

Нейро-Reflex - Комплексне рефлексне дослідження гліом

FINAL - фінальний інтегрований звіт

Пацієнт:	Прізвище ім'я по-батькові	Лаб. № замовлення:	000000000
		Дата народження:	06.08.1977
		Стать:	Чоловіча
		Дата замовлення:	27.06.2026
Лікар:	Прізвище ім'я по-батькові	Назва лікувального закладу	

НЕЙРОВІЗУАЛІЗАЦІЯ (МРТ/КТ)

Дата дослідження:	02.06.2026
Найбільший розмір пухлини (мм):	38 мм
Локалізація:	Тім'яна частка, праворуч
МРТ-характеристики:	Однорідне накопичення контрасту, Мас-ефект помірний
Передопераційний нейрорадіологічний діагноз:	Дифузна гліома Grade 2–3, права тім'яна частка

КЛІНІЧНИЙ АНАМНЕЗ:

Клінічні дані:	Первинна операція (перший діагноз)
Попереднє лікування:	Не проводилося
Супутня патологія:	Синдром Лі-Фраумені виключено після генетичного тестування
Вид оперативного втручання:	Субтотальне видалення (STR)
Дата операції:	26.06.2026

ПАТОМОРФОЛОГІЧНИЙ ДІАГНОЗ

Астроцитома, IDH-мутувана, WHO CNS Grade 3

Права тім'яна частка. Дифузна інфільтрація з вираженою гіперклітинністю, ядерним поліморфізмом, мікросудинною проліферацією (тубулярна форма). Мітотична активність 5-6/10 HPF. Grade 4 виключено через відсутність некрозу, гломерулоїдної мікроваскулярної проліферації та наявності експресії p16.

Коди SNOMED:

ICD-O код: 9401/3

ОПИС МАТЕРІАЛУ ТА МАРКУВАННЯ БЛОКІВ

Загальна к-сть фрагментів/блоків:	множинні фрагменти
Сукупний розмір (см):	2,8x1,5x1,0 см
Характер матеріалу:	Фрагменти мозкової тканини без чіткої межі пухлини
Номери парафінових блоків:	123456: 1:A, 1:B, 1:C, 1:D
Блок для молекулярних досліджень:	1:B

МІКРОСКОПІЧНИЙ ОПИС

Загальна архітектура:	Дифузна інфільтрація мозкової тканини Периваскулярна інфільтрація Перинейрональний сателітоз
-----------------------	--

Цитологічні характеристики:

Гіперклітинність виражена
Ядерний поліморфізм виражений
Веретеноподібні ядра (астроцитарний тип)
Геміоцитарна трансформація

Шановний клієнте! Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря. Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001

Шановний лікарю! Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.

Судинна патологія:

Мікросудинна проліферація (тубулярна) - є (тубулярна форма)
Гломерулоїдні судинні клубочки - немає

Некроз:

Відсутній

Мітотична активність:

Кількість мітозів / 10 HPF (×40): 5–6 / 10 HPF
Поле зору: 0,196 мм² (об'єктив ×40)

ІМУНОГІСТОХІМІЯ

Маркер	Результат
IDH1 R132H	Позитивна (дифузна), клон H09
ATRX	Втрата ядерної експресії у пухлинних клітинах (збережена в ендотелії — позитивний внутрішній контроль)
p53	Дифузна сильна ядерна позитивність (> 50% клітин) — мутантний патерн
Ki-67 (MIB-1)	12–15% (хотспот)
GFAP	Позитивна, виражена, дифузна
Olig2	Позитивна, ядерна, у більшості клітин
H3 K27M	Негативна
H3K27me3	Збережена ядерна експресія (≥ 95% клітин)
CD34	Негативна у пухлинних клітинах
p16	Позитивна

МОЛЕКУЛЯРНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

Маркер	Метод	Результат	Значення
1p/19q	FISH	Без коделеції	Астроцитарна лінія
MGMT промотор	ПЛР	Метильований	Сприятливий для TMZ

КОМЕНТАРІ ТА РЕКОМЕНДАЦІЇ

Діагноз астроцитом Grade 3 встановлено на підставі: IDH1-мутації (R132H, IHC), відсутності 1p/19q-коделеції, мутантного патерну p53 та мітотичної активності ≥ 4/10 HPF. Гломерулоїдна мікросудинна проліферація та некроз, що є критеріями Grade 4 (IDH-мutowаної астроцитом), відсутні. Експресія p16 присутня — молекулярний апгрейд до Grade 4 неможливий (cIMPACT-NOW Update 5). MGMT-статус: промотор метильований — сприятливий предиктор відповіді на темозоломід.

