



Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: PATH_FB-IH 12	0002/07-2025
PATH_FB- Methodenliste IHC	Seite 1 von 22

Antikörper	IVDR Klassifikation	Zweckbestimmung
Aktin	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Actin- Expression in glattmuskulären Zellen, Myofibroblasten und myoepithelialen Zellen bzw. entsprechend assoziierten Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
AFP	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer AFP- Expression in u.a. Keimzelltumoren, hepatozellulären Entitäten oder hepatoid differenzierten Läsionen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Androgen	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer nukleären AR- Expression in Epithelzellen bzw. apokrin/sebaziös differenzierten Entitäten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Arginase 1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer hepatozellulären Differenzierung durch Arginase-Expression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
AnnexinA1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Annexin A1- Expression in hämatologischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
ALK	C	Vollautomatische, qualitative und quantitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von ALK-translozierten Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
BAP-1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis eines Expressionsverlustes von BAP 1 in Mesothelzellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch

Erstellt/ Geändert von: Schweikhard, Laura	Freigegeben von: Cotarelo, Cristina
Datum: 17.07.2025 07:50:30	Datum: 17.07.2025 08:11:14

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 2 von 22

		Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
BCL-2	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer bcl-2-Expression in lymphatischen Neoplasien, epithelialen und mesenchymalen Läsionen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
BCL-6	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Expression des bcl-6-Proteins in lymphatischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
BRG-1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis eines Expressionverlustes in SMARCA4-defizienten Neoplasien (u.a. in Thorax, Ovar, Uterus) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
BRM	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer BRM-Expression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
BerEp4	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis eines Adeno- oder Ösophaguskarzinom sowie Basallzell- und Paltteepithelkarzinom in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Beta HCG	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer beta HCG-Expression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Beta Catenin	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer nukleären/zytoplasmatischen β-Cateninexpression zur Differenzierung neoplastischer Läsionen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Brachyury	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer nukleären Brachyury-Expression in notochordalen Zelltumoren, Chordomen, Hämagioblastomen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
BRAF	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Expression in BRAF-mutierten Neoplasien (u.a. Schilddrüsen-Ca, Haarzellleukämie) in

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 2 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 3 von 22

		humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD1a	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD1a-Expression in Langerhans-Zellen bzw. LH-Zellneoplasien sowie kortikalen Thymozyten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD10	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD10-Expression zur Differenzierung hämatologischer/epithelialer und mesenchymaler Läsionen/Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD15	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD15-Expression in hämatologischen Neoplasien (u.a. Hodgkin-Zellen bzw. Reed-Sternberg-Zellen) sowie zur Subtypisierung renaler Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD19	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD163-Expression in Monozyten/Makrophagen und assoziierten Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD117	C	Vollautomatische, qualitative und quantitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD117-Expression in hämatopoetischen Stammzellen, Melanozyten, Mastzellen, Cajalzellen, Keimzellen, Basalzellen und mammären ductalen Epithelen sowie entsprechend assoziierten Läsionen/Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD138	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD138-Expression in Plasmazellen/plasmazellulären Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD163	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD163-Expression in Monozyten/Makrophagen und assoziierten Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD2	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD2-Expression in T-Lymphozyten/T-Zellneoplasien und Mastzellerkrankungen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4%

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 3 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 4 von 22

		Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD20	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD20-Expression in B-Zellen/B-Zellneoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD21	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD21-Expression in B-Zellen/follikulären dendritischen Zellen bzw. assoziierten Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD23	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD23-Expression in follikulären dendritischen Zellen und BZellen (Subpopulation) bzw. entsprechend assoziierten Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD25	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD25-Expression in T-Zellen, Mastzellen sowie Haarzellleukämien/Mastzellerkrankungen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD278 C(ICOS)	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD278/ICOS-Expression in T-Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD3	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD3-Expression in T-Zellen und assoziierten hämatologischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD30	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD30-Expression in anaplastischen großzelligen Lymphomen (ALCL), Hodgkin- bzw. Reed-Sternberg-Zellen, aktivierte T- und B-Zellformen sowie zur näheren Differenzierung epithelialer Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD31	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD31-Expression in Endothelien sowie vaskulären Läsionen/Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven)

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 4 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 5 von 22

		Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD33	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD33- Expression in hämatologischen/myeloidischen Zellen sowie Monozyten/Makrophagen bzw. assoziierten hämatologischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD34	C	Vollautomatische, qualitative und quantitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD34-Expression in Endothelien und vaskulären Läsionen/Neoplasien sowie zur Subtypisierung hämatologischer sowie epithelialer/mesenchymaler Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD38	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD38- Expression in Plasmazellen bzw. Plasmazellneoplasien sowie zur Subtypisierung hämatologischer Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD4	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD4- Expression in T-Zellen bzw. assoziierten hämatologischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD5	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD5- Expression in T-Zellen bzw. assoziierten hämatologischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD56	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD56- Expression in Zellen/Neoplasien neuroektodermalen Ursprungs sowie NK-Zellen/NK-Zellneoplasien bzw. Plasmazellneoplasien wie auch epithelialer/mesenchymaler Entitäten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD57	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD57- Expression in Zellen/Neoplasien neuroektodermalen Ursprungs sowie NK-Zellen/NK-Zellneoplasien wie auch epithelialer/mesenchymaler Entitäten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD61	C	Vollautomatische, qualititative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD61 Expression in der Hämatopoetischen Zelllinie in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 5 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 6 von 22

		Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzt am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge,-diagnose oder -stadieneinteilung
CD68	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD68-Expression in histiozytären/monozytären Zellen/Neoplasien sowie zur Typisierung mesenchymaler Läsionen/Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD7	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD7-Expression in T-Zellen bzw. assoziierten hämatologischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD79a	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD79a-Expression in B-Zellformen bzw. assoziierten hämatologischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD8	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD8-Expression in T-Zellformen bzw. assoziierten hämatologischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CD99	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD99-Expression in Ewing-Sarkomen/peripheren neuroektodermalen Tumoren sowie zur Typisierung epithelialer/mesenchymaler und hämatologischer Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CA9	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis Carbonic Anhydrase IX in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
c-myc	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Expression von endogenem c-Myc u.a. in Burkitt-Lymphomen und Angiosarkomen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CEA	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CEA-Expression in (nicht)neoplastischen Epithelen gastrointestinalen Ursprungs bzw. gastrointestinaler Differenzierung sowie zum Nachweis einer ductalen Differenzierung in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 6 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 7 von 22

CDK4	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CDK4-Expression in Liposarkomen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Chomogranin A	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Chromogranin-Expression in neuronalen und endokrinen Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CDX2	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CDX2-Expression in (nicht)neoplastischen Epithelien gastrointestinalen Ursprungs bzw. gastrointestinaler Differenzierung in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CK20	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CK20-Expression in (nicht)neoplastischen gastrointestinalen Epithelien, Urothelen und Merkel-Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CK8-18	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Keratinexpression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CK19	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CK19-Expression in Epithelien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CK14	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CK14-Expression in Basalzellen, squamösen und myoepithelialen Zellen sowie Onkozyten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CK5-6	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CK5/6 Expression in Plattenepithelkarzinomen, epithelioiden Mesotheliomen und atypischen Proliferationen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CK7	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CK7-Expression in glandulären und transitionalen Epithelien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 7 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 8 von 22

		Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CK5-10-11	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CK5-10-11 - Expression in Basalzellen und Plattenepithelzellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CK5-14	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CK5/14 - Expression in Epithelzellen und deren Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CKpan	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Keratinexpression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CMV	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von CMV-infizierten Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop hinsichtlich Nachweis eines sexuell übertragbaren Erregers
Calcitonin	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Calcitonin-Molekülen in C-Zellen bzw. medullären SchilddrüsenCarcinomen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Calretinin	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Calretinin- Expression in normalen und neoplastischen Mesothelzellen, zur Differenzierung ovarialer/testikulärer sowie adrenokortikaler Neoplasien, bei Hirschsprung-Diagnostik in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CyclinD1	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CyclinD1- Expression in Endothelzellen, hämatologischen Neoplasien (u.a. Mantelzell-Lymphom, Haarzellleukämie, Plasmazell-Myelom) sowie zur Subtypisierung von Tumorentitäten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
CA 125	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CA125- Expression in humanem Gewebe (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Claudin18.2	C	Vollautomatische, qualitative und quantitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 8 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 9 von 22

