

Imunohistoquímica e Imunocitoquímica – Cadastro e Acondicionamento

Painel ampliado, acima de 5 anticorpos [HISTQ]

Aplicações:

- Linfomas e leucemias;
- Neoplasia indiferenciadas;
- Tumores de útero ou ovário;
- Tumores de Bexiga;
- Tumores de Fígado;
- Tumores de Pâncreas;
- Sarcomas e partes moles;
- Tumores de Esôfago ou estômago (exceto Her-2 isolado);
- Pele;
- Determinação de origem de metástase;
- Tumor de Adrenal;
- Tumores de Rim;
- Pulmão ou Pleura;
- Sistema Nervoso (inclui ATRX e IDH1);
- Tumor de Testículo;
- Painel diferencial de Mama (não se enquadra em HISMA).

Mnemônicos: HISTQ - Imuno-Histoquímica – Painel ampliado, acima de 5 anticorpos.

Amostras subsequentes: HIST2.

Cobrança:

Por bloco/topografia, independentemente da quantidade de anticorpos (acima de 5).

O código HISTQ também pode ser utilizado no cadastro de amostras para Imunocitoquímica.

Imuno-Histoquímica – Painéis até 5 anticorpos [IHQP]

Aplicações:

- Painéis pequenos, até 5 marcadores;
- Pesquisa de infertilidade em amostra de endométrio;
- Instabilidade de Microssatélites;
- Pesquisa de vírus (CMV, Herpes e etc);
- CEC de cabeça e pescoço (inclui p16);
- Colo do útero (inclui p16);
- Tireóide.

Mnemônicos: IHQP - Imuno-Histoquímica – Painéis até 5 anticorpos.

Amostras subsequentes: IHQP2, IHQP3.

Cobrança:

Por bloco/topografia, até 5 anticorpos.

O código IHQP também pode ser utilizado no cadastro de amostras para Imunocitoquímica.

Imuno-Histoquímica – Painel Prognóstico de Mama [HISMA]

Aplicações:

- Painel prognóstico em tumores primários de mama.
- Marcadores: Receptor de Estrógeno (RE); Receptor de Progesterona (RP); Ki67 e Her2
- *Não se aplica a painel de diagnóstico diferencial em amostra de mama – cadastrar HISTQ

Mnemônicos: HISMA - Imuno-Histoquímica – Painel Prognóstico de Mama.

Amostras subsequentes: HISMA2.

Cobrança: Por bloco, lateralidade ou quadrante.

Imuno-Histoquímica – Pannel de Próstata [HISPR]

Aplicações:

Confirmação diagnóstica de câncer de próstata. Aplica-se aos anticorpos: 34βE12, p63 e Racemase.

• É possível identificar a quantidade de regiões/blocos a serem analisados, localizando as regiões com diagnóstico de “Proliferação Atípica de Pequenos Ácinos (ASAP)” e “Neoplasia Intraepitelial Prostática (PIN).

• Por vezes o ASAP também é descrito como: glândulas atípicas, atipia glandular ou proliferação glandular atípica.

Mnemônicos: HISPR – Imuno-Histoquímica – Pannel de Próstata.

Amostras subsequentes: HISPR2.

Cobrança: A cada 3 blocos a serem analisados.

Imuno-Histoquímica – Anticorpo Isolado [IHQU]

Aplicações:

Qualquer anticorpo solicitado individualmente. Consulte lista de marcadores disponíveis.

Mnemônicos: IHQU – Imuno-Histoquímica – Anticorpo Isolado.

Amostras subsequentes: IHQU2, IHQU3...

Cobrança: Por anticorpo a ser utilizado.

O código IHQU também pode ser utilizado no cadastro de amostras para Imunocitoquímica.

*Não se aplica a anticorpos de alto custo, como: PDL-1, ALK e pan-TRK

Imuno-Histoquímica – ALK clone D5F3 [AALK]

Aplicações:

Aplica-se à pesquisa de ALK, clone D5F3, em câncer de pulmão.

Mnemônicos: AALK – Imuno-Histoquímica – ALK (clone D5F3).

Cobrança: Por anticorpo, a cada bloco a ser analisado, em geral 1.

Imuno-Histoquímica – PDL1 [PDL1]

Aplicações:

Aplica-se à pesquisa de PDL1 clone: 22C3.

