

A chi proporre una biopsia prostatica



A chi proporre una biopsia prostatica

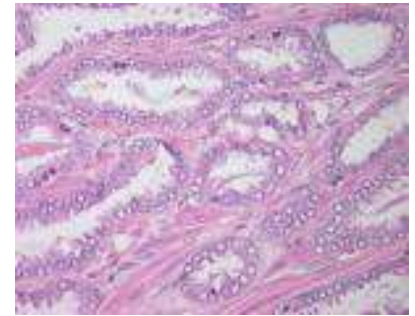
INTRODUZIONE

- Procedura di scelta per la diagnosi di Adenocarcinoma prostatico (CaP)
- Semplice
- Riproducibile
- Ben tollerata dal paziente
- Standardizzata

Metodica diagnostica diffusa in seguito all'utilizzo del dosaggio del PSA come indagine di screening nella popolazione

A chi proporre una biopsia prostatica

Attualmente, rappresenta l'unico metodo per ottenere la conferma istologica del carcinoma prostatico



L'opportunità di eseguire la biopsia prostatica va sempre attentamente valutata in base a vari parametri

La biopsia va eseguita quando la diagnosi porti ad un trattamento che migliori la quantità o la qualità di vita del paziente

A chi proporre una biopsia prostatica

**Più comune neoplasia del sesso maschile
(20% di tutti i tumori di nuova diagnosi)**

EPIDEMIOLOGIA

**Seconda causa di morte per neoplasia nel sesso maschile
(11% delle morti per cancro)**

**Durante la vita ad 1 su 6 uomini viene diagnosticato un carcinoma
della prostata e 1 su 30 muore**

**Raro < 50 anni, l'incidenza del carcinoma
prostatico aumenta con l'età,
(incremento del 3-4% ogni anno).**

**Dati che si riferiscono
al carcinoma clinico**

A chi proporre una biopsia prostatica

Se si considerano le forme asintomatiche l'incidenza è molto più elevata

**Studi autoptici hanno evidenziato
piccole neoplasie prostatiche occulte**

Nessun paziente tra 75 e 80 anni con $PSA < 3$
è morto per Ca prostatico

Schaeffer –Baltimora J.Urol aprile 2009

A chi proporre una biopsia prostatica

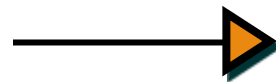
Tumore della prostata: Algoritmo diagnostico

Indagini I livello



Esplorazione rettale
PSA

Indagini II livello



Ecografia transrettale
Frazione PSA F/T, PSA
velocity
PCA3 (?)

Indagini III livello



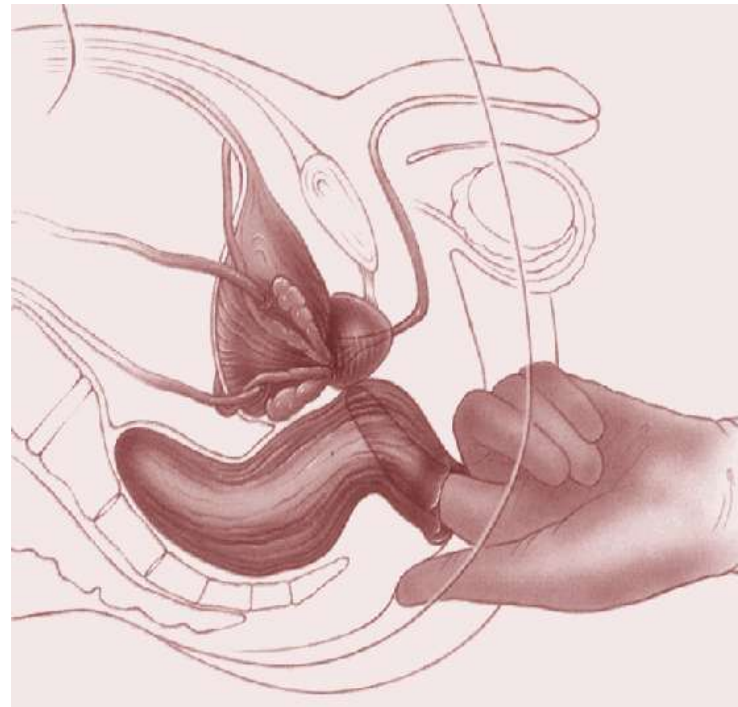
Biopsia prostatica

A chi proporre una biopsia prostatica

Esplorazione rettale

Finalità

- Noduli (superficie)
- Consistenza
- Dimensioni
- Mobilità
- Dolorabilità



A chi proporre una biopsia prostatica

- **Digital rectal examination (DRE)**
- Most prostate cancers are located in the peripheral zone of the prostate and may be detected by DRE .
- A suspect DRE is an absolute indication for prostate biopsy.
- In about 18% of all patients, PCa is detected by a suspect DRE alone, irrespective of the PSA level (level of evidence:2a).
- A suspect DRE in patients with a PSA level of up to 2 ng/mL has a positive predictive value of 5-30% (level of evidence: 2a).