		einer Claudin18-Expression in gastralen sowie pankreatobiliären Epithelen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung sowie zum Einsatz als therapiebegleitendes Diagnostikum
CollagenIV	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Collagen IV-Expression in Basalmembranen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
C1q	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Expression von C1q in in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen des Patientenmanagements bei lebensbedrohlichem Zustand
C3C	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Expression von C3C in in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen des Patientenmanagements bei lebensbedrohlichem Zustand.
C4d	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Expression des C4D-Proteins in Endothelen bei akuten Abstoßungsreaktionen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) bei transplantierten Patienten zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen des Patientenmanagements bei lebensbedrohlichem Zustand
D240	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer D2-40-Expression in lymphatischen (nicht)neoplastischen Endothelzellen, Mesothelzellen sowie zur Subtypisierung von Tumorentitäten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Desmin	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Desmin-Expression in glattmuskulären und quergestreiften sowie kardialen (nicht)neoplastischen Zellen sowie zur Typisierung von Tumorentitäten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
DOG1	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer DOG1-Expression in gastrointestinalen Stromatumoren, CajalZellen sowie zur Typisierung von Tumorentitäten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
DBA44	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer DBA44-Expression in Lymphozyten bzw. hämatologischen Neoplasien (u.a. Haarzellleukämie) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 9 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 10 von 22

DNAJB9	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer DNAJB9 Expression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
EMA	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer EMA-Expression in (nicht)neoplastischen Epithelien sowie zur Typisierung von Tumorentitäten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
ERG1	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer ERG-Expression in Endothelien, vaskulären Läsionen sowie zur Typisierung von Tumorentitäten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
E-Cadherin	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis eines E-Cadherin-Expressionsverlustes in lobulären Neoplasien der Brust und nukleärer Expression in soliden-pseudopapillären Neoplasien des Pankreas sowie ECadherin-Expression in Epithelen sowie hämatologischen Vorläuferzellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
EBER	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer latenten EBV-Infektion in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Estrogen	C	Vollautomatische, qualitative und quantitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Östrogenrezeptor-Expression in (nicht)neoplastischen epithelialen und mesenchymalen Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
FOLR-1	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer FOLR-1 Expression in (nicht)neoplastischen Epithelen und Lymphozyten sowie zur Typisierung von Tumorentitäten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Fli.1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von FLI 1 in Humanem Gewebe. (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
FAP	C	Halbautomatische, qualitative und quantitative Immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von aktiviertem Fibroblastischen Protein in humanem Gewebematerial (

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 10 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 11 von 22

		fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Gastrin	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis Gastrinsezernierender neuroendokriner Zellen/Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Gata-3	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer nukleären GATA3-Expression in (nicht)neoplastischen Epithelien und Lymphozyten sowie zur Typisierung von Tumorentitäten in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Glukagon	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis Glukagonsezernierender Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Glutamin Synthetase	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Glutamin Synthetase und den Abbau vom Ammoniak in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Glykophorin A	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Glycophorin A-Expression in erytroiden Zellen/erythroid differenzierten hämatologischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Glypican 3	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Glypican3-Expression in (nicht)neoplastischen hepatozellulären Zellen sowie zur Typisierung in urogenitalen/gynäkologischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Granzyme B	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer GranzymB-Expression in NK-Zellen/NK-Zellneoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
H3K27	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von malignen peripheren Nervenscheidenentmoren in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 11 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 12 von 22

HistoneH3	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Zellen in humanem Gewebematerial die sich gerade in der Mitose befinden (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
HHV8	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von HHV8-positiven Zellen bzw. Zellelementen (u.a. KaposiSarkomen, primäres Effusionslymphom, Castleman-Disease) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
HSV1+2	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von HSV I+II in infizierten Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop
HMB45	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer HMB45-Expression in melanozytären Zellen/Neoplasien sowie perivaskulären epithelioiden Zelltumoren (u.a. Angiomyolipom/PeCOM) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
HSP70	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer HHV8-Expression in hepatozellulär bzw. hepatoid differenzierten Zellen/Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Helicobacter pylori	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Helicobacter Pylori infizierten Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop
Hepar	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Hepar-Expression in hepatozellulär bzw. hepatoid differenzierten Zellen/Neoplasien sowie intestinal differenzierter Mucosa und assoziierten Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Her 2	C	Vollautomatische, qualitative und quantitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Her2/neu-Expression in neoplastischen Zellen (u.a. Mamma, Magen, Colon) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung sowie zum Einsatz als therapiebegleitendes Diagnostikum
Inhibin alpha	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Inhibin α-

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 12 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 13 von 22

		positiven Zellen (z. B. Keimstrang-Stroma-Tumoren) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
INI-1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis des INI1-Status in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
ISH Kappa	C	Vollautomatische, qualitative in Situ Hybitisierung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Leichtkettenablagerung der leichten Kette Kappa in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
ISH lambda	C	Vollautomatische, qualitative in Situ Hybitisierung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Leichtkettenablagerungen der leichten Kette Lambda in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Islet 1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Islet1-Expression (z.B. bei neuroendokrinen Tumoren) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Insulin	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Insulin in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
INSM-1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer INSM1-Expression (z.B. bei neuroendokrinen Tumoren) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
IgA	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von IgA-positiven Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
IgD	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von IgD-positiven Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
IgG	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von IgG-positiven Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven)

