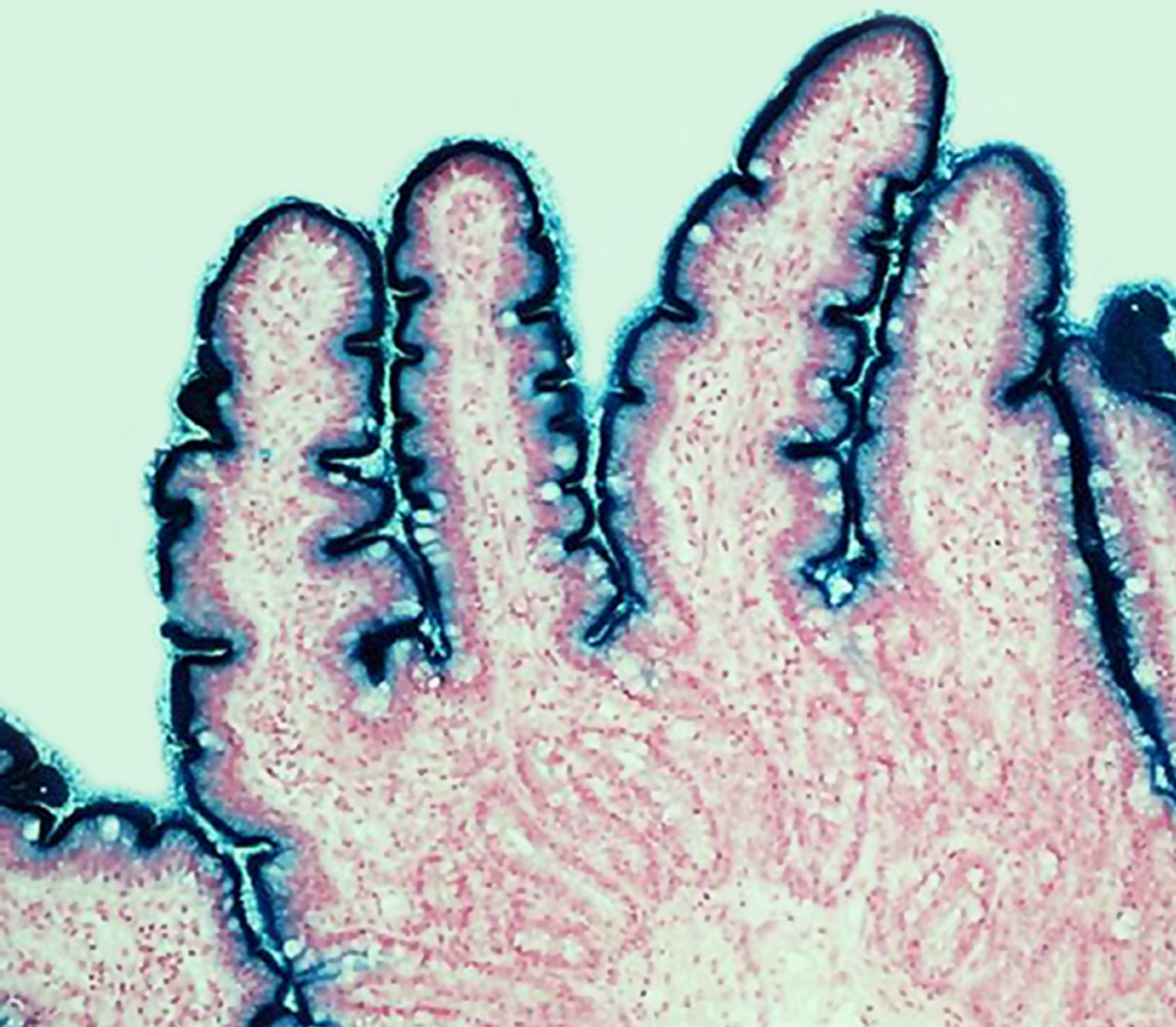


PRIVÁTNÍ LABORATOŘ
KLINICKÉ PATOLOGIE A LÉKAŘSKÉ GENETIKY
REFERENČNÍ LABORATOŘ
PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU

laboratoře
cgb

NABÍDKA VYŠETŘENÍ PRO GASTROENTEROLOGII



PATOLOGIE

Komplexní histologická diagnostika nádorových, nenádorových a zánětlivých lézí gastrointestinálního traktu.

