

phi

Prostate Health Index

NOVO MARCADOR PARA AVALIAÇÃO DA SAÚDE DA PRÓSTATA

Sabe-se que o Câncer de Próstata (CaP) é o segundo mais comum entre os homens no Brasil, e que o diagnóstico precoce é a melhor alternativa para a cura.

QUAIS SÃO OS MARCADORES LABORATORIAIS UTILIZADOS PARA O DIAGNÓSTICO DO CaP ATÉ O MOMENTO?

PSA (Antígeno Prostático Específico) é uma protease produzida quase exclusivamente pelas células epiteliais do tecido prostático, estando presente em altas concentrações no líquido seminal. Sua dosagem no sangue tem sido utilizada como principal instrumento para indicação de biópsia prostática para diagnóstico do CaP. Além do CaP, o PSA pode apresentar-se elevado em prostatites, hiperplasia prostática benigna, infecções, traumatismos, etc.

O PSA circula no sangue de forma livre ou ligado a proteínas. A relação entre o PSA livre e o PSA total (PSA/PSAt ou PSA Livre/Total) fornece mais informação em relação ao maior ou menor risco de CaP. Quanto mais baixa essa relação, maior o risco.

NOVOS MARCADORES: O QUE SE SABE SOBRE phi?

Diversas isoformas do PSA livre foram identificadas como formas precursoras do PSA (pró-PSA). Uma das formas, o p2PSA ou [-2]pró-PSA, tem sido considerada a mais específica para o CaP, visto que é encontrada em concentrações mais elevadas em tumores de próstata do que em tecidos benignos, fator que garante alta especificidade no rastreamento da patologia. O phi (Prostate Health Index ou Índice de Saúde da Próstata) é obtido a partir de algoritmo matemático através do resultado das dosagens de PSA, PSA livre e p2PSA, indicando a maior ou menor probabilidade de câncer de próstata na biópsia do paciente e, assim, reduzindo o número de indicações de biópsias. O teste phi foi aprovado pela FDA (Agência de Administração de Alimentos e Medicamentos dos EUA).

Quanto mais **baixo** o phi, maior a probabilidade de a biópsia ser **negativa**.

QUAL A INDICAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DO phi?

Indivíduos com PSA total entre 4,0 e 10,0 ng/dL e sem achados suspeitos no exame direto da próstata (toque retal). Algumas fontes citam a faixa de 2,0 a 10,0 ng/dL (ver abaixo).

QUAIS AS VANTAGENS DO phi?

Mais específico que o PSA isolado

Resultados personalizados através do risco individual

Procedimento não-invasivo

Redução no número de biópsias de próstata com resultado negativo

O QUE É NECESSÁRIO PARA A COLETA DE SANGUE?

Não é necessário jejum. A coleta da amostra deve ser realizada seguindo os mesmos cuidados estabelecidos para o PSA. Esse exame não tem cobertura pelos planos de saúde.

QUAL O PRAZO PARA LIBERAÇÃO DO RESULTADO?

O resultado é liberado em 10 dias após a realização da coleta.

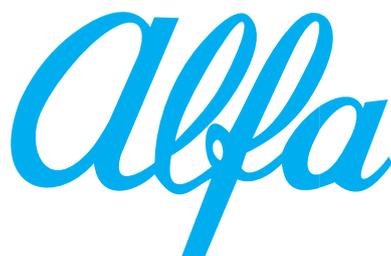
Informativo científico elaborado pelo Alfa Laboratório.

FONTES: Vukovic I et al. Predictive value of [-2]proPSA (p2psa) and its derivatives for the prostate cancer detection in the 2.0 to 10.0ng/mL PSA range. International braz j urol, 2017;43(1), 48-56.

Lazzeri M et al. Relationship of chronic histologic prostatic inflammation in biopsy specimens with serum isoform [-2]proPSA (p2PSA), %p2PSA, and Prostate Health Index in men with a total prostate-specific antigen of 4–10 ng/mL and normal digital rectal examination. Urology. 2014;38:606–612.

Loeb S e Catalona WJ. The Prostate Health Index: a new test for the detection of prostate cancer. Ther Adv Urol. 2014; 6: 74-77.

White J, Shenoy BV, Tutrone RF, et al. Clinical utility of the Prostate Health Index (phi) for biopsy decision management in a large group urology practice setting. Prostate Cancer Prostatic Dis. 2017 Beckman Coulter e Hermes Pardini.



 INFORMATIVO ALFA
 DEZEMBRO DE 2017

Para ter acesso aos informativos científicos do Alfa Laboratório entre em www.alfalaboratorio.com.br