



MeriGen

### Nuove frontiere per la diagnosi e monitoraggio del carcinoma della vescica

Il carcinoma delle cellule uroteliali, tra i principali tumori in termini di frequenza, ha numerosi fattori di rischio associati, tra cui il fumo di sigaretta, l'età avanzata, l'esposizione professionale a vernici e solventi, la cistite cronica e l'uso di dolcificanti.

La patologia ha una manifestazione per lo più asintomatica eccetto che per un episodio di sanguinamento urinario. Questo può essere evidente o rilevabile solo in laboratorio, intermittente o continuo. A volte è associato ad irritabilità vescicale, frequenza minzionale ed in genere a difficoltà nella minzione.

L'iter diagnostico prevede: esame citologico, seguito da ecografia e cistoscopia esplorativa (in sedazione o in anestesia locale) con finalità di identificazione visiva del tumore e prelievo di un campione biotico per la diagnosi istologica.

Una volta diagnosticato, il più delle volte il tumore può essere esciso endoscopicamente mediante una cistoscopia operatoria in anestesia generale o peridurale.

La recidiva del tumore è estremamente elevata e questo comporta al paziente una serrata sorveglianza post-operatoria, che mediamente comporta 15 cistoscopie esplorative nell'arco di dieci anni.

In letteratura è descritta l'associazione tra l'aneuploidia cellulare ed il carcinoma delle cellule uroteliali, nello specifico, sono coinvolti i cromosomi 3, 7 e 17 e spesso le perdita omozigote del locus 9p21 (codificante per l'oncosoppressore p16).

**La tecnica FISH (*Fluorescence In Site Hybridization*)** consente di determinare il numero complessivo di cellule cromosomicamente anormali, contare quindi i cromosomi 3,7 e 17 e le copie del gene 9p21 nelle cellule emesse con le urine. Utilizzando i range di riferimento descritti dalle linee guida (4 o più cellule con gain dei cromosomi 3,7, e 17 o almeno 2 di essi e/o 12 o più cellule con perdita in omozigosi del locus 9p21) è possibile stabilire se il campione di urine risulta positivo e se è fondato sospettare un carcinoma uroteliale. Questa sarà quindi una indagine preliminare che discriminerà i casi in cui la cistoscopia si renderà necessaria.

La Fish su cellule uroteliali si propone sia come **valido supporto alla prima diagnosi che nel follow-up di routine** cui i pazienti si sottopongono per monitorare eventuali recidive.

Il test dall'elevata efficacia clinica e la minore invasività, è stato approvato dall'ente americano FDA per la sorveglianza attiva dei pazienti e come supporto alla diagnostica morfologica.

**Tipo di Campione:** urina estemporanea

**Modalità di raccolta:** Al risveglio, scartare le prime urine della mattina, raccogliere la seconda minzione in appositi contenitori disponibili presso il nostro laboratorio. La raccolta deve essere fatta per tre giorni consecutivi. I campioni possono essere conservati in frigo e consegnati in un'unica soluzione. L'esame deve essere svolto dopo almeno 30 giorni dall'ultima cistoscopia o dall'ultima urografia.

**Metodo analitico:** Ibridazione in situ con fluorescenza

## MODULO RACCOLTA URINE PER TEST F.I.S.H.

### ISTRUZIONI PER IL PAZIENTE:

1. Eliminare le prime urine del mattino.
2. Bere acqua (circa 1 litro) in un arco di tempo di 3 ore circa.
3. Durante questo tempo raccogliere le urine spontanee in un contenitore (non necessariamente sterile).
4. Versare una piccola parte delle urine raccolte nella provetta.
5. La raccolta va fatta per 3 giorni consecutivi.
6. Nell' eventualità sia stata eseguita una cistoscopia o un esame radiografico delle vie urinarie, attendere almeno 30 giorni prima di eseguire l' esame.
8. Si prega di restituire compilato il seguente modulo al momento della consegna dei campioni.

### COMPILAZIONE A CURA DEL RICHIEDENTE:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Ha eseguito cistoscopia?  Si  No      Quando? \_\_\_\_\_

Ematuria  Si  No

Calcolosi renale  Si  No

Calcolosi vescicale  Si  No

Chemioterapia  Si  No Per \_\_\_\_\_ Terminata il  
\_\_\_\_\_

Radioterapia  Si  No Per \_\_\_\_\_ Terminata il  
\_\_\_\_\_



**MeriGen**

**Diagnostica Clinica e Biologia Molecolare**

**MeriGen Research srl – Ricerca e Sviluppo Diagnostico**

**Laboratorio “Cesare Pandolfi & C.” sas – Centro Diagnostico  
Accreditato SSN Settori Specialistici A1, A2, A3, A4, A6, R**

**Traversa Michele Pietravalle, 11 – 80131 – Napoli**

**Tel. 0815465026**

**email: [info@merigen.it](mailto:info@merigen.it)**

**sito web: [www.merigen.it](http://www.merigen.it)**