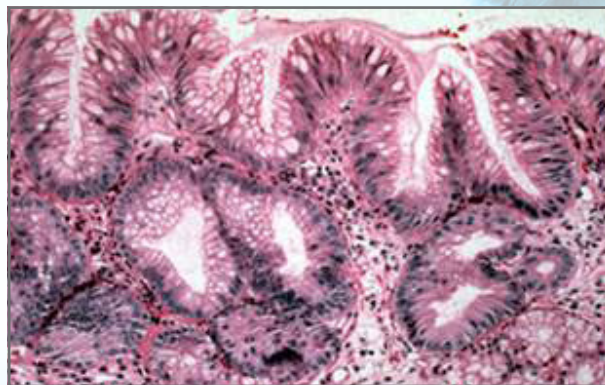
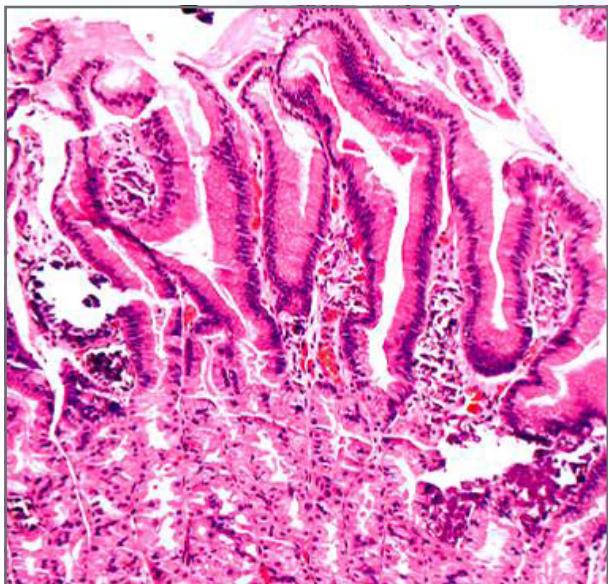
Přehled speciálních a nadstandardních vyšetření:

JÍCEN:

- **Refluxní choroba** jícnu, čtyřstupňové histologické hodnocení ezofagitidy
- **Barrettův jícen**, intestinální a žaludeční typ, průkaz intestinální metaplázie histochemicky
- alcianová modř, imunohistochemicky CDX2, dobré je zmínit v klinickém nálezu dle jakého schématu byly vzorky odebrány
- Hodnocení low a high grade **intraepiteliálních neoplázií** jak intestinálních tak dlaždicobuněčných (možnost imunohistochemicky vyšetřit HPV 16, 18, P16, P53, molekulární vyšetření).
- vyšetření **mukozálních resektátů** se zaměřením na hodnocení resekcčních ploch – nutná fixace vzorku na korkové podložce před fixací v médiu.
- diagnostika stromálních a paraezofageálních lézí z materiálu získaného **EUS FNA**
- vyšetření metodou FISH sondou Vysis Esophageal FISH Probe Kit (vyšetření početních změn genů ERBB2, P16, C-MYC, ZNF 2017 pro **stanovení kancerogenního potenciálu**)

ŽALUDEK:

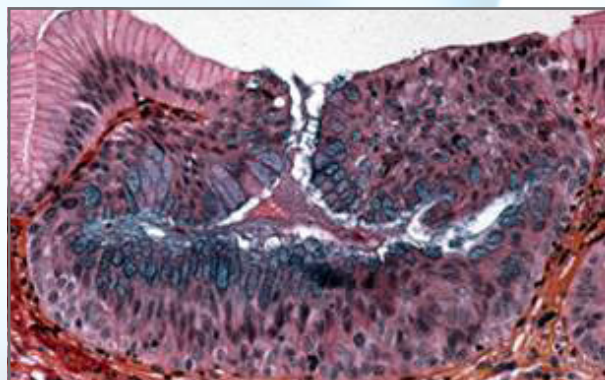
- klasifikace **zánětu a gastropatií** dle aktuálních doporučení
- histochemický a imunohistochemický průkaz **Helicobacter pylori** s třístupňovým kvantitativním hodnocením v každém zaslaném vzorku
- diferenciaci typu intestinální metaplázie (kompletní, inkompletní)
- **Atrofická a autoimunní gastritida** – minimálně dva vzorky z antra a dva z těla
- nádorové a intraepiteliální léze dle aktuální **klasifikace WHO**