Mnemônicos: PDL1 – Imuno-Histoquímica – PDL1.

Cobrança: Por anticorpo, a cada bloco a ser analisado.

Exemplo:

- 1 bloco de parafina com 2 anticorpos: 2 cobranças.
- 3 blocos de parafina com 1 anticorpo cada: 3 cobranças.

Imuno-Histoquímica – pan-TRK [PNTRK]

Aplicações:

Aplica-se à pesquisa de pan-TRK clone EPR1734.1

Mnemônicos: PNTRK – Imuno-Histoquímica – pan-TRK.

Cobrança: Por anticorpo, a cada bloco a ser analisado, em geral 1.

Lista de Anticorpos

- ACTH
 - Actina de músculo liso
 - Actina muscular
 - Alpha-fetoproteína
 - AMACR / Racemase / P504s
 - Amilóide A
 - Anexina A1
 - Antígeno carcinogênico embrionário (CEA)
 - Antígeno de membrana epitelial (EMA)
 - Antígeno epitelial (Ber-EP4)
 - Antígeno hepatócito específico (Hep-Par-1)
 - Arginase-1
 - ATRX
 - BAP1
 - BCL2
 - BCL6
 - Beta-Catenina
 - BRG1/SMARCA4
 - BRST2 / GCDFP15
 - CA125
 - Ca19-9
 - Calcitonina
 - Caldesmon
 - Calponina
 - Calretinina
 - Carcinoma de célula renal (RCC)
 - CD1a
 - CD2
 - CD3
 - CD4
 - CD5
 - CD7
 - CD8
 - CD10
 - CD15
 - CD19
 - CD20
 - CD21
 - CD23
 - CD25
 - CD30
 - CD31
 - CD34 Classe II
 - CD43
 - CD45 LCA
 - CD56
 - CD57
 - CD68
 - CD79a
 - CD99
 - CD117 / c-Kit
 - CD138
 - CD163
 - CD246 (ALK1)
 - CDK4
 - CDX-2
 - Ciclina D1
 - Citomegalovírus
 - Citoqueratina 17
 - Citoqueratina 19
 - Citoqueratina 20
 - Citoqueratina 34BE12
 - Citoqueratina 5/6
 - Citoqueratina 7
 - Citoqueratina 8/18
 - Citoqueratina AE1/AE3
 - c-Myc
 - Cromogranina A
 - DBA44
 - Desmina
 - DOG-1
 - e-caderina
 - Enolase específica neuronal(ERG)
 - Fator de Von Willebrand (Fator VIII)
 - Fator XIIIa
 - FLI-1
 - Fosfatase alcalina de placenta (PLAP)
 - FSH
 - Galectina-3
 - Gastrina
 - GATA-3
 - GFAP
 - GH
 - Glicoforina A
 - Glucagon
 - GLUT-1
 - Glypcan-3
 - Gonadotrofina coriônica humana (HCG)
 - Granzima B
 - H3K27me
 - HBME-1
 - Her-2 / c-erbB2
 - Herpes simples I
 - Herpes simples II
 - Herpesvírus 8
 - IDH-1
 - IgA
 - IgG
 - IgG4
 - IgM
 - INI-1
 - Inibina alpha
 - Insulina
 - Kappa
 - Ki-67
 - Lambda
 - LH
 - Lisozima
 - Mammaglobina
 - MDM2
 - Melan A
 - Melanossomo (HMB45)
 - Micobactéria BCG
 - Mieloperoxidase
 - Miogenina
 - MLH1
 - MOC31 / EPCAM
 - MSH2
 - MSH6
 - MUC2
 - MUC5AC
 - MUM1
 - MYOD 1
 - Napsin A
 - Neurofilamento
 - OCT-2
 - OCT3/4
 - OLIG2
 - p16
 - p40
 - p50Is / Prostein
 - p53
 - p57
 - p63
 - PAX-2
 - PAX-5 (BSAP)
 - PAX-8
 - PD-1
 - PGP 9.5
 - PIT.1
 - PMS2
 - Podoplanina (D2-40)
 - Prolactina
 - Proteína S100
 - PSMA
 - PTEN
 - Receptor de andrôgeno
 - Receptor de estrogênio
 - Receptor de progesterona
 - Receptor do fator de crescimento Epidérmico (EGFR)
 - SALL4
 - SATB2
 - SFI
 - Sinaptofisina
 - SOX-10
 - SOX-11
 - STAT6
 - TdT
 - TFE3
 - TIA 1
 - Tireoglobulina / TG
 - TLE1
 - TPIT
 - TSH
 - TTF-1
 - Vimentina
 - Vírus Epstein-Barr (EBV)
 - WT-1
 - ZAP-70
- Anticorpos de alto custo:**
- ALK
 - pan-TRK
 - PD-L1
 - ROS1

Acondicionamento e Envio de Amostra

Imunohistoquímica

Material: Tecido fixado em formol e impregnado em parafina (FFPE).

