

Indice di salute prostatica (phi=Prostate Health Index)

Gentile paziente,

da pochi anni è disponibile un nuovo esame per la valutazione delle condizioni della prostata. L'esame è denominato PHI, (acronimo dall'inglese Prostate Health Index - Indice di salute prostatica -) e deriva dall'elaborazione dei dati relativi a tre valori ematochimici: PSA totale, PSA libero e [-2]proPSA.

La sola valutazione del PSA totale è associata con le dimensioni della prostata, ma non è sempre in grado di distinguere se un aumento del PSA nel sangue è secondario a iperplasia benigna o alla presenza di un tumore. Una frazione del PSA libero, il [-2]proPSA ed i suoi derivati %[-2]proPSA e phi (prostate health index) risultano invece meglio correlati alla presenza di una neoplasia prostatica. In particolare nei pazienti con PSA totale compreso fra 2.5 e 10 ng/mL i valori di %[-2]proPSA e phi superiori all'intervallo di riferimento sono spesso associati alla presenza di una malattia clinicamente significativa [1-2]. La misura del phi è particolarmente indicata in pazienti con valori di PSA totale superiori all'intervallo di riferimento per decidere se procedere o meno ad una biopsia prostatica. Un basso phi indica un rischio inferiore di tumore, mentre un phi alto può suggerire la necessità di sottoporsi ad una biopsia prostatica [1-2]. In conclusione, il phi offre ai medici una modalità di combinare ed interpretare tre differenti esami ematici e rappresenta uno strumento per la valutazione del rischio di carcinoma prostatico.

Il prelievo può essere eseguito presso l'Ospedale San Raffaele (Via Olgettina n. 60, Tel. 02.2643.2316) dal lunedì al sabato dalle h.7.00 alle h.11.00.

Ad oggi, l'esame non è ancora rimborsato dal Sistema Sanitario Nazionale ed è eseguibile solo a pagamento (circa 170 euro).

Referenze

[1] Prostate-Specific Antigen (PSA) Isoform p2PSA in Combination with Total PSA and Free PSA Improves Diagnostic Accuracy in Prostate Cancer Detection. Jansen FH, van Schaik RH, Kurstjens J, Horninger W, Klocker H, Bektic J, Wildhagen MF, Roobol MJ, Bangma CH, Bartsch G. Eur Urol. 2010 PMID: 20189711

[2] [-2]Proenzyme prostate specific antigen is more accurate than total and free prostate specific antigen in differentiating prostate cancer from benign disease in a prospective prostate cancer screening study. Le BV, Griffin CR, Loeb S, Carvalhal GF, Kan D, Baumann NA, Catalona WJ. J Urol. 2010 Apr;183(4):1355-9. PMID: 20171670

che per eseguire il PROGENSA PCA3 Assay sono necessari almeno 2,5 ml di urina.