- **adenokarcinom žaludku**, vedle morfologické a imunohistochemické analýzy vyšetření statusu **HER2-neu** (IHC, FISH)
- komplexní **diagnostika lymfomů** s ověřením diagnózy – druhým čtením z univerzitního pracoviště

DUODENUM A TENKÉ STŘEVO:

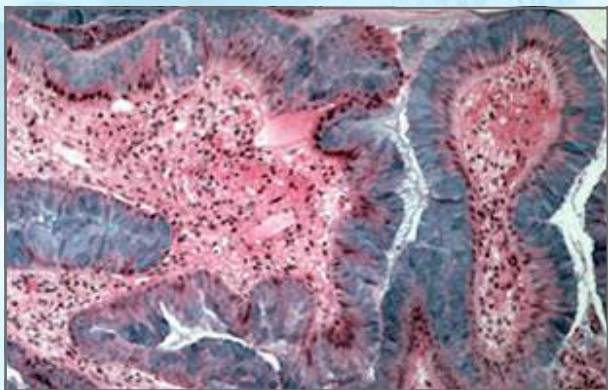
- **Celiakie** – komplexní diagnostika, morfologické hodnocení dle **Marsh – Oberhuber** (1999) nebo Ensari (2010) dle domluvy s klinikem, intraepiteliální lymfocytóza s imunohistochemickou verifikací (CD3 T lymfocyty) u atypických forem rozpočet CD4 a CD8 lymfocytů. Prosíme na žádance uvádět **výsledky serologického vyšetření** (AGA-A, AGA-G, ARA, EmA, atTG-A, atTG-G), užitečné pro patologa zejména u hraničné morfologie. Minimální doporučený počet odebraných vzorků jsou 4!
- **Enzymatické defekty** – disacharidázy (**laktáza, treha-**



láza, sacharáza), kartáčový lem a **abetalipoproteinemie**. Tento typ enzymohistochemického vyšetření vyžaduje **odběr dvou paralelních vzorků. „A“ pro histologické a imunohistochemické (CD3) vyšetření na modrém filtru, zalití vzorku fixačním roztokem (Bakerův roztok dodá CGB laboratoř). Vzorek „B“ pro histochemické vyšetření** uložit na modrý filtr navlhčený ve fyziologickém roztoku. Filtr uložit na dno odběrové nádoby s malým množstvím fyziologického roztoku (3–5 ml). Tkáň nesmí být namočená. Obě nádoby zašroubovat, umístit na led v plastovém sáčku a umístit do termosky. Materiál se zpracovává v kryostatu. Telefonicky domluvit (nejlépe v předstihu) v CGB laboratoři okamžitý transport (595700171-3).

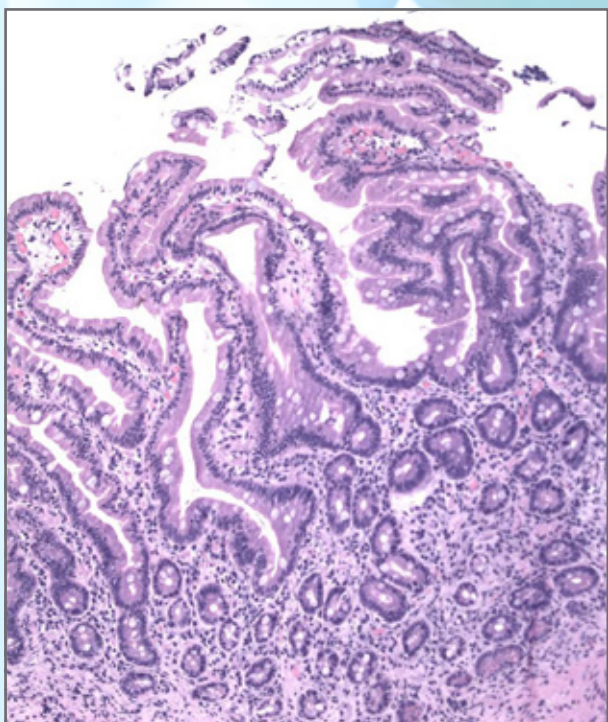
PANKREAS A VÝVODOVÉ ŽLUČOVÉ CESTY:

- **Cytologická vyšetření** z materiálu získaného metodou EUS FNA (zkušenost z více než 1000 vyšetření) vždy s druhým čtením zkušeného cytopatologa a s použitím imunohistochemických metod.
- Brush a tenkojehlová **cytologie z ductus choledochus**
- **IgG4 nemoc** (imunohistochemická analýza, možné vyšetřit ve všech oddílech GIT)



TLUSTÉ STŘEVO:

- **Diagnostika IBD** a jiných forem kolitíd dle aktuálních doporučení s komparací se staršími vyšetřeními k přesnějšímu určení dynamiky onemocnění
- **mikroskopické kolitidy** s imunohistochemickou verifikací CD3 lymfocytů
- **adenomové polypy** – snaha zhodnotit resekční okraje i u low grade lézí
- **adenokarcinom** – imunohistochemické vyšetření (mismatch repair genů) MLH1, MSH2, MSH6 nebo PMS2 pro podezření z **mikrosatelitové instability a Lynch syndromu**



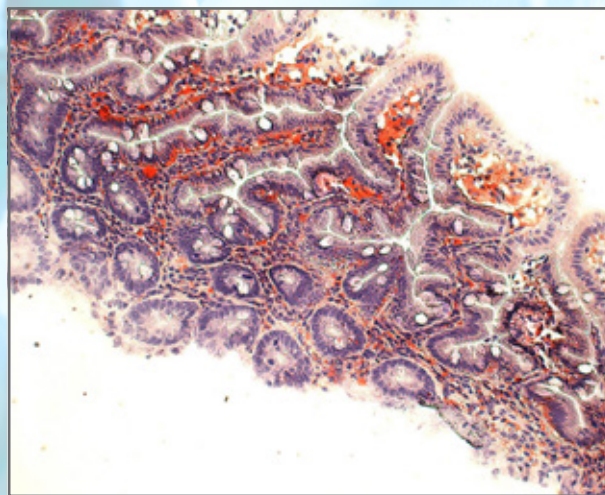
Více klinických informací s jasně formulovaným dotazem či diferenciální diagnózou umožňuje patologovi stanovit kvalitnější diagnózu.

MOLEKULÁRNÍ PATOLOGIE

Materiál pro vyšetření:

- Tkáň fixovaná ve formalínu
- nativní, zamražená, případně fixovaná nádorová tkáň o velikosti min. 3x3x3 mm, uložená do sterilní nádoby (mikrozkumavky)
- parafínový bloček s největším zastoupením nádorové tkáně a s přesným označením lokalizace nádoru v daném bločku

Stanovení prediktivních markerů pro onkologickou léčbu – amplifikace Her-2 neu u Ca žaludku, vyšetření mutačního stavu RAS genů (KRAS a NRAS) u CRC (CGB laboratoř a.s. je Referenční laboratoř pro prediktivní diagnostiku).



MOLEKULÁRNÍ GENETIKA

Materiál pro vyšetření:

- 5 ml venózní krve odebrané do EDTA (krev s heparinem nelze použít!), označené minimálně dvěma identifikačními symboly: jménem a datem narození (nebo rodným číslem pacienta)
- inform. souhlas pacienta s požadovaným vyšetřením

Laktózní intolerance

Detekce 2 sekvenčních variant asociovaných se sníženou aktivitou laktázy: C/T-13910 a G/A-22018 lokalizovaných v intronech 9 a 13 MCM6 genu

Celiakie

Detekce HLA alel II. třídy: HLA-DQA1*05, HLA-DQB1*02 (DQ2) a HLA-DQA1*03, HLA-DQB1*03:02 (DQ8)

Morbus Crohn

Vyšetřované mutace v NOD2/CARD15 genu: R702W (c.2104C>T), G908R (c.2722G>C), 3020insC (1007fs, c.3019_3020insC)

SEPTIN9 – časná detekce kolorektálního karcinomu – preventivní vyšetření pro samoplátce

PRIVÁTNÍ LABORATOŘ
KLINICKÉ PATOLOGIE A LÉKAŘSKÉ GENETIKY
REFERENČNÍ LABORATOŘ
PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU

laboratoře
cgb

CGB laboratoř a.s. má uzavřeny smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami.
Poskytujeme také služby pro samoplátce.

CGB laboratoř a.s. Kořenského 1210/10, 703 00 Ostrava-Vítkovice
Tel.: 595 700 161-169, 595 700 990-999 • www.pathology.cz