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 13 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 14 von 22

		Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder - stadieneinteilung
IgG4	C	Vollautomatische, qualitative und quantitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von IgG4-positiven Plasmazellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder - stadieneinteilung
IgM	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von IgM-positiven Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder - stadieneinteilung
Ki67	C	Vollautomatische, quantitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zur Bestimmung der Proliferation von Tumoren (z. B. Mammakarzinom, NET,...) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder - stadieneinteilung
Kappa	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Leichtkettenablagerung der leichten Kette Kappa in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder - stadieneinteilung
Lambda	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Leichtkettenablagerungen der leichten Kette Lambda in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder - stadieneinteilung
LCA	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer CD45-Expression in B-Zellen bzw. assoziierten hämatologischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder - stadieneinteilung
LEF-1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer LEF1-Expression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder - stadieneinteilung
Langerin	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Langerin-positiven Zellen (z. B. bei Langerhanszellhistiozytose) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder - stadieneinteilung
Lysozym	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Lysozym-positiver Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 14 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 15 von 22

		Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
MDM2	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer MDM2-Expression (z.B. bei Liposarkomen) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
MLH1	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zur Analyse des MLH-1-Status (z. B. bei Kolonkarzinomen, Magenkarzinomen, etc.) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
MSH2	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis der Expression des DNA-Reparaturenzyms MSH2 (z. B. bei Kolonkarzinom) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
MSH6	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis der Expression des DNA-Reparaturenzyms MSH6 (z. B. bei Kolonkarzinom) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
MUC 1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von MUC1-positiven Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
MUC 2	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von MUC2-positiven Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
MUC4	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von MUC4-positiven Zellen (z. B. bei low grade fibromyxoidem Sarkom) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
MUC 5AC	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von MUC5AC-positiven Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
MUC6	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von MUC6-positiven Zellen (z. B. bei low grade fibromyxoidem Sarkom) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 15 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 16 von 22

		Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
MUM 1	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von MUM1-positiven Zellen (z. B. zur Subtypisierung von DLBCL) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Myeloperoxidase	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Myeloperoxidase-positiven Zellen (z. B. bei der Analyse hämatologischer Neoplasien) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
MyoD1	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von MyoD1-positiven Zellen (z. B. in Rhabdomyosarkomen) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Myogenin	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Myogenin-positiven Zellen (z. B. bei Rhabdomyosarkomen) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Myoglobin	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Myoglobin-positiven Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Mammaglobin	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Mammaglobin-positiven Zellen (z. B. bei Mammakarzinom) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
MART 1	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer MART1-Expression (z.B. bei melanozytären Läsionen) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
NKX 3.1	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von NKX3.1-positiven Zellen (z. B. bei Metastasen eines Prostatakarzinoms) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
NKX 2.2	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von NKX2.2-positiven Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 16 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 17 von 22

		Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Npsin	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Napsin-positiven Zellen (z. B. bei Lungenkarzinomen) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
NSE	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von NSE positiven Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
NUT	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von NUT-positiven Tumoren (NUT-Karzinome) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Oct4	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Oct4-positiven Zellen (z.B. Seminome) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
P 16	C	Vollautomatische, quantitative und qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von p16-positiven epithelialen Zellen (z. B. gynäkologische (Prä-)Neoplasien der Cervix) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
P 40	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von p40-positiver Zellen (z. B. Plattenepithelien) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
P 504s	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer AMACR-Überexpression in prostatischen und renalen Neoplasien sowie dysplastischen Veränderungen im GI-Trakt oder Urogenitaltrakt in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
P 53	C	Vollautomatische, qualitative und quantitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis der p53-Expression (z.B. zur Subtypisierung von Endometriumkarzinomen) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
P 63	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von p63-positiven Zellen (z. B. Basalzellen) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4%

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 17 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 18 von 22

		Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Parathormon	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Parathormon in der Nebenschilddrüse in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
PAX 5	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von PAX5-positiven Zellen (z. B. bei der Diagnostik hämatologischer Neoplasien) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
PAX 8	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von PAX8-positiven Zellen (z. B. bei Endometriumkarzinomen, Nierenzellkarzinomen) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
PD-1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von PD-1-positiven Zellen (z. B. bei der Diagnostik hämatologischer Neoplasien) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
PDL-1	C	Vollautomatische, qualitative und quantitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zur Bestimmung der PD-L1 Expression auf Tumorzellen und tumorassoziierten Immunzellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
PLAP	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von PLAP-positiven Zellen (z. B. bei der Diagnostik von Keimzellneoplasien) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
PMS2	C	Vollautomatische, qualitative und quantitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von der Expression des DNA-Reparaturenzyms PMS2 (z. B. im Rahmen der HNPCC-Diagnostik) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
PSA	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zur Untersuchung der Expression des prostatspezifischen Antigens (PSA) (z. B. zur Klärung des Zusammenhangs zu einem Prostatakarzinom) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 18 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 19 von 22

PSAP	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer PSAP-Expression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
PSMA	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis der Expression des prostataspezifischen Membranantigens (PSMA) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Progesteron	C	Vollautomatische, qualitative und quantitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis der Progesteronrezeptorexpression (z. B. in Mammakarzinomen) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Perforin	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von cytotoxischen T-Lymphozyten (z. B. bei der Diagnostik hämatologischer Neoplasien) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
PRAME	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von PRAME-positiver Zellen (z. B. bei der Diagnostik von melanozytären Läsionen) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
PTEN	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis eines PTEN Verlust in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Pan TRK	C	halbautomatische qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Pan-TRK-Expression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
RCC	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von einer RCC-Expression (z. B. zur Kärfung des Zusammenhangs einer Metastase mit einem Nierenzellkarzinom) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Rb- 1	C	halbautomatische qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Rb-1 - Expression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
S 100	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von S100-positiven Zellen (z. B. bei Malignem Melanom oder Weichgewebustumoren) in

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 19 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 20 von 22

		humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
SALL 4	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von SALL4-positiven Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
SATB2	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer SATB2-Expression (z. B. in Kolonkarzinomen) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
SDHA	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer SDHA-Defizienz in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
SDHB	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von SDHB-defizienten Tumoren (z. B. Nierenzellkarzinomen oder GISTs) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
SOX2	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer SOX2-Expression bei der Diagnostik in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
SOX 10	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von SOX-10-positiven Zellen (z. B. bei der Diagnostik von Malignen Melanomen) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
SOX 11	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer SOX11-Expression bei der Diagnostik von hämatologischen Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
SS18-SSX	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von SS18-SSX bei Synovialsarkomen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
STAT6	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von STAT6-positiven Tumoren (z. B. Solitären Fibrösen Tumoren) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 20 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 21 von 22

		Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
SV 40	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von SV 40 in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Somatostatin	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Somatostatin in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Spirochete	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Treponema Pallidum in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
SISH	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer HER2 Expression in der <i>in situ</i> Hybritisierung in humenem Gewebe (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Synaptophysin	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von Synaptophysin-exprimierenden Tumorzellen (z. B. beim Kleinzelligen Bronchialkarzinom, bei Neuroendokrinen Tumoren,...) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
TdT	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis TdT-positiver Zellen bei der Diagnostik hämatologischer Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
TFE3	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer TFE3-Expression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
TIA 1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer TIA-Expression bei der Diagnostik hämatologischer Neoplasien in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Thyroglobulin	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Thyroglobulin-Expression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 21 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		

Universitätsmedizin Mannheim	Roxtra-ID: 298904
Dokumenten-ID: FB-IH 12.docx	0002/07-2025
PATH_FB_Methodenliste IH	Seite 22 von 22

TRPS 1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer TRPS1-Expression (z.B. bei Mammatumoren) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
TTF1	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer TTF1-Expression (z. B. bei Lungentumoren oder bei Schilddrüsentumoren) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
TLE – 1	C	Halbautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer TLE1-Expression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Uroplakin III	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Uroplakin III-Expression in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
Vimentin	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis einer Vimentin-Expression (z. B. in der Weichgewebspathologie) in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung
WT 1	C	Vollautomatische, qualitative immunhistochemische Färbung im Labor durch unterwiesenes Laborpersonal zum Nachweis von WT1-positiven Zellen in humanem Gewebematerial (fixiert mit 4% Formaldehyd, neutral gepuffert) aller Patientengruppen zur Unterstützung der (subjektiven) Auswertung durch Fachärzte am Mikroskop im Rahmen der Krebsvorsorge, -diagnose oder -stadieneinteilung

Dokumenten-ID: 298904	Version: 0002/07-2025	Seite 22 von 22
PATH_FB_Methodenliste IH		