

Antigene prostatico specifico (PSA)

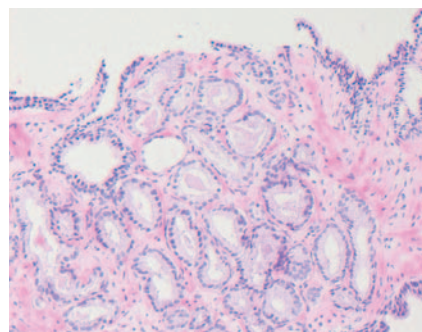
Screening e controllo del decorso migliorati

Screening e controllo del decorso - stesso test

Screening

La diagnosi precoce di un carcinoma della prostata (PCa) è decisiva per una terapia curativa. In questo senso il PSA, assieme agli accertamenti clinici e bioptici, rappresenta lo strumento più importante.

Il PSA è organo-specifico, tuttavia non è specifico per un tumore. Per questo motivo le iperplasie benigne della prostata (IBP o BPH) ed il carcinoma della prostata (PCa) non sono distinguibili. L'andamento del PSA è emerso quale criterio efficace: nell'IBP il valore del PSA aumenta lentamente e continuamente, per contro nel PCa si osserva un'accelerazione tipica (p.es. $> 0.75 \mu\text{g/L/anno}$) dell'aumento del PSA. Decisivo risulta lo screening precoce già a partire dai 40 anni per stabilire valori di partenza significativi.



Controllo del decorso

Dopo prostatectomia radicale la concentrazione scende a valori estremamente bassi. Un aumento dopo prostatectomia può essere un segno di una recidiva; per questo motivo le attuali raccomandazioni suggeriscono controlli periodici del PSA.

Concentrazione [$\mu\text{g/L}$]	Interpretazione
< 0.02	nessuna messa in evidenza di PSA: valore bersaglio dopo prostatectomia radicale → controlli dopo 6 – 12 mesi
0.02 - 0.2	PSA messo in evidenza, in caso di aumento indice di recidiva → controlli dopo 3 – 6 mesi
> 0.2	indice di recidiva → sono necessari ulteriori accertamenti

Nuovo

Grazie al limite di rilevabilità migliorato a $0.02 \mu\text{g/L}$ il test di screening del PSA è ora adatto anche per il controllo del decorso e sostituisce la determinazione del PSA 'ultrasensibile' finora in uso.

Vantaggi

- Ottima confrontabilità dei risultati prima e dopo trattamento
- Rapida disponibilità del risultato
- Nessun costo supplementare

Metodo

Immunodosaggio in chemiluminescenza (Siemens ADVIA Centaur)

Materiale

Siero in provetta siero con gel, gialla-oro (1)

Prezzo

CHF 11.80

Informazioni Letteratura su richiesta

Dr. med. Christian Rolf Göpfert, Specialista in medicina di laboratorio, MBA, Responsabile Corelab

Dr. phil. Il Maurus Curti, FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile Analisi speciali

Dr. med. Dieter Burki, FAMH medicina di laboratorio, Responsabile del settore Produzione Ovest

Dr. med. Dominique Weintraub, FMH in patologia, citopatologia, Viollier Weintraub SA

PD Dr. med. Andreas Zettl, FMH Patologia, Responsabile Patologia

Redazione Dr. med. Dieter Burki, FAMH medicina di laboratorio, Responsabile del settore Produzione Ovest
contact@viollier.ch | www.viollier.ch