

Guia de relatório histopatológico para biopsia da próstata por agulha grossa

Parte 2 – Relatório de nível de amostra



Apelido	<input type="text"/>	Data de nascimento	<input type="text" value="DD - MM - AAAA"/>
Nome(s) próprio(s)	<input type="text"/>		
Elementos de identificação do doente	<input type="text"/>	Data do pedido	<input type="text" value="DD - MM - AAAA"/>
		Número de acesso/laboratório	<input type="text"/>

Os elementos a **negrito** são OBRIGATÓRIOS. Os elementos a **cinzento** são RECOMENDADOS.

PARA CADA AMOSTRA – PREENCHA O SEGUINTE:

ID DA AMOSTRA:

TIPO HISTOLÓGICO DO TUMOR (Nota 1)

- Sem evidência de tumor primário
 Adenocarcinoma (acinar, tipo habitual)
 Outro (*especificar*)

GRAU HISTOLÓGICO (Nota 2)

Pontuação de Gleason (selecionar todos os itens que se apliquem)

Padrão/grau primário

- 1 2 3 4 5

Padrão/grau restante mais alto

- 1 2 3 4 5

Indeterminado (*especificar a razão*)

Grau da International Society of Urological Pathology (ISUP – Sociedade Internacional de Patologia Urológica) (grupo de graus)

(selecionar todos os itens que se apliquem)

- Grau ISUP (grupo de graus) 1 (pontuação de Gleason ≤ 6)
 Grau ISUP (grupo de graus) 2 (pontuação de Gleason $3+4=7$)
 Grau ISUP (grupo de graus) 3 (pontuação de Gleason $4+3=7$)
 Grau ISUP (grupo de graus) 4 (pontuação de Gleason de 8)
 Grau ISUP (grupo de graus) 5 (pontuação de Gleason de 9–10)
 Indeterminado (*especificar a razão*)

Percentagem do padrão 4/5 de Gleason (*aplicável a pontuações de Gleason ≥ 7*)

% Não identificado

EXTENSÃO DO TUMOR (Nota 3)

Número de fragmentos de biopsia positivos/número total de fragmentos de biopsia

E

Comprimento de tecido envolvido por carcinoma

 mm

OU

Extensão linear do tecido prostático envolvido por carcinoma

 %

INVASÃO PERINEURAL (Nota 4)

- Presente Não identificada

INVASÃO DA VESÍCULA SEMINAL/CANAL EJACULADOR (Nota 5)

- Presente Não identificada

INVASÃO LINFOVASCULAR (Nota 6)

- Presente Não identificada

EXTENSÃO EXTRAPROSTÁTICA (EPE) (Nota 7)

- Presente Não identificado



Localização (selecionar todos os itens que se apliquem)

- Base direita
 Zona média direita
 Ápex direito
 Base esquerda
 Zona média esquerda
 Ápex esquerdo
 Outro (*especificar*)

CARCINOMA INTRADUCTAL DA PRÓSTATA (Nota 8)

- Presente Não identificado

PATOLOGIA COEXISTENTE (Nota 9)

- Nenhuma identificada
 Presente (*especificar*)