

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 EPRI7341) [PNTRK]

Aplicações:

Aplica-se à pesquisa de pan-TRK clone EPRI734.1

Mnemônico: PNTRK.

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

Lista de Anticorpos

• ACTH	• CD38	• GLUT-1	• p501s / Prostein
• Actina de músculo liso	• CD44	• Glypican-3	• p53
• Actina muscular	• CD45RO	• Gonadotrofina coriônica humana (HCG)	• p57
• Alpha-fetoproteína	• CD43	• Granzima B	• p63
• AMACR / Racemase / P504s	• CD45 LCA	• H3K27me	• PAX-2
• Amilóide A	• CD56	• HBME-1	• PAX-5 (BSAP)
• Anexina A1	• CD57	• Her-2 / c-erbB2	• PAX-8
• Anidrase Carbônica - CA IX	• CD61	• Herpes simples I	• PD-1
• Antígeno carcinogênico embrionário (CEA)	• CD68	• Herpes simples II	• PGP 9.5
• Antígeno de membrana epitelial (EMA)	• CD71	• Herpesvírus 8	• PHH.3
• Antígeno epitelial (Ber-EP4)	• CD79a	• IDH-1	• PIT.1
• Antígeno hepatócito específico (Hep-Par-1)	• CD99	• IgA	• PMS2
• Anti-Brachyury	• CD105	• IgG	• Podoplanina (D2-40)
• Arginase-1	• CD117 / c-Kit	• IgG4	• Prolactina
• ATRX	• CD138	• IgM	• Proteína S100
• BAP1	• CD163	• INI-1	• PSMA
• BCL2	• CD246 (ALK1)	• Inibina alpha	• PTEN
• BCL6	• CDK4	• Insulina	• Receptor de andrógeno
• Beta-Catenina	• Célula Dendrítica Folicular (FDC)	• Kappa	• Receptor de estrogênio
• BOB-1	• CDX-2	• Ki-67	• Receptor de progesterona
• BRG1/SMARCA4	• Ciclina D1	• Lambda	• Receptor do fator de crescimento Epidérmico (EGFR)
• BRST2 / GCDFP15	• Citomegalovírus	• LH	• SALL4
• CA125	• Citoqueratina AE1/AE3	• Lisozima	• SATB2
• Ca19-9	• Citoqueratina 5/6	• Mammaglobina	• SF1
• Calcitonina	• Citoqueratina 7	• MDM2	• Sinaptofisina
• Caldesmon	• Citoqueratina 8/18	• Matri Metalloproteinase 9 (MMP9)	• SOX-10
• Calponina	• Citoqueratina 17	• Melan A	• SOX-11
• Calretinina	• Citoqueratina 19	• Melanossomo (HMB45)	• STAT6
• Carcinoma de célula renal (RCC)	• Citoqueratina 20	• Mieloperoxidase	• TdT
• CD1a	• Citoqueratina 34BE12	• Miogenina	• TFE3
• CD2	• Citoqueratina CAM 5.2	• MLH1	• TIA 1
• CD3	• Colágeno tipo IV	• Miosina de Músculo Liso	• Tireoglobulina / TG
• CD4	• c-Myc	• MOC31 / EPCAM	• TLE1
• CD5	• Cromogranina A	• MSH2	• TPIT
• CD7	• DBA44	• MSH6	• TRPS1
• CD8	• Desmina	• MUC2	• TSH
• CD10	• DOG-1	• MUC4	• TTF-1
• CD14	• e-caderina	• MUC5AC	• Vimentina
• CD15	• Enolase específica neuronal (ERG)	• MUM1	• Vírus Epstein-Barr (EBV)
• CD19	• Fator de Von Willebrand (Fator VIII)	• MYOD 1	• WT-1
• CD20	• Fator XIIIa	• Napsin A	• ZAP-70
• CD21	• FLI-1	• Neurofilamento	
• CD23	• Fosfatase alcalina de placenta (PLAP)	• OCT-2	Anticorpos de alto custo:
• CD25	• FSH	• OCT3/4	• ALK
• CD30	• Galectina-3	• OLIG2	• pan-TRK
• CD31	• Gastrina	• p16	• PD-L1
• CD34 Classe II	• GATA-3	• p21	• ROS1
• CD35	• GFAP	• p27	
	• GH	• p40	
	• Glicoforina A		

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.

Critérios de Rejeição:

- Material com fixação inadequada;
- Falta de documentos.

Documentos:

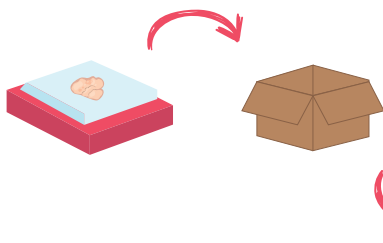
- Requisição Médica;
- Laudo anatomopatológico, se realizado em outro serviço;

Estabilidade da amostra: Indeterminada.

Transporte:

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

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

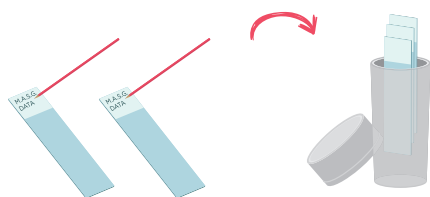


4 Coloque os documentos necessários na bolsa dianteira:

- 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 (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.

