

Imuno-histoquímica e Imunocitoquímica – Cadastro e Acondicionamento

Painel geral [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).

Amostras subsequentes: HIST2, HIST3...

Cobrança:

Por topografia, independentemente da quantidade de anticorpos.

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

Painel específico – Infertilidade ou IMS [IHQP]

Aplicações:

- Pesquisa de infertilidade em amostra de endométrio. Marcadores: CD56, BCL6, CD138, PGP9.5;
- Instabilidade de Microssatélites. Marcadores: MLH1, MSH2, MSH6 e PMS2.

Amostras subsequentes: IHQP2, IHQP3...

Cobrança:

Por topografia.

Painel Prognóstico de Mama [HISMA]

Aplicações:

Painel prognóstico em tumores primários de mama.

Marcadores: Receptor de estrogênio (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.

Amostras subsequentes: HISMA2, HISMA3...

Cobrança: Por bloco, lateralidade ou quadrante.

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 Ácinos (ASAP)" e "Neoplasia Intraepitelial Prostática (PIN)".
- Por vezes o ASAP também é descrito como: glândulas atípicas, atipia glandular ou proliferação glandular atípica.

Amostras subsequentes: HISPR2, HISPR3...

Cobrança: A cada 3 blocos a serem analisados.

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

Amostras subsequentes: IHQU2, IHQU3...

Cobrança: Por topografia, por anticorpo a ser analisado

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

ALK clone D5F3 [AALK]

Aplicações:

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

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



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).

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

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.

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

PAN-TRK (Clone EPR17341) [PNTRK]

Aplicações:

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

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

HISLE – Imuno-histoquímico – Pesquisa de Leishmaniose [HISLE]

Aplicações:

Deteção do parasita Leishmania em amostras de tecido, quando o diagnóstico não é conclusivo com métodos convencionais.

Cobrança: Por topografia.

CLDN18 – Imuno-histoquímica para Claudina 18.2 (CLONE 43-14A) [CLDN18]

Aplicações:

Marcador de membrana utilizado principalmente para diagnóstico e seleção de pacientes com câncer gástrico, da junção gastroesofágica e, em alguns casos, adenocarcinoma pancreático para tratamento com zolbetuximabe.

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

Confira abaixo nossa lista de anticorpos*.

