

## 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).

**Mnemônico:** HISTQ.

**Amostras subsequentes:** HIST2, HIST3...

#### 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.

**Mnemônico:** IHQP.

**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. Nestes casos, deve-se cadastrar o código HISTQ.

**Mnemônico:** HISMA.

**Amostras subsequentes:** HISMA2, HISMA3...

**Cobrança:** Por bloco, lateralidade ou quadrante.

## Imuno-Histoquímica – Painel de Próstata [HISPR]

### Aplicações:

Confirmação diagnóstica de câncer de próstata. Marcadores: 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 Ácidos (ASAP)” e “Neoplasia Intraepitelial Prostática (PIN).
- Por vezes o ASAP também é descrito como: glândulas atípicas, atipia glandular ou proliferação glandular atípica.

**Mnemônico:** HISPR.

**Amostras subsequentes:** HISPR2, HISPR3...

**Cobrança:** A cada 3 blocos a serem analisados.

## Imuno-Histoquímica – Anticorpo Isolado [IHQU]

### Aplicações:

Qualquer anticorpo solicitado individualmente. Consulte a lista de marcadores disponíveis.

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

**Mnemônico:** IHQU.

**Amostras subsequentes:** IHQU2, IHQU3...

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

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

## Imuno-Histoquímica – ALK clone D5F3 [AALK]

### Aplicações:

Pesquisa de ALK, clone D5F3, em câncer de pulmão.

**Mnemônico:** AALK.

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

## Imuno-histoquímica para PD-L1 (Clone 22C3) [PDL1]

### Aplicações:

Relacionado ao uso de pembrolizumab, na avaliação de neoplasia de pulmão de não pequenas células (NSCLC), neoplasia de esôfago (ESCC), neoplasia de colo uterino, carcinoma de células escamosas de cabeça e pescoço (HNSCC), carcinoma urotelial e tecidos de neoplasia de mama triplo negativo (TNBC).

**Mnemônico:** 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 para PD-L1 (Clones SP142/SP263) [PDL1SP]

### Aplicações:

Clone SP142: Predição de tratamento com atezolizumab, na avaliação de Neoplasia de Pulmão de Não Pequenas Células (NSCLC), carcinoma urotelial e tecidos de neoplasia de mama triplo negativo (TNBC).  
Clone SP263: Elegibilidade de terapias com atezolizumab, durvalumab, pembrolizumab, cemiplimab e nivolumab na Neoplasia de Pulmão de Não Pequenas Células.

**Mnemônico:** PDL1SP.

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

### Exemplo:

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

## Imuno-histoquímica para PAN-NTRK (Clone EPR17341) [PNTRK]

### Aplicações:

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

**Mnemônico:** PNTRK.

**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)
- Anti-Brachyury
- Anti-insulina
- Arginase-1
- ATRX
- BAP1
- BCL2
- BCL6
- Beta-Catenina
- BOB-1
- BRG1/SMARCA4
- BRST2 / GCDFP15
- CA125
- Ca19-9
- Calcitonina
- Caldesmon
- Calponina
- Calretinina
- Carcinoma de célula renal (RCC)
- CD1a
- CD2
- CD3
- CD4
- CD5
- CD7
- CD8
- CD10
- CD14
- CD15
- CD19
- CD20
- CD21
- CD23
- CD25
- CD30
- CD31
- CD34 Classe II
- CD35
- CD38
- CD44
- CD45RO
- CD43
- CD45 LCA
- CD56
- CD57
- CD61
- CD68
- CD71
- CD79a
- CD99
- CD105
- CD117 / c-Kit
- CD138
- CD163
- CD246 (ALK1)
- CDK4
- Célula Dendrítica Folicular (FDC)
- CDX-2
- Ciclina D1
- Citomegalovírus
- Citoqueratina AE1/AE3
- Citoqueratina 5/6
- Citoqueratina 7
- Citoqueratina 8/18
- Citoqueratina 17
- Citoqueratina 19
- Citoqueratina 20
- Citoqueratina 34BE12
- Colágeno tipo VI
- 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
- Matri Metalloproteinase 9 (MMP9)
- Melan A
- Melanossomo (HMB45)
- Micobactéria BCG
- Mieloperoxidase
- Miogenina
- MLH1
- Miosina de Músculo Liso
- MOC31 / EPCAM
- MSH2
- MSH6
- MUC2
- MUC5AC
- MUM1
- MYOD 1
- Napsin A
- Neurofilamento
- OCT-2
- OCT3/4
- OLIG2
- p16
- p21
- p27
- p40
- p50Is / Prostein
- p53
- p57
- p63
- PAX-2
- PAX-5 (BSAP)
- PAX-8
- PD-1
- PGP 9.5
- PHH.3
- PIT.1
- PMS2
- Podoplanina (D2-40)
- Prolactina
- Proteína S100
- PSMA
- PTEN
- Receptor de andrógeno
- Receptor de estrogênio
- Receptor de progesterona
- Receptor do fator de crescimento Epidérmico (EGFR)
- SALL4
- SATB2
- SF1
- Sinaptofisina
- SOX-10
- SOX-11
- STAT6
- TdT
- TFE3
- TIA 1
- Tireoglobulina / TG
- TLE1
- TPIT
- TRPS1
- 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

## Imuno-histoquímica

**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.

**Crítérios de Rejeição:**

- Material com fixação inadequada;
- Falta de documentos.

**Documentos:**

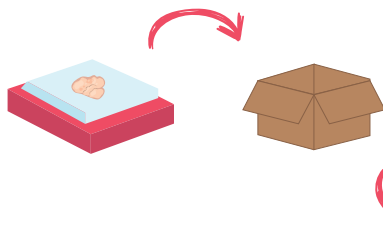
- Requisição Médica;
- Laudo anatomopatológico, se realizado em outro serviço;

**Estabilidade da amostra:** Indeterminada.

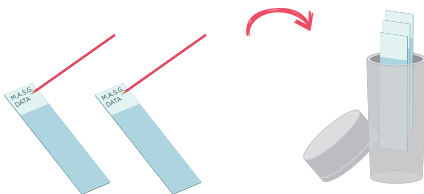
**Transporte:**

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

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



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



**3** Coloque os blocos e lâminas na bolsa traseira.

**4** Coloque os documentos necessários na bolsa dianteira:

- Pedido Médico;
- Laudo anatomopatológico.



**5** Lacre a BAG de transporte;



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



## 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.

