

Compte rendu de biopsie prostatique

Médecin prescripteur :
 Autre correspondant :

Patient :

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :

Renseignements cliniques :

Données anamnestiques (antécédents, traitements) :
 Données du toucher rectal :
 Taux sérique du PSA :
 Données échographiques - volume de la prostate :

Compte-rendu histologique :

	Biopsies	Localisation	Longueur cancer (mm)	Longueur cylindre (mm)	Capsule	Graisse	Score de Gleason	Commentaires
Droite	APEX	Médial						
		Latéral						
	MEDIAN	Médial						
		Latéral						
	BASE	Médial						
		Latéral						
ZT	Médial							
	Latéral							
Gauche	APEX	Médial						
		Latéral						
	BASE	Médial						
		Latéral						
	MEDIAN	Médial						
		Latéral						
ZT	Médial							
	Latéral							
VS droite					Réponse : Saine (-) Atteinte (+) Non vue (nv)			
VS gauche								

Conclusion

- Nombre de biopsies positives : Dte .../... Gche : .../...
 - Score de Gleason : + =
 - Longueur totale du tissu tumoral : mm
 - Nombre de biopsies positives : Dte .../... Gche : .../...
 - Commentaires :

	Droite	Gauche
Tissu adipeux		
Vésicule Séminal		

Date :

Signature du médecin