

Cilindros de próstata (X muestras referenciadas topográficamente + X cilindros de zona sospechosa):

Informe basado en CAP vigente y AJCC/TNM, 8ª ed.:

- Procedimiento: biopsias sistemáticas. / biopsias dirigida.

- Especímenes positivos:

- * Base derecha (RB): mm.
- * Base derecha lateral (RBL): mm.
- * Base derecha medial (RBM): mm.
- * Zona media derecha (RM): mm.
- * Zona media derecha lateral (RML): mm.
- * Zona media derecha medial (RMM): mm.
- * Ápex derecho (RA): mm.
- * Ápex derecho lateral (RAL): mm.
- * Ápex derecho medial (RAM): mm.
- * Zona transicional derecha (RTZ): mm.
- * Base izquierda (RB): mm.
- * Base izquierda lateral (RBL): mm.
- * Base izquierda medial (RBM): mm.
- * Zona media izquierda (RM): mm.
- * Zona media izquierda lateral (RML): mm.
- * Zona media izquierda medial (RMM): mm.
- * Ápex izquierdo (RA): mm.
- * Ápex izquierdo lateral (RAL): mm.
- * Ápex izquierdo medial (RAM): mm.
- * Zona transicional izquierdo (RTZ): mm.
- * Zona sospechosa (X cilindros): mm.

- Tipo histológico: adenocarcinoma acinar (convencional / con anillo de sello / sarcomatoide / pleomórfico de células gigantes). / ductal. / neuroendocrino de próstata.

- Grado de Gleason:

grado 1 (Gleason Score 3 + 3 = 6).

grado 2 (Gleason Score 3 + 4 = 7).

grado 3 (Gleason Score 4 + 3 = 7).

grado 4 (Gleason Score 4 + 4 = 8). / (Gleason Score 3 + 5 = 8). / (Gleason Score 5 + 3 = 8).

grado 5 (Gleason Score 4 + 5 = 9). / (Gleason Score 5 + 4 = 9). / (Gleason Score 5 + 5 = 10).

* Porcentaje de patrón 4: %.

* Porcentaje de patrón 5: %

- Carcinoma intraductal (IDC): presente. / no se identifica.

- Glándulas cribiformes: presente. / no identificado (aplicable si Gleason 7 u 8).

- Cuantificación tumoral:

* Número total de cilindros: .

* Número de cilindros positivos: .

* Total de milímetros de carcinoma: mm.

* Total de milímetros de tejido prostático: mm.

* Porcentaje total de tejido prostático afectado por el tumor: %.

* Porcentaje de tumor en el cilindro más afectado: %.

- Infiltración de tejido adiposo periprostático: no identificada. / presente.

- Infiltración de vesícula seminal: no identificada. / presente.

- Invasión linfovascular: no identificada. / presente.

- Invasión perineural: no identificada. / presente.

- Otros hallazgos:
 - * Proliferación intraductal atípica (AIP).
 - * Neoplasia intraepitelial de alto grado (PIN).
 - * Hiperplasia atípica adenomatosa.
 - * Hiperplasia benigna de próstata:
- Estudio IHQ:
 - * Positividad para
 - * Negatividad para.

https://documents.cap.org/protocols/Prostate.Needle.Specimen.Bx_1.1.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*1npad45*_ga*MTM4MTMxNDM5Mi4xNzE3NDQwOTIx*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNzQ0MDkyMC4xLjEuMTcxNzQ0MjQwMi4wLjAuMA

https://documents.cap.org/protocols/Prostate.Needle.Case.Bx_1.1.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*1npad45*_ga*MTM4MTMxNDM5Mi4xNzE3NDQwOTIx*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNzQ0MDkyMC4xLjEuMTcxNzQ0MjQwMi4wLjAuMA