• ACTH	• CD30	• GATA-3	• OCT-2
• Actina de musculo liso	• CD31	• GFAP	• OCT3/4
• Actina muscular	• CD34 Classe II	• GH	• OLIG2
• Alpha-fetoproteína	• CD43	• Glicoforina A	• p16
• AMACR/Racemase/P504s	• CD45LCA	• GLUT-1	• p40
• Anexina A1	• CD56	• Glypcan-3	• p501s / Prostein
• Anidrase carbônica	• CD57	• Gonadotrofina corionica humana (HCG)	• p53
• Antígeno carcinogenico embrionario (CEA)	• CD61	• Granzima B	• p57
• Antígeno de membrana epitelial (EMA)	• CD68	• H3K27me	• p63
• Antígeno epitelial (Ber-EP4)	• CD71	• HBME-1	• PAX-2
• Antígeno hepatócito específico (Hep-Par-1)	• CD79a	• HER-2	• PAX-5 (BSAP)
• Arginase-1	• CD99	• Herpes simples I	• PAX-8
• ATRX	• CD117 / c-kit	• Herpesvirus 8	• PD-1
• Alpha-1-Antitrypsin	• CD138	• IDH-1	• PGP 9.5
• BAP1	• CD163	• IgA	• PIT.1
• BCL2	• CD246 (ALK1)	• IGD	• PMS2
• BCL6	• CDK4	• IgG	• Podoplanina (D2-40)
• Beta-Catenina	• CDX-2	• IgM	• PRAME
• BRG1/SMARCA4	• Ciclina D1	• INI-1	• Prolactina
• BRST2/GCDFP15	• Citomegalovirus	• Inibina alpha	• Proteína S100
• CA125	• Citoqueratina AE1/AE3	• Kappa	• PSMA
• CA19-9	• Citoqueratina 5/6	• Ki-67	• PTEN
• Calcitonina	• Citoqueratina 7	• Lambda	• Receptor de andrógeno
• Caldesmon	• Citoqueratina 8/18	• LH	• Receptor de estrogênio
• Calponina	• Citoqueratina 17	• Lisozima	• Receptor de progesterona
• Carcinoma de célula renal (RCC)	• Citoqueratina 19	• Mammaglobina	• SALL4
• CAM 5.2	• Citoqueratina 20	• MDM2	• SATB2
• CD1a	• Citoqueratina 34BE12	• Melan A	• SF1
• CD2	• c-Myc	• Melanossomo (HMB45)	• Sinaptofisina
• CD3	• Cromogranina A	• Mieloperoxidase	• SOX-10
• CD4	• DBA44	• Miogenina	• SOX-11
• CD5	• Desmina	• MLH1	• STAT6
• CD7	• DOG-1	• Miosina de músculo liso	• TdT
• CD8	• e-caderina	• MOC31 / EPCAM	• TFE3
• CD10	• Enolase especifica neuronal (ERG)	• MSH2	• TIA 1
• CD15	• Fator de Von Willerbrand (Fator VIII)	• MSH6	• Tireoglobulina / TG
• CD19	• Fator XIIIa	• MUC2	• TLE1
• CD20	• FLI-1	• MUC4	• TPIT
• CD21	• Fosfatase alcalina de placenta (PLAP)	• MUC5AC	• TRPS1
• CD23	• FSH	• MUM1	• TSH
	• Galectina-3	• MYOD 1	• TTF-1
		• Napsin A	• Vimentina
		• Neurofilamento	• Vírus Epstein-Barr (EBV)
			• WT-1

*Na necessidade de anticorpos que não constam na lista, entre em contato com nossa equipe comercial para verificarmos a disponibilidade ou viabilizarmos outras opções que atendam à sua necessidade.

Importante: A lista de anticorpos é dinâmica e pode sofrer atualizações. Por isso, recomenda-se consultar sempre a versão mais recente do material disponível em nossos canais oficiais.

Acondicionamento e Envio de Amostra

Imuno-histoquímica

Material:

- Fragmento de tecido fixado em formalina tamponada a 10% (para análise histopatológica seguida de imuno-histoquímica);
- Tecido impregnado em parafina - bloco (FFPE) (para realização de imuno-histoquímica de material que já foi submetido à análise histopatológica).

Volume Mínimo: 1 Bloco de parafina.

Método: Imuno-histoquímica.

Crítérios de Rejeição:

- Material com fixação inadequada;
- Falta de documentos.

Documentos:

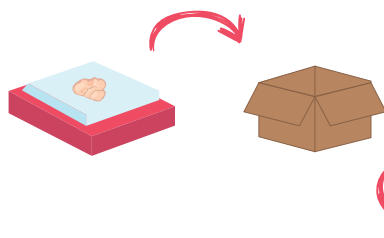
- Requisição médica;
- Laudo anatomopatológico, se realizado em outro serviço;

Estabilidade da amostra: Indeterminada.

Transporte:

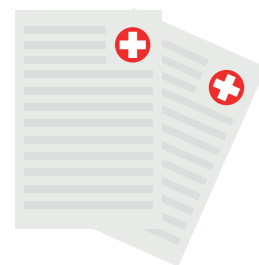
- Temperatura máxima de 60°.
- Proteger contra forças mecânicas (amassamento do bloco e quebra de lâminas).

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

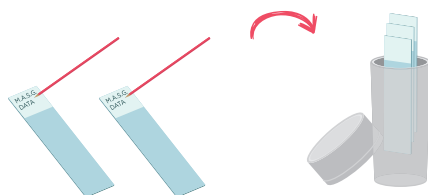


4 Coloque os documentos necessários na bolsa dianteira:

- 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.

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 (Cell Preserv).

Mnemônicos a serem utilizados: IHQU 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.

