

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 42 год
 ИНЗ: 999999999
 Дата взятия образца: 04.08.2022
 Дата поступления образца: 07.08.2022
 Врач: 11.08.2022
 Дата печати результата: 25.08.2022

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Молекулярно-генетическая диагностика рака предстательной железы				
индекс "PCA3"	12		<35	См. дополнительные комментарии по интерпретации
Транслокация "TMPRSS2- ERG"	не обнаружено			

Комментарии к заявке:

Информация по интерпретации:

- индекс PCA3 < 25 и отсутствие транслокации TMPRSS2-ERG свидетельствует о низкой вероятности обнаружения рака предстательной железы по результатам биопсии;
- индекс PCA3 в диапазоне от 25 до 35 представляет собой "серую зону", которую следует интерпретировать с осторожностью в связи с возможной вариативностью;
- индекс PCA3 > 35 и/или наличие транслокации TMPRSS2-ERG свидетельствует о повышенной вероятности обнаружения рака предстательной железы при биопсии.

Отрицательный результат теста по исследованию индекса PCA3 в моче позволяет снизить вероятность обнаружения рака предстательной железы. PCA3 представляет собой некодирующую, простатспецифическую РНК, высокая экспрессия которой наблюдается при раке предстательной железы. Исследование уровня PCA3 в клеточном осадке мочи, полученной после массажа простаты, наиболее полезно для уточнения целесообразности повторной биопсии у пациентов после отрицательного результата первоначально проведенного исследования (EAU, 2018). Прогностическая ценность отрицательного результата теста в этой группе составляет 88%, использование PCA3 позволяет уменьшить число повторных биопсий наполовину (NCCN, 2019). Применение PCA3 также позволяет уточнить необходимость проведения первичной биопсии у мужчин с отсутствием патологических изменений предстательной железы при пальцевом ректальном исследовании и уровнем ПСА в пределах от 2 до 10 нг/мл (EAU, 2018).

Отсутствие транслокации TMPRSS2-ERG при исследовании клеточного осадка мочи, полученной после массажа простаты, снижает вероятность обнаружения рака предстательной железы (РПЖ). Использование комбинации маркеров TMPRSS2-ERG и PCA3 в дополнение к оценке ПСА в крови позволяет уточнить необходимость проведения как первичной, так и повторной биопсии у мужчин с отсутствием патологических изменений предстательной железы при пальцевом ректальном исследовании (ПРИ) и с уровнем ПСА в пределах от 2 до 10 нг/мл (EAU, 2018).

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru/> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



М.П. / Подпись врача