Volume Mínimo: 1 Bloco de parafina.

*Pode ser enviado fragmento de tecido em formol para análise histopatológica seguida de imuno-histoquímica.

Método: Imuno-histoquímica.

Meio de Coleta: bloco de parafina e lâmina histológica.

Critérios de Rejeição:

- Material com fixação inadequada;
- Falta de documentos.

Documentos:

- Requisição Médica;
- Laudo anatomopatológico, se realizado em outro serviço;

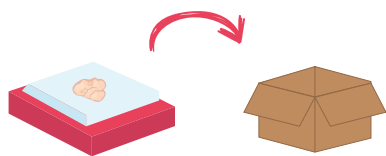
Estabilidade da amostra: Indeterminada.

Transporte:

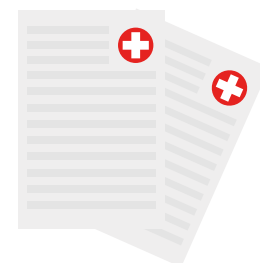
- Temperatura máxima de 60°.
- Proteger contra forças mecânicas (amassamento do bloco e quebra de lâminas).

Identificação e Acondicionamento

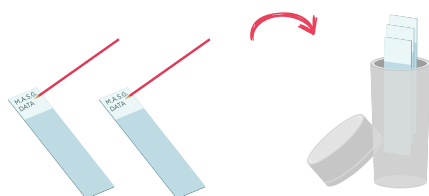
- 1 Acondicione o(s) bloco(s) de parafina a serem enviados de forma a proteger contra forças mecânicas;



- 4 Coloque os documentos necessários na bolsa dianteira:
 - Pedido Médico;
 - Laudo anatomopatológico.



- 2 Coloque a(s) lâminas histológicas no frasco porta-lâminas;



- 6 Identifique a BAG com a etiqueta de cadastro DB.



- 3 Coloque os blocos e lâminas na bolsa traseira.

Acondicionamento e envio de amostras para Imunocitoquímica

Material: Secreção, Produto de Punção, Líquido ou Raspado.

Volume Mínimo: 10 a 20 ml (dependendo do meio utilizado).

Método: Imunocitoquímica.

Meio de Coleta: Frasco com meio líquido conservante (SurePath, GynoPrep, LiquiPrep, Cell Preserv, ThinPrep).

Mnemônicos a serem utilizados: IHQU, IHQP ou HISTQ

Critérios de Rejeição:

- Material com fixação inadequada (Não serão aceitos materiais fixados em álcool ou formalina);
- Material sem identificação.
- Falta de documentos.

Documentos:

- Requisição Médica;

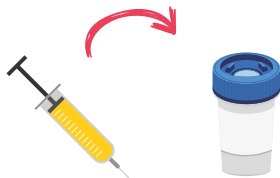
Estabilidade da amostra: Pode ser estável por quatro semanas em temperatura ambiente.

*Consultar o manual referente a cada metodologia (fornecedor)

Transporte:

- Temperatura ambiente;
- Vedar bem o frasco para evitar vazamento.

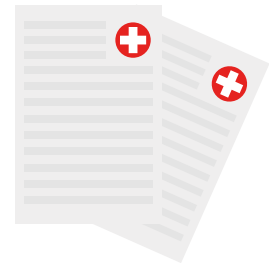
- 1 Transferir o material para o frasco com meio líquido na proporção 1:1



- 2 Coloque o frasco com o material na bolsa traseira

- 3 Coloque os documentos necessários na bolsa traseira:

- Pedido médico;
- Laudos de exames complementares.



- 4 Lacre a BAG de transporte

- 5 Identifique a BAG com a etiqueta de cadastro DB.

