

## NOUVEAU : Test PCA3

### Biomarqueur utile dans l'indication à biopsie prostatique

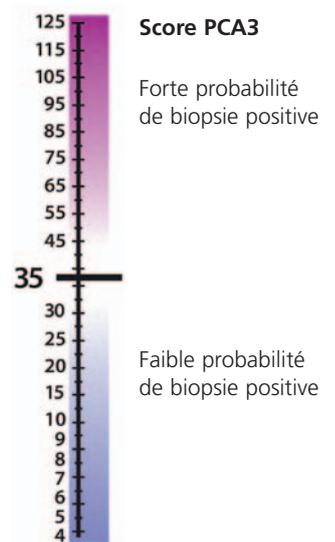
#### Introduction

Le carcinome de la prostate (PCa) est la deuxième tumeur maligne la plus fréquente diagnostiquée chez l'homme. Pour le dépistage précoce, la détermination du PSA et le toucher rectal (TR) sont recommandés. Les résultats suspects conduisent à des investigations complémentaires par des biopsies prostatiques. Même en cas de résultats de biopsie négatifs, la possibilité de l'existence d'un PCa existe, ce qui, dans l'incertitude, peut conduire à effectuer de nouvelles biopsies.

#### Biomarqueur

Les premières études montrent une association positive entre le score PCA3, le score de Gleason et le volume de la tumeur. L'expression du gène du PCA3 est 60 à 100 fois plus élevée dans les cellules prostatiques cancéreuses que dans le tissu prostatique normal.

Avec le test PCA3, on dispose d'un test spécifique de génétique moléculaire permettant d'analyser les cellules prostatiques à partir d'un échantillon d'urine. On obtient un résultat sous forme de score PCA3, qui peut contribuer comme biomarqueur à la décision de biopsier, en tenant compte des données cliniques.



Aide à l'indication de biopsies

#### Interprétation

Il y a une corrélation entre la probabilité d'un résultat de biopsie positif et le score PCA3 :

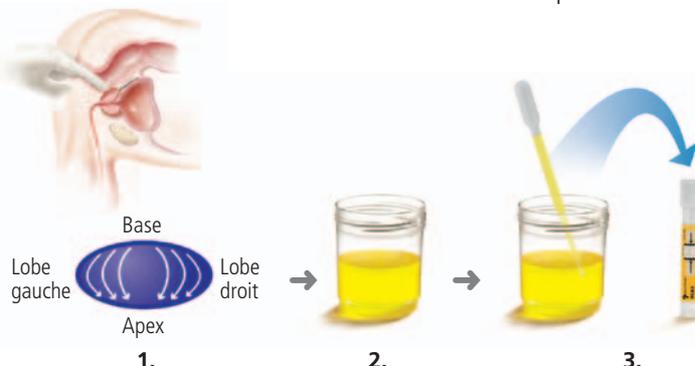
Score PCA3 cut-off	Sens [%]	Spéc [%]	LR-	LR+
10	87	28	0.46	1.21
35	58	72	0.58	2.07
50	47	81	0.65	2.47

#### Indications

- PSA et TR ne sont pas spécifiques : aide dans la décision de procéder à des biopsies
- Pour les biopsies précédemment négatives : aide dans la décision de rebiopsier
- Pour les carcinomes décelés par biopsie : aide dans la décision entre thérapie agressive et surveillance active

#### Matériel

Procédure de recueil de l'échantillon d'urine pour le test PCA3



1. TR  
(3 pressions par lobe)
  2. Echantillon d'urine après palpation (20 – 30 mL)
  3. Transférer de l'urine dans le tube de transport
- Kit de prélèvement spécial sur demande

#### Prix

CHF 531.45

#### Information

Dr phil. II Christoph Noppen, FAMH Médecine de laboratoire, responsable Biologie moléculaire / Génétique

PD Dr méd. Andreas Zettl, FMH Pathologie, responsable Pathologie

Dr méd. Jonathan Weintraub, Board Certification - Anatomic and Clinical Pathology, Pathologie

Littérature sur demande