Лікар-патоморфолог:

Генетик:

Шановний клієнте! Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря. Шановний лікарю! Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001 Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р.

Нейро-Reflex - Комплексне рефлексне дослідження гліом

FINAL - фінальний інтегрований звіт

Пацієнт:	Прізвище ім'я по-батькові	Лаб. № замовлення:	000000000
		Дата народження:	06.08.1977
		Стать:	Чоловіча
		Дата замовлення:	27.06.2026
Лікар:	Прізвище ім'я по-батькові	Назва лікувального закладу	

НЕЙРОВІЗУАЛІЗАЦІЯ (МРТ/КТ)

Дата дослідження:	02.06.2026
Найбільший розмір пухлини (мм):	58 мм
Локалізація:	Скронева частка, праворуч Острівцеві, праворуч
МРТ-характеристики:	Кільцеподібне накопичення контрасту Некроз (центральний) Мас-ефект виражений Перехід через серединну лінію
Передопераційний нейрорадіологічний діагноз:	Glioblastoma (Grade 4), права скронева частка + острівцеві

КЛІНІЧНИЙ АНАМНЕЗ:

Клінічні дані:	Первинна операція (перший діагноз)
Попереднє лікування:	Не проводилося
Супутня патологія:	Немає / не відомо
Вид оперативного втручання:	Субтотальне видалення (STR)
Дата операції:	26.06.2026

ПАТОМОРФОЛОГІЧНИЙ ДІАГНОЗ

Гліобластома, IDH-дикого типу, WHO CNS Grade 4

Права скронева частка + острівцеві. Виражена гіперклитинність, ядерний поліморфізм, гломерулоїдна мікросудинна проліферація, псевдопалісадні структури навколо зон некрозу. Мітотична активність $\geq 10/10$ HPF. IDH-статус підтверджений молекулярно (ПЛР) відсутністю мутації (дикий тип).

Коди SNOMED:

ICD-O код: 9440/3

ОПИС МАТЕРІАЛУ ТА МАРКУВАННЯ БЛОКІВ

Загальна к-сть фрагментів/блоків:	множинні фрагменти
Сукупний розмір (см):	5,0 × 3,5 × 2,5 см
Характер матеріалу:	Фрагменти мозкової тканини без чіткої межі пухлини
Номери парафінових блоків:	123456: 1:A, 1:B, 1:C, 1:D, 1:E, 1:F
Блок для молекулярних досліджень:	1:C, 1:D

МІКРОСКОПІЧНИЙ ОПИС

Загальна архітектура:	Дифузна інфільтрація мозкової тканини Периваскулярна інфільтрація Субпіальна інфільтрація (secondary structures of Scherer)
-----------------------	---

Шановний лікарю! Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря. Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001

Шановний клієнте! Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.

Цитологічні характеристики:

Гіперклітинність виражена
Ядерний поліморфізм виражений
Веретеноподібні ядра (астроцитарний тип)
Гемістоцитарна трансформація
Гігантоклітинний компонент
Дрібноклітинний компонент

Судинна патологія:

Мікросудинна проліферація (тубулярна) - є
Гломерулоїдні судинні клубочки - є

Некроз:

Псевдопалісадний некроз
Географічний некроз

Мітотична активність:

Кількість мітозів / 10 HPF (x40): $\geq 10 / 10$ HPF (у найактивніших ділянках)
Поле зору: 0,196 мм² (об'єтив x40)

ІМУНОГІСТОХІМІЯ

Маркер	Результат
IDH1 R132H	Негативна (відсутність імунореактивності)
ATRX	Збережена ядерна експресія (інтактний)
p53	Гетерогенна помірна ядерна позитивність (~25%) — дикого типу pattern
Ki-67 (MIB-1)	25–30% (хотспот)
GFAP	Позитивна, гетерогенна
Olig2	Позитивна, у частини клітин
H3 K27M	Негативна (виключає серединну гліому)
H3K27me3	Збережена ядерна експресія
CD34	Позитивна у новоутворених судинах (мікросудинна проліферація)

МОЛЕКУЛЯРНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

Маркер	Метод	Результат	Значення
IDH1/IDH2	ПЛР	Без мутації (WT)	GBM IDH-WT
MGMT промотор	ПЛР	Метильований	Сприятливий для темозоломіда

КОМЕНТАРІ ТА РЕКОМЕНДАЦІЇ

Діагноз гліобластоми IDH-дикого типу Grade 4 підтверджено гістологічно та молекулярно.
MGMT-статус: промотор метильований — прогностично та предиктивно сприятливий маркер, асоційований з кращою відповіддю на темозоломід.

