



## **Che cosa si sa proposito del cancro della prostata?**

Il carcinoma della prostata è il tumore maligno diagnosticato più frequentemente nell'uomo, con una incidenza che in numerosi paesi ha superato quella delle neoplasie polmonari.

L'età media in cui si pone la diagnosi di tumore prostatico è 75 anni, mentre è raro al di sotto dei 50 anni.

Il significativo incremento della incidenza del carcinoma prostatico è dovuto almeno in parte alla disponibilità di mezzi diagnostici più sofisticati, che hanno permesso di riconoscere la malattia in stadi più iniziali. Anche l'incremento della vita media ha contribuito all'aumento di incidenza, dato che il rischio di sviluppare una neoplasia cresce con l'aumentare dell'età.

La ghiandola prostatica si trova sotto la vescica urinaria. Il carcinoma della prostata tende a crescere lentamente e possono passare decenni prima che si renda manifesto attraverso dei sintomi clinici.

Tumori prostatici a lenta crescita che possono non causare mai disturbi né ridurre l'attesa di vita, sono comuni.

### **Pro & Contro la determinazione del PSA**

#### **Vantaggi del dosaggio del PSA**

- E' il metodo più sensibile per porre il sospetto diagnostico di carcinoma prostatico.
- Può fornire un certo grado di rassicurazione se il risultato è normale (es. veri negativi).
- Può portare ad una diagnosi più anticipata di carcinoma della prostata prima della comparsa di sintomi specifici e può consentire un trattamento più efficace e forse più curativo.
- Se il trattamento ha successo, possono essere evitate le conseguenze di una malattia più avanzata.

#### **Svantaggi del dosaggio del PSA**

- Può essere negativa anche in persone che hanno un carcinoma della prostata e quindi può fornire una falsa rassicurazione (es. falsi negativi).
- Può causare ansia inutile ed ulteriori accertamenti non necessari se positivo nei casi che non hanno un carcinoma (es. falsi positivi).
- Può portare al riconoscimento di tumori a lenta crescita che non avrebbero mai causato sintomi né ridotto l'attesa di vita.
- Tutti i trattamenti per il tumore della prostata hanno effetti collaterali significativi e non si può dare certezza al paziente della loro assoluta efficacia curativa.

Noi non raccomandiamo l'uso "sul territorio" del così detto "Dip-Stick PSA Tests". Questa tipologia di metodo ha lo svantaggio di non misurare la concentrazione esatta del PSA e troppo spesso fornisce risultati inaccurati. Ciò è particolarmente vero nel range di concentrazione del PSA più rilevante per il riconoscimento precoce del cancro della prostata; ad esempio, modesti incrementi di PSA spesso non vengono identificati dal dip-stick tests, mentre incrementi del PSA non sempre vengono confermati con i metodi convenzionali. Inoltre il dip-stick test non consente di valutare le variazioni del PSA nel tempo, compromettendo così la possibilità di monitorizzare incrementi o decrementi del PSA eventualmente associati al decorso della malattia.

## **Cosa succede dopo una determinazione del PSA?**

In sintesi, dopo la determinazione del PSA ci si trova di fronte a tre opzioni:

**Il PSA non è aumentato:**

- E' improbabile che ci sia un tumore della prostata
- Non si fa altro

**Il PSA è leggermente aumentato:**

- Probabilmente non si tratta di un tumore della prostata, ma è necessario fare altre indagini diagnostiche

**PSA è chiaramente aumentato:**

- Il Medico Curante La indirizzerà ad uno specialista per verificare se l'aumento del PSA sia dovuto o meno alla presenza di un carcinoma della prostata.

**E' opportuno per Lei eseguire il PSA? Una decisione che dovrà prendere assieme al Suo Medico Curante**

Il PSA da solo non da sufficienti informazioni per distinguere le malattie benigne della prostata dal carcinoma. Tuttavia il Suo urologo prenderà in considerazione i valori del PSA per decidere se raccomandarle o meno una biopsia prostatica.

L'interpretazione del PSA richiede esperienza e specifiche competenze professionali. Non cerchi quindi di interpretare da solo il risultato del PSA e si accerti che il Suo Medico sia aggiornato sulle più recenti informazioni sul PSA.

**Il dosaggio del PSA non è in grado di porre diagnosi di carcinoma della prostata. Per confermare la presenza del carcinoma è indispensabile sottoporsi alla biopsia prostatica.**