

Scheda anamnestica per PCA3 Test

La completa e corretta compilazione della scheda è indispensabile per la valutazione del PCA3 score e dell'Indice di Rischio incluso PCA3 calcolato attraverso l'utilizzo degli algoritmi disponibili sul sito internet: <http://www.pca3.org> professional.

Cognome:**Nome :**.....

Età:.....**Data di nascita:**.....**Razza:**.....

Patologie pregresse correlabili alla prostata:.....

Eventi familiari di PCa:.....

Data prelievo campione:.....**Volume campione (mL):**.....

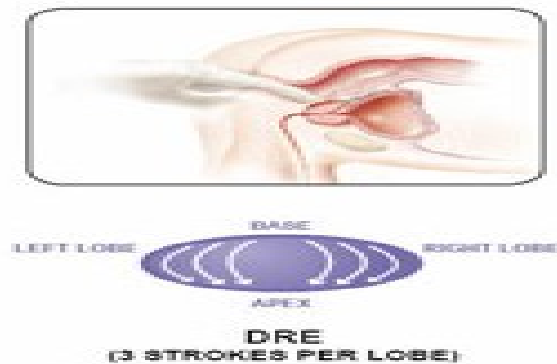
Dati relativi alla richiesta di Test PCA3

- Motivo per cui si richiede il test:
 - Screening per età
 - Programma di vigilanza e prevenzione (follow-up)
 - Monitoraggio a seguito di patologie pregresse
- Terapie farmacologiche in corso:
- Conclusioni a seguito di visita DRE (Digito rettale):
.....
- Status dell'organo prostatico
 - ipertrofico
 - normale
 - ipotrofico
- Valori sierici di PSA totale e PSA Free recenti:
.....
- Esito di precedenti Biopsie prostatiche:
.....
- Altri esiti di esami correlati (eco-transrettale, rettoscopia, colonscopia):
.....
- Precedenti risultati di PCA3 se già effettuati:
.....
- Interventi chirurgici correlati:
.....
- Note di rilievo:

Il Medico Specialista Compilatore

Note per il DRE preparativo alla raccolta del campione di urina:

- Si consiglia di chiedere al paziente di bere una grande quantità d'acqua (circa 500 ml) per essere certi di ottenere una quantità di urina sufficiente per la raccolta.
- Subito prima della raccolta di urina, eseguire un esame digito rettale (DRE) come descritto sotto:
 - Applicare pressione sulla prostata, abbastanza da comprimere la superficie di circa 1 cm, dalla base all'apice e dalla linea laterale a quella mediana per ciascun lobo, come illustrato nella Figura 1.
 - **Eseguire esattamente tre pressioni per ciascun lobo. Questa operazione non va intesa come un massaggio prostatico.**



Note per la raccolta del campione di urina:

- **Campioni di urina raccolti senza o insufficiente manipolazione prostatica hanno dimostrato uno scarso livello informativo.**
- Dopo il DRE, chiedere al paziente di raccogliere l'urina di primo getto (circa 20-30 ml del getto di urina iniziale) in una coppetta per raccolta adeguatamente etichettata.
- Deve essere il campione di urina del primo getto successivo al DRE. Usare una coppetta per raccolta priva di qualsiasi conservante. Se un paziente non riesce a interrompere il flusso di urina e fornisce una quantità di urina superiore ai primi 20-30 ml richiesti, conservare l'intero volume fornito.
- Se il paziente non è in grado di fornire il volume di urina richiesto, si tenga presente che per eseguire il test sono necessari almeno 2,5 ml di urina.
- I campioni di urina raccolti, devono essere mantenuti ad una temperatura compresa fra 2°-8°C. Non congelare i campioni di urina.
- Il test PCA3 score non va eseguito su pazienti in trattamento con farmaci che possono influenzare significativamente i livelli di PSA sierico, come il Finasteride (Proscar, Propecia, Prostide, Finastid, Genaprost), il Dutasteride (Avodart) e la terapia antiandrogena con Leuproleina (Enantone) e Bicalutamide (Casodex).
- L'affidabilità del test è strettamente correlata alla corretta raccolta dei campioni di urina, nonché al rispetto delle procedure di manipolazione del campione post-minzione, soprattutto quando l'esame viene effettuato su campioni provenienti da strutture decentrate.
- I risultati falsamente negativi possono dipendere anche da una scarsa quantità di cellule presenti nel campione di urina raccolta dopo esplorazione digito-rettale.