

EXEMPLE

Rapport du patient

PATIENT	ÉCHANTILLON	COMPTE
Nom du patient: Pierre Dupont Date de naissance: 07-Mar-1945 MRN/N° du patient: 123456789 Volume de la prostate: 45cc Antécédents familiaux: oui PSA: 17,04 ng/mL TR: anormal	N° d'échantillon: SDXxxxx Date de collecte: 28-Apr-2017 Date de réception: 01-May-2017 Date du rapport: 05-May-2017 code à barre: NSL17-xxxxx	Médecin: Paul Toto, MD Compte: Urology Associates Adresse: Geert Grooteplein Zuid 34 Ville/Cité: Nijmegen

Résultat du patient:

Les résultats du test SelectMDx pour ce patient indiquent 88% e-de probabilité de détecter un cancer de la prostate, avec 63% de probabilité d'un score de Gleason ≥ 7 , lors de la réalisation d'une biopsie prostatique à 12 aiguilles guidée par échographie transrectale.



Probabilité de cancer de la prostate après la biopsie



Probabilité de détecter un score de Gleason ≥ 7 après la biopsie

Description du test:

SelectMDx for Prostate Cancer est un test de transcription inverse suivie d'une réaction en chaîne par polymérase (RT-PCR) réalisé sur des échantillons d'urine recueillis immédiatement après un toucher rectal (TR) effectué sur des patients chez qui une biopsie de la prostate est envisagée. En mesurant les taux d'ARNm des biomarqueurs DLX1 et HOXC6, ce test permet de faciliter la sélection des patients pour une biopsie de la prostate. Des taux élevés d'ARNm DLX1 et HOXC6 sont associés à une augmentation du risque de cancer de la prostate d'un score de Gleason ≥ 7 (GS ≥ 7). Un modèle de régression logistique combinant les taux d'ARNm DLX1 et HOXC6 avec des facteurs de risque cliniques établis, notamment le PSA, le volume de la prostate, le TR, les antécédents familiaux et l'âge, est utilisé pour estimer la probabilité de détecter un cancer de la prostate d'un score de Gleason ≥ 7 après la biopsie, avec une aire sous la courbe (ASC) de 0,88 (IC à 95 % : 0,85 à 0,91). La performance repose sur la présence de toutes les données pertinentes ; si toutes les données ne sont pas disponibles, ou si des inhibiteurs de la 5 alpha-réductase (5-ARI) ont été administrés pour réduire les valeurs sériques du PSA, les résultats doivent être interprétés avec prudence et l'ASC du test pourrait varier.

Remarques:

Références:

- 1) Van Neste et al; Detection of High-grade Prostate Cancer Using a Urinary Molecular Biomarker-Based Risk Score. European Urology 2016.
- 2) Leyten et al; Identification of a Candidate Gene Panel for the Early Diagnosis of Prostate Cancer. Clin Cancer Res 2015. Jul 1;21 (13):3061-70.
- 3) Hamid et al; The role of HOXC6 in prostate cancer development. The Prostate 2015. Dec;75 (16):1868-76.

Avertissement:

Ce test a été réalisé par MDxHealth Servicelab B.V. à Nijmegen. Les résultats des tests doivent être interprétés en conjonction avec d'autres données cliniques et cliniques disponibles pour le clinicien et des lignes directrices pertinentes sur la décision de la biopsie. Des informations générales sur SelectMDx for Prostate Cancer sont disponibles sur www.mdhealth.com. Si vous avez des questions au sujet de ce rapport, veuillez contacter le service à la clientèle de MDxHealth au +31 (0) 88 327 2727 ou à l'adresse clientservices.eu@MDxHealth.com.