

LE VIGARO

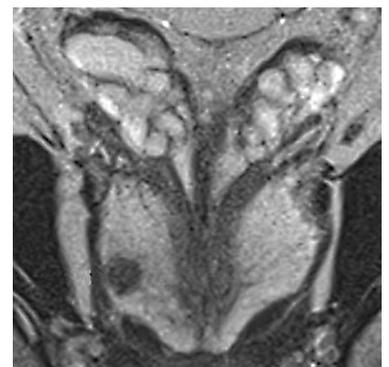
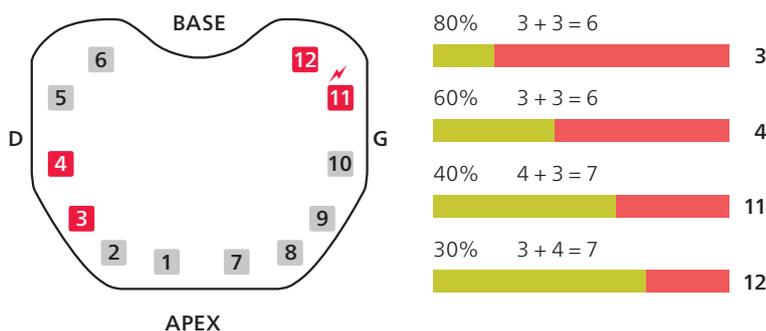
238 / 07.2016

Più di una semplice newsletter di medicina di laboratorio
 Dr. med. Edouard H. Viollier, FMH in medicina interna
 Dominic Viollier, lic. oec. HSG

Biopsie della prostata Diagnostica sinottica

- Epidemiologia** In Svizzera vengono registrati quasi 5'600 nuovi casi di cancro alla prostata all'anno. Si tratta del cancro più diffuso e rappresenta il 30% dei cancri che colpiscono l'uomo.
- Indicazioni**
- Screening dopo esame clinico e valore di PSA elevato
 - Paziente sintomatico
 - Sorveglianza attiva con PSA
- Verbale** Il numero e il sito dei prelievi dipendono dai dati relativi a tampone rettale, volume prostatico e natura delle biopsie (iniziale o ripetuta). Vengono effettuate da 6 a 12 biopsie con ago per puntura da 18 G. Le biopsie del nucleo prelevate separatamente vengono marcate, localizzate e inviate assieme ai dati clinici (esame rettale, valore PSA).
- Risultato** Sulla base della valutazione microscopica, il patologo pone la diagnosi esatta e determina lo score di Gleason, il grado secondo WHO/ISUP, il grado d'infiltramento nei singoli cilindri e la distribuzione anatomica. Viene valutata anche l'invasione perineurale.
- Diagnosi - Panoramica** Tutte le informazioni rilevanti della diagnosi istopatologica vengono sintetizzate in uno schema chiaro. La visualizzazione serve d' appoggio per la discussione con il paziente e la correlazione radiologica durante il Tumorboard

Diagnosi a colpo d'occhio



- Vantaggio** Visualizzazione quale base di comunicazione e di decisioni terapeutiche.
- Prezzo** Senza costi supplementari, esame istologico secondo Tarmed

Informazioni Letteratura su richiesta
 Dr. med. Jean-François Egger, FMH in patologia
 PD Dr. med. Andreas Zettl, FMH in patologia, Responsabile Patologia
 Christophe Schreck, capo progetto ICT
 Paul Vogt, capo progetto ICT

Redazione
 Dr. med. Maurice Redondo, FMH in ematologia, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile del settore Produzione Ovest