

Направление на патогистологическое исследование биопсийного материала

Название направляющего учреждения _____

Фамилия _____ Дата взятия пробы _____ Время _____

Имя _____ Пол: М Ж

Отчество _____ ФИО врача _____

Дата рождения _____ Конт.тел. врача _____

Биопсия первичная Биопсия повторная Дата первичной биопсии _____

обязательно указать для гинекологического материала: Беременность да нет день цикла менопауза отсутствие цикла/аменорея

Клинический диагноз _____

Клинические данные _____

(продолжительность заболевания, проведенное лечение, при опухолях-точная локация, темпы роста, размеры,

консистенция, отношение к окружающим тканям, метастазы, наличие других опухолевых узлов)

Проводимая специфическая терапия _____

Способ получения биопсийного (операционного) материала: эндоскопическая биопсия аспирационная биопсия пункционная биопсия
 инцизионная биопсия операционная биопсия операционный материал самопроизвольно отделившиеся фрагменты тканей

Номер контейнера	Количество объектов	Информация с этикетки/штрих код	Номер контейнера	Количество объектов	Информация с этикетки/штрих код
Пожалуйста, не забудьте указать код исследования					

Код	Наименование исследований
-----	---------------------------

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ПУНКЦИОННЫЙ БИОПСИЙНЫЙ МАТЕРИАЛ СОСКОБЫ

BP	Гистологическое исследование биопсийного и пункционного материала и соскобов (Биопсия -1 фрагмент ткани, помещённый в 1 контейнер, Пункция-до 2-х столбиков, помещенных в один контейнер), соскоб -1 контейнер
K305	Гистологическое исследование соскоба цервикального канала+ гистологическое исследование соскоба эндометрия шейки матки/гистологическое исследования биопсии шейки матки
101	Гистологическое исследование эндоскопического материала простое (до 3-х кусочков) пищевода, желудка, кишки, бронха, гортани, трахеи.
102	Гистологическое исследование эндоскопического материала сложное (более 3 кусочков) пищевода, желудка, кишки, бронха, гортани, трахеи.
101.2	Гистологическое исследование эндоскопического материала (полип более 2 см)
103	Выявление <i>Helicobacter pylori</i> за случай
103.5	Гистологическое исследование после мультифокальной биопсии желудка с оценкой по классификации OLGA/OLGIM+H.pylori (3 контейнера, при каждом следующем указывайте код 101)
208	Комплексное гистологическое исследование материала после эндоскопии/колоноскопии (4 и > контейнера, за одно вмешательство)

К отправляемому материалу необходимо приложить все имеющиеся данные клинических исследований (локализация, протокол операции, длительность заболевания, периферическая кровь, лечение/выписка из истории болезни, данные КТ/МРТ/рентгенографии).

DK	Декальцинация костной/хрящевой ткани при гистологическом исследовании костной ткани
TK	Гистологическое исследование ткани костного мозга
PZ	Гистологическое исследование пункционной биопсии предстательной железы (до 14 кусочков)

КОЖНЫЕ И ПОДКОЖНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ

SK	Гистологическое исследование (кожные и подкожные образования)
-----------	---

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

128.1	ИГХ реакция PD-L1 клон 28-8	128.2	ИГХ реакция HER2
128.10	ИГХ реакция PD-L1, клон SP263, Ventana	128.12	ИГХ реакция ALK
128.11	ИГХ реакция PD-L1, клон Daco 22C3	128.26	ИГХ исследование: рецепторы соматостатина 2A и 5 типов (SSTR 2A, 5), 2 ИГХ реакции
128.13	ИГХ реакция PD-L1, клон SP142, Ventana	128.27	ИГХ реакция ROS1
128.14	ИГХ реакция, pan-TRK	128.3	1 ИГХ реакция по предвари. согласованию с менеджером
129	Диагностика методом иммуногистохимии (ИГХ) до 4 антител включительно	145.2	Диагностика методом иммуногистохимии (ИГХ) более 10 антител
130	Диагностика методом иммуногистохимии (ИГХ) 5-10 антител включительно	129.2	Исследование микросателлитной нестабильности (MSI) методом ИГХ (MSH2, MSH6, PMS2, MLH1)

100.2	Комплексное гистологическое и ИГХ исследование пограничных/сторожевых лимфоузлов при меланоме
100.11	Комплексное гистологическое и иммуногистохимическое исследование сторожевого лимфоузла
217	Диагностика методом иммуногистохимии (ИГХ) при раке молочной железы - 4 реакции (ER, PR, Ki-67, HER2)
150	Иммуногистохимическое исследование хронического эндометрита (дифф. диагностика хронического эндометрита, CD16, CD20, CD138, CD56, HLA-DR)
100.1	Комплексное гистологическое и иммуногистохимическое (ИГХ) исследование при подозрении на хронический эндометрит (H&E+CD138)
148	Иммуногистохимическое исследование рецептивности эндометрия (окно имплантации, ER, PgR, CD56, CD138, LIF, подсчет кол-ва пиноподий)
168.1	Гистохимическая окраска (за стекло) (PAS, Альциановый синий, по Грокотту, по Циль Нильсену, Ван Гизону, конго красный)

ПЕРЕСМОТР ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

131.0	Second Opinion - консультация готового случая (до 10 стекол) 131.2. <input type="checkbox"/> x ____ за каждое последующее стекло	401.2	Консультация оцифрованного препарата за 1 стекло (доступ к консилиуму для специалиста со стороны заказчика)
131.3	Консультация конкретного специалиста по требованию заказчика	164	Перезаливка блока с изготовлением одного гистологического стекла
146	Пересмотр перед ИГХ (без вынесения заключения, для определения возможности постановки ИГХ реакции и назначения панели)	164.1	Дорезка из вновь изготовленного блока (заказ после услуги 164)
167.1	Перевод (1 страница, англ.- рус., рус.- англ.)	165	Сканирование 1 стекла
600.1	Оценка и подбор блока для генетического/игх исследования с изготовлением нового среза (до 3-х блоков)	600.2	Оценка и подбор блока для генетического/игх исследования с изготовлением нового среза (более 3-х блоков)

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

	Укажите код услуги или название исследования (если нет среди нижеперечисленных)	611	Определение мутаций 15 экзона гена BRAF и 11,13,17 экзонах гена с-KIT при меланоме
602	Определение распространённых мутаций генов BRCA1, BRCA2 при раке молочной железы и яичников	612	Определение мутаций 15 экзона BRAF, 2,3,4 экзонах NRAS и 11,13,17 экзонах с-KIT при меланоме
603	Определение мутаций в 18, 19, 20, 21 экзонах гена EGFR (ПЦР)	614	Определение микросателлитной нестабильности (MSI) при колоректальном раке
606	Определение мутаций в 15 экзоне гена BRAF	618	Определение амплификации HER2/neu при раке молочной железы и желудка методом FISH
607	Определение мутаций KRAS во 2, 3 и 4 экзонах гена при колоректальном раке	620	Определение перестройки ALK при раке легкого
608	Определение мутаций во 2,3,4 экзонах гена NRAS	621	Определение перестройки ROS1 при лимфоме
609	Определение мутаций во 2, 3, 4 экзоне гена KRAS, 2, 3, 4 экзоне гена NRAS	628	Определение амплификации гена MDM2 при саркоме
610	Определение мутаций во 2,3,4 экзоне гена KRAS, 2,3,4 экзоне гена NRAS, 15 экзоне гена BRAF		

При возникновении вопросов по заполнению направительного бланка, пожалуйста, позвоните в отдел клиентского сервиса или вашему курирующему менеджеру +7 (495) 374-92-51