

## 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);
- Tireoide.

**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 – Painel 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 Ácidos (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 – Painel 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 e ALK.

## 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 clones: SP263; SP142 e 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.

## Lista de Anticorpos

ACTH	Ciclina D1	MLH1
Actina	CK 5/6	MSH2
AE1/AE3	CK 7	MSH6
Alfa-1-Fetoproteína	CK 8/18	MUC2
AMACR	CK 17	MUC5AC
AML	CK19	MUM1
AMILOIDE A	CK 20	Napsina A
Andrógeno	CK, Alto Peso Molecular	Neurofilamento
Arginase 1	CMV	OCT3/4
BAP1	CMYC	PAX2
BCL2	CROMOGRANINA A	PAX8
BCL6	D2-40	PI6
Ber-EP4 (antígeno epitelial)	Desmina	p53
Beta-Catenina	DOG1	p57
BSAP (PAX5)	EBV	p63
Calcitonina	E-Caderina	PGP9.5
Caldesmon	EMA	PLAP
Calretinina	Enolase Neuronal Especifica (NSE)	PMS2
CA125	ERG	Prolactina
CD1a	Fator Von Willbrand	prosteína (PSA)
CD2	FLI1	PSMA
CD3	FSH	PTEN
CD4	GATA 3	RCC
CD5	GCDFP15	Receptor de estrógeno
CD7	GFAP	Receptor de Progesterona
CD8	GH	SATB2
CD10	GLICOFORINA A	S100
CD15	GLIPCAM3	Sinaptofisina
CD19	GLUT1	SOX10
CD20cy	HCG	STAT6
CD21	Hepatócito	TdT
CD23	Herpes vírus tipo 1	TFE-3
CD30	HHV8	Tireoglobulina
CD31	IgA	TLE1
CD34 Class II	IgG	TSH
CD43	IgM	TTF-1
CD45 LCA	INI1	Tumor de Wilms 1 (WT1)
CD56	Inibina alfa	Vimentina
CD57	Kappa	Zap70
CD68	Ki-67	ALK
CD79 α	Lambda	IDH-1
CD99	LH	MDM2
CD117 (c-kit)	Mamaglobina	H327me3
CD138	Melan-A	HerPar-1
CD246	Melanossomo	PDL1
CDK4	Mieloperoxidase	ATRX
CDX2	Miogenina	IDH-1
CEA	EPCAM	
(Her-2) c-erbB-2		

## 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.

**Crítérios de Rejeição:**

- Material com fixação inadequada;
- Falta de documentos.

**Documentos:**

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

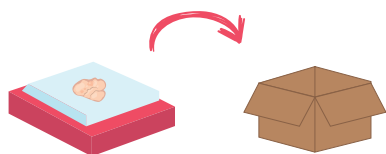
**Estabilidade da amostra:** Indeterminada.

**Transporte:**

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

### Identificação e Acondicionamento

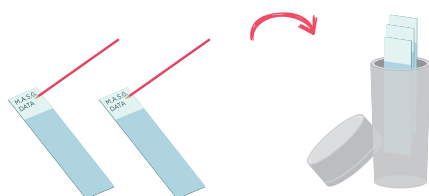
- 1 Acondicione o(s) bloco(s) de parafina a serem enviados de forma a proteger contra forças mecânicas;



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



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



↓ guia e solicitações de procedimento médico ↓

5

DB  
PATOLOGIA

AMOSTRA  
DB PATOLOGIA

nº etiqueta



0000

Lacre a BAG de transporte;

- 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



**4** Lacre a BAG de transporte

**3** Coloque os documentos necessários na bolsa traseira:

- Pedido médico;
- Laudos de exames complementares.



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

