Registro: 31273-2019 (entrada 24/05/2019)

Paciente: LANA LEITAO GOMES

Médico: Maria Helena Roustand Rabay Vermot Petit Outh

Convênio: Sul America

Material: Mama direita.

ESTUDO IMUNO-HISTOQUÍMICO

TECNICA

Realizado método automatizado de desparafinização, hidratação e recuperação antigênica em etapa única Dako, sistema de detecção por polímeros e soluções prontas para o uso dos anticorpos primários.

PAINEL DE ANTICORPOS, RESULTADOS

Receptor de estrogênio, clone EP1 (anticorpo monoclonal Rabbit): Positivo com moderada intensidade, em torno de 95% das células neoplásicas. Receptor de progesterona, clone PgR636 (anticorpo monoclonal mouse): Positivo com fraca intensidade, em menos de 1% das células neoplásicas.

Data de saida: 28/05/2019

CONCLUSÃO

CARCINOMA INTRADUCTAL DE MAMA POSITIVO PARA RECEPTORES DE ESTROGÊNIO E PROGESTERONA.

Interpretação Receptores de estrogênio e Progesterona:

Os receptores de estrogênio e progesterona foram interpretados e quantificados segundo Allred score (J clin Oncol 1999,17/5;1474-81) e recomendações do ASCO/CAP (Arch Pathol Lab Med 2010, 13:907-22).

METODOLOGIA DO EXAME IMUNOHISTOQUÍMICO

As reações imunohistoquímicas nos preparados histológicos selecionados foram realizadas no laboratório Anticorpos.

NOTA 1: Devido à subjetividade interpretativa característica do método, salientamos que qualquer discordância ou dúvida do médico assister deverá ser imediatamente comunicada, postergando-se medidas terapêuticas, até que o caso tenha sido revisado. A conchisão deste exame nã deve ser interpretada como diagnóstico definitivo de doença, devendo sempre ser analisada em conjunto com os dados clínicos do paciente. NOTA 2: Landos que contenham termos como SUGESTIVO DE, COMPATIVEL COM, SUSPEITO DE, CONSISTENTE COM ou FAVORECE. texto devem ser considerados como POSSIBILIDADE, e a conclusão diagnóstica final deve ser correlacionada com achados clínicos e labor NOTA 3: De acordo com o código sanitário vigente, o material referente a este laudo (laminas e blocos) será arquivado pelo período de 5 a a partir desta data. Caso haja interesse em mantê-lo por mais tempo, solicitamos que seja retirado pelo paciente ou responsável antes do d

Assinado eletronicamente por Dra. Tatiana Alvarenga, CRMRJ 86213-4