



Ф.И.О.: ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА

Дата рождения: 01.01.1987 (37 г.) Пол: М

Регистрация биоматериала: 19.04.2024

Биоматериал: Моча (постмассажная порция);

Заявка №: 3302966990

Заказчик: "Полное наименование
юридического лица"

Исполнитель: ООО "ДНК"ОМ"



Молекулярно-генетическая диагностика рака предстательной железы: PCA3, TMPRSS2-ERG в моче

Показатель	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Транслокация TMPRSS2-ERG	Обнаружена патогенная транслокация TMPRSS2-ERG		Патогенной транслокации TMPRSS2-ERG не обнаружено
Экспрессии гена PCA3	151	индекс	< 35

Комментарии к пробе: Выявление перестройки TMPRSS2-ERG в моче у пациента увеличивает клиническую вероятность обнаружения рака предстательной железы (РПЖ). Перестройка TMPRSS2-ERG детектируются в половине всех случаев РПЖ (EAU, 2018). Использование данного маркера в сочетании с определением уровня экспрессии PCA3 в моче и уровня простатического специфического антигена (ПСА) в крови позволяет значительно увеличить точность диагностики РПЖ (NCCN, 2019). Использование комбинации вышеперечисленных маркеров позволяет определить 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). Специфичность теста составляет 93%, так как данная аберрация является ранним геномным событием, которое обнаруживается как в локализованном РПЖ, так и в простатической эпителиальной неоплазии высокой степени (HGPIN) (до 15% случаев), но не определяется в здоровой ткани (Yang Z. et al., 2016). Park K. et al. (2014) продемонстрировали, что у пациентов, имеющих HGPIN по результатам гистологического исследования, с наличием TMPRSS2-ERG статистически значимо выше вероятность обнаружения РПЖ в ходе последующего наблюдения. В большом когортном исследовании и метаанализе данный маркер не был показан предиктором раннего биохимического рецидива и смертности (Yao Y., 2014). Положительный результат теста по исследованию индекса PCA3 в моче увеличивает клиническую вероятность обнаружения рака предстательной железы (РПЖ). Вероятность РПЖ зависит от значения индекса PCA3: чем выше индекс, тем выше вероятность положительного результата биопсии. PCA3 представляет собой некодирующую, простатспецифическую РНК, высокая экспрессия которой наблюдается при раке предстательной железы. Данный биомаркер обнаруживается в осадке мочи, полученном в ходе трехкратного массажа предстательной железы. Прогностическая ценность положительного результата- 80%, прогностическая ценность отрицательного результата- 88% (NCCN,2019). Исследование уровня PCA3 является наиболее полезным для определения необходимости повторной биопсии у пациентов с отрицательными результатами гистологического исследования первичных биоптатов (EAU, 2018). Использование PCA3 позволяет уменьшить число повторных биопсий наполовину (NCCN, 2019). Применение PCA3 также позволяет определить необходимость проведения первичной 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).

Дата выполнения исследования:

Исследование выполнил: