeratin 19
15918-11S	ад52216	Cytokeratin 20
15918-12S	ад52216	Mammaglobin (304-1A5)
15918-13S	ад52216	Synaptophysin (27G12)
15918-14S	ад52216	PR
15918-15S	ад52216	ER
15918-1B-1	15918-1B	AMACR (13H4)
15918-1B-2	15918-1B	PSA (ER-PR8)
15918-1B-3	15918-1B	Uroplakin III (AU-1)
15918-1B-4	15918-1B	Cytokeratin 17 (E3)
15918-1B-5	15918-1B	Napsin A (poly)
15918-1B-6	15918-1B	CD56 (CD564)
15918-1B-7	15918-1B	Synaptophysin (27G12)
15918-1B-8	15918-1B	Chromogranin A (LK2H10)
15918-1B-9	15918-1B	p63 7JUL
15918-1B-10	15918-1B	CK5/6 (D5/16 B4)
15918-1B-11	15918-1B	GATA-3 (L50-823)
15918-1B-12	15918-1B	Pax-8 (MRQ-50)
15918-1B-13	15918-1B	WT1 WT49
15918-1B-14	15918-1B	PAS
15918-1B-15	15918-1B	SATB2 (EP281)
15918-1B-16	15918-1B	Calretinin (CAL6)
15918-1B-17	15918-1B	Inhibin alpha (R1)
15918-1B-18	15918-1B	PLAP (8A9)
15918-1B-19	15918-1B	SALL4 (6E3)
15918-1B-20	15918-1B	Melan-A (A103)
15918-1B-21	15918-1B	S100 (Polyclonal)



Случай консультировали:

Марчуков Е.А., врач-патологоанатом

Федотов В.В., врач-патологоанатом

Вальков А.Ю. (Norway), врач-патологоанатом, д.м.н.

Врач-патологоанатом: Журавлев А.С., врач-патологоанатом



Подпись:

По этому случаю была проведена диагностика с помощью платформы UNIM Digital Pathology ©. Лечащий врач пациента может получить доступ к оцифрованным гистологическим препаратам по ссылке <https://app.dpathology.com/cases/cca254b2-0ecf-4075-9ba8-4650eaf1ddc9>. Для получения доступа обратитесь к администратору лаборатории по тел. +7(495) 374-92-07 или по почте lab@unim.su.