

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	20 месяц 04 год 1974
5. Полис ОМС		6. СНИЛС	
7. Место регистрации тел.		История болезни №:	Лечащий врач
8. Местность (городская - 1, сельская - 2)			
9. Диагноз заболевания (состояния) по данным направления:		10. Код по МКБ	
Локализация: биопсия ткани Клинические данные и клинический диагноз: гастрит с атрофией желудка, эрозия, Лечебные мероприятия: нет, ФИО лечащего врача.: Флакон 1 – : Антарльный отдел желудка, Флакон 2 – : Угол желудка, Флакон 3 – : Тело желудка (верхняя треть)			
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	03.05.2026		, время 16:59
14. Отметка о сохранности упаковки			
15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата	03.05.2026		, время 16:59
16. Регистрационный номер	23857/1-3/26	ИНЗ: 999999999	
17. Медицинские услуги:		18. Категория сложности (1-5) 3	
код	580УЖ	, количество	1
код	580ТЖ	, количество	1
код	580АОЖ	, количество	1
код	516ГХ-М	, количество	1
19. Вырезка проводилась: дата	04.05.2026	, время	10:50:28
21. Назначенные окраски (реакции, определения): H&E, Helicobacter pylori		20. В проводку взято 3 объектов	
22. Макроскопическое описание:			
23857/ 1 /26:			
флакон 1 тело:			
2 микрокусочка сероватого цвета, диаметром 0,1 см и 0,2 см.			
23857/ 2 /26:			
флакон 2 угол:			
1 микрокусочек сероватого цвета, диаметром 0,1 см.			
23857/ 3 /26:			
флакон 3 антрум:			
3 микрокусочка сероватого цвета, диаметром по 0,1 см.			

23. Микроскопическое описание:

Анtrum - Фрагменты слизистой оболочки антрального отдела желудка. В собственной пластинке определяется выраженная диффузная лимфоплазмоцитарная инфильтрация с примесью умеренного количества нейтрофильных лейкоцитов, проникающих в эпителий желёз (криптит). Отмечается очаговая атрофия желез с замещением их фиброзной тканью, занимающая около 5% площади биоптата. Бокаловидные клетки не определяются. При гистохимической окраске *Helicobacter pylori* обнаружен.

Угол - Фрагменты слизистой оболочки угла желудка. В собственной пластинке определяется выраженная диффузная лимфоплазмоцитарная инфильтрация с примесью умеренного количества нейтрофильных лейкоцитов, проникающих в эпителий желёз (криптит) и формирующих единичные крипт-абсцессы. Железы сохранены, признаки атрофии отсутствуют. Бокаловидные клетки не определяются. При гистохимической окраске *Helicobacter pylori* обнаружен.

Тело - Фрагменты слизистой оболочки тела желудка. В собственной пластинке определяется умеренная лимфоплазмоцитарная инфильтрация с примесью единичных нейтрофилов. Железы сохранены, признаки атрофии отсутствуют. Бокаловидные клетки не определяются. При гистохимической окраске *Helicobacter pylori* обнаружен.

24. Заключение:

25. Код по МКБ K29.6

1. Хронический выраженный гастрит антрального отдела желудка, умеренной активности, атрофический (5%), без кишечной метаплазии, ассоциированный с *Helicobacter pylori*.
2. Хронический выраженный гастрит угла желудка, умеренной активности, неатрофический, без кишечной метаплазии, ассоциированный с *Helicobacter pylori*.
3. Хронический умеренный гастрит тела желудка, низкой активности, неатрофический, без кишечной метаплазии, ассоциированный с *Helicobacter pylori*.

Стадия OLGA - I.

Стадия OLGIM - 0.

Онкошифр

26. Комментарии к заключению и рекомендации:

27. Прижизненное патолого-анатомическое исследование выполнили:

Врач-патологоанатом

М.П.

Врач-специалист,
осуществляющий
консультирование

М.П.

(подпись)

(подпись)

28. Дата проведения прижизненного патолого-анатомического исследования:

13.05.2026 18:36