Richie JP, Catalona WJ, Ahmann FR, Hudson MA, Scardino PT, Flanigan RC, deKernion JB, Ratliff TL, Kavoussi LR, Dalkin BL. Effect of patient age on early detection of prostate cancer with serum prostate-specific antigen and digital rectal examination. Urology 1993 Oct;42(4):365-74.

EAU guideline

A chi proporre una biopsia prostatica

ITER DIAGNOSTICO

- *ESAMI DI LABORATORIO:*

*ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)
(V.N. <4 ng/ml) EAU guideline*



*SENSIBILITÀ 80-95%
SPECIFICITÀ 15-25%*

A chi proporre una biopsia prostatica

IL PROBLEMA DEL CUT-OFF

PSA = < 4 ng/mL SENSIBILITA' = 67-80 %

(NB: Si perdono 2 tumori su 10)

PSA = 4-10 ng/mL SPECIFICITA' = 25-35 %

(NB: 7 pz. Su 10 biopsie inutili)

PSA > 10 ng/mL SPECIFICITA' = 50-80 %

A chi proporre una biopsia prostatica

IL PROBLEMA DEL *CUT-OFF*

PER MIGLIORARE LA SENSIBILITA' E LA SPECIFICITA' DEL
MARKER



ABBASSARE IL ***CUT OFF*** A 2,5 ng/ml
National Comprehensive Cancer Network (NCCN)

- Aumenta la possibilità di diagnosticare
TUMORI “NON SIGNIFICATIVI”
- Aumento considerevole dei pazienti sottoposti
a biopsia prostatica

A chi proporre una biopsia prostatica

Il valore di 2.5 ng/ml come cut-off bioptico dovrebbe essere preso in considerazione in caso di:

- ✓ familiarità per carcinoma prostatico
(almeno 1 familiare di I grado con carcinoma prostatico)
- ✓ età inferiore ai 60 anni
- ✓ DRE patologica
- ✓ PSA ratio particolarmente bassa (<10%)

A chi proporre una biopsia prostatica

➤ PSAV ——— PSA VELOCITY (0,75 ng / mL / anno)

Il livello

➤ RANGE ETA' CORRELATI (40-49 anni = 2,5 ng / mL)
(70-79 anni = 6,5 ng / mL)

➤ PSA RATIO ——— PSA FREE / PSA TOTALE (15 % ?)

A chi proporre una biopsia prostatica

- Nei casi con PSA compreso tra 4 e 10 ng/ml (o tra 2.5 e 10)
- ✓ il rapporto f/t è il parametro che consente di risparmiare il numero maggiore di biopsie prostatiche inutili
 - ✓ la cinetica del PSA (PSAV, valore 0.60-0.75 ng/ml) ha assunto un ruolo sempre più importante, anche se non ci sono evidenze che ne supportino l'uso di routine nella diagnosi

A chi proporre una biopsia prostatica

NB: NESSUNO DI QUESTI ESAMI PERMETTE DI POTER
ESCLUDERE CON CERTEZZA L'ESECUZIONE DI UNA
BIOPSIA IN PAZIENTE CON:



A chi proporre una biopsia prostatica

In base al PSA

- ✓ PSA totale > 10 : indicazione alla biopsia molto forte
- ✓ PSA totale > 4 : indicazione alla biopsia forte, ma:
per PSA compresi tra 4 e 10 usare rapporto f/t
- ✓ PSA totale 2.5-4: indicazione alla biopsia debole, ma
consigliata in caso di familiarità, DRE patologica, età < 60 aa

A chi proporre una biopsia prostatica

- ✓ il reperto ecografico TR di alterazioni dell'ecogenicità non può essere considerato come indicazione alla biopsia prostatica; necessario valutare l'esame insieme al PSA e all'ER .
- ✓ L'ecografia deve dirimere ER dubbie (calcificazioni) e specificare se sono presenti elementi per definire patologie infiammatorie che possano influenzare il PSA sierico.

A chi proporre una biopsia prostatica

- ✓ il TrimProbe non rappresenta uno strumento collaudato per poter essere impiegato nella pratica clinica; il suo risultato non può costituire una valida indicazione per eseguire una biopsia prostatica.