Лікар-патоморфолог:

Генетик:

Шановний лікарю! Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань. Шановний клієнте! Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря. Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001

Нейро-Reflex - Комплексне рефлексне дослідження гліом

FINAL - фінальний інтегрований звіт

Пацієнт: Прізвище ім'я по-батькові Лаб. № замовлення: 000000000
Дата народження: 06.08.1977
Стать: Чоловіча
Дата замовлення: 27.06.2026
Лікар: Прізвище ім'я по-батькові Назва лікувального закладу

НЕЙРОВІЗУАЛІЗАЦІЯ (МРТ/КТ)

Дата дослідження: 02.06.2026
Найбільший розмір пухлини (мм): 42 мм
Локалізація: Фронтальна частка, ліворуч
МРТ-характеристики: Без накопичення контрасту, Мас-ефект помірний
Передопераційний нейрорадіологічний діагноз: Дифузна гліома лобової частки, Grade 2-3 (без накопичення контрасту)

КЛІНІЧНИЙ АНАМНЕЗ:

Клінічні дані: Первинна операція (перший діагноз)
Вид оперативного втручання: Субтотальне видалення (STR)
Дата операції: 26.06.2026

ПАТОМОРФОЛОГІЧНИЙ ДІАГНОЗ

Олігодендрогліома, IDH-мутована і 1p/19q-коделетована, WHO CNS Grade 2

Ліва лобова частка. Мультиформний ріст без ознак анаплазії. Мітотична активність 1/10 HPF. Некроз відсутній. Мікросудинна проліферація відсутня.

Коди SNOMED:

ICD-O код: 9450/3

ОПИС МАТЕРІАЛУ ТА МАРКУВАННЯ БЛОКІВ

Загальна к-сть фрагментів/блоків: множинні фрагменти
Сукупний розмір (см): 3,5x2,0x1,5 см
Характер матеріалу: Фрагменти мозкової тканини без чіткої межі пухлини
Номери парафінових блоків: 123456: 1:A, 1:B, 1:C, 1:D, 1:E
Блок для молекулярних досліджень: 1:B, 1:C

МІКРОСКОПІЧНИЙ ОПИС

Загальна архітектура: Дифузна інфільтрація мозкової тканини
Периваскулярна інфільтрація
Цитологічні характеристики: Гіперклітинність помірна
Ядерний поліморфізм помірний
Круглі / овальні ядра (олігодендрогліальний тип) — феномен «яйця в шкаралупі»
Судинна патологія: Мікросудинна проліферація (тубулярна) - немає
Гломерулоїдні судинні клубочки - немає

Некроз:

Відсутній

Мітотична активність:

Кількість мітозів / 10 HPF (×40): 1 / 10 HPF

Поле зору: 0,196 мм² (об'єтив ×40)

ІМУНОГІСТОХІМІЯ

Маркер	Результат
IDH1 R132H	Позитивна (дифузна цитоплазматична та ядерна), клон H09
ATRX	Збережена ядерна експресія (інтактний)
p53	Поодинокі позитивні ядра (< 5% — «wild-type» pattern)
Ki-67 (MIB-1)	4–5% (хотспот)
GFAP	Позитивна, помірна, у частини клітин
Olig2	Позитивна, дифузна ядерна
H3 K27M	Негативна
H3K27me3	Збережена ядерна експресія
CD34	Негативна у пухлинних клітинах
p16	Позитивна

МОЛЕКУЛЯРНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

Маркер	Метод	Результат	Значення
1p/19q	FISH	Коделеція	Grade 2/3 ODG

КОМЕНТАРІ ТА РЕКОМЕНДАЦІЇ

Інтегрований діагноз встановлено на підставі морфологічної картини (олігодендрогліальна цитологія, відсутність анапластичних ознак), підтвердженій молекулярно наявністю 1p/19q-коделеції.

Градація Grade 2 обґрунтована низькою мітотичною активністю (< 4/10 HPF), відсутністю некрозу та мікросудинної проліферації та збереженою експресією p16.

Лікар-патоморфолог:

Генетик:

Шановний клієнте! Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря. Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001

Шановний лікарю!

Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.