

Parce que je suis unique



GP
GENE PREDICTIS® S.A.

PCA3 (Prostate Cancer Gene 3): le premier test génétique spécifique du cancer de la prostate

Le cancer de la prostate

Le cancer de la prostate est le cancer le plus fréquent chez l'homme, avec **5300 nouveaux cas** et **1300 décès** par année en Suisse. En général, il ne provoque aucun symptôme. Seule une minorité de cancers évolue rapidement et sont potentiellement mortels, ils doivent donc être dépistés avant de pouvoir se propager hors de la prostate. En effet, détecté et traité lorsqu'il est encore confiné à la prostate, le cancer est généralement guérissable alors que, en présence de métastases, ceci n'est plus possible.

La biopsie de la prostate est une procédure invasive qui seule permet à l'heure actuelle de diagnostiquer un cancer de la prostate.

Le dépistage habituel de ce cancer, et donc l'indication à des biopsies, s'effectue en mesurant le taux de PSA (antigène spécifique de la prostate) dans le sang accompagné d'un toucher rectal (TR). Ces deux examens souffrent toutefois d'une faible sensibilité et spécificité, et d'une valeur prédictive positive faible (<25-30% et <20% respectivement) ce qui rend leur interprétation difficile et présente un risque élevé de faux négatifs ou faux positifs ; ceci peut conduire à un diagnostic tardif ou à des biopsies de la prostate inutiles.

Mis à part le risque de biopsies inutiles, il existe aussi le risque de détecter par ce moyen des cancers latents ou peu évolutifs, avec donc un risque de surtraitement. Le test du PSA n'apporte aucun élément quand à l'agressivité et à la dangerosité potentielle de la tumeur pour le patient.

Pour ces raisons, aucune association scientifique ou médicale majeure ne recommande actuellement un test de dépistage de routine du cancer de la prostate par PSA et TR.

Le gène PCA3

Le PCA3 est un gène spécifique du cancer de la prostate. L'ARN messager (ARNm) du PCA3 est entre 60 et 100 fois surexprimé dans 95% des tumeurs prostatiques, et ce comparativement aux cellules prostatiques normales.

L'expression du gène PCA3 est indépendante du volume prostatique, de l'inflammation, du taux sérique de PSA et du nombre de biopsies effectuées auparavant.

Le test PCA3

Le test (ProgenTM PCA3 assay de Gene Probe) est hautement spécifique et utilise une méthode d'amplification pour quantifier à la fois l'ARNm du gène PCA3 et l'ARNm du gène PSA dans l'échantillon d'urine du patient.

GENE PREDICTIS® S.A.

Route de Chantemerle 64 – CP 160 – CH-1763 Granges-Paccot – Suisse

Tél.: +41 26 466 15 45 – Fax: +41 26 466 15 46

info@genepredictis.com – www.genepredictis.com

Parce que je suis unique



GP
GENE PREDICTIS® S.A

Le résultat obtenu donne un score extrêmement utile qui, associé à la clinique et aux antécédents du patient, permet de prédire plus précisément l'indication à la biopsie.

Le prix du test est de 810 points OFAS, actuellement Fr. 729.- (sans frais administratifs) remboursé par les caisses-maladies, si les indications médicales sont claires.

Quels sont les avantages du test ?

- Il fournit une information supplémentaire pour l'indication à une première biopsie (PSA et/ou TR peu concluants).
- Il prédit la probabilité d'une nouvelle biopsie positive chez des hommes avec une biopsie préalable négative, il permet donc d'évaluer la nécessité d'une nouvelle biopsie.
- Il apporte une information susceptible de réduire l'anxiété du patient et de lui épargner des examens inutiles.

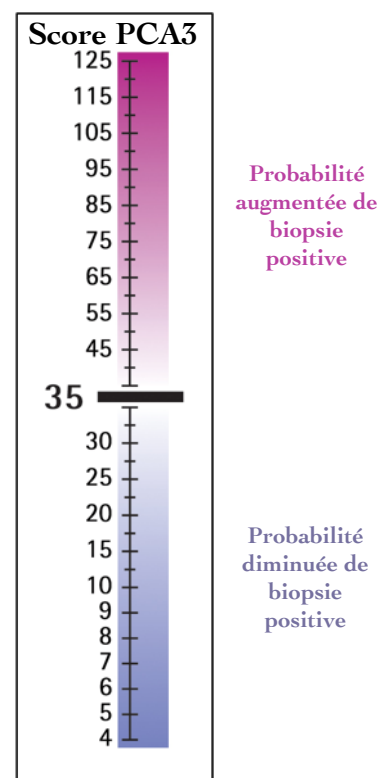
Comment interpréter ce test ?

Lorsque le score PCA3 augmente, la probabilité de biopsies positives augmente, et inversement.

L'utilité diagnostique majeure apparaît à un seuil de 35, avec une sensibilité de 57%, une spécificité de 73% et une valeur prédictive positive de 68% (probabilité que la maladie soit présente lorsque le score PCA3 \geq 35).

Contacts

Laboratoire Gene Predictis® S.A.
Email : labo@genepredictis.com
Téléphone : +41 26 466 15 45



Littérature

Hiroyuki Nakanishia, et al., The Journal of Urology, 2008, 179 (5): 1804-1810.
Marks LS, et al., Urology 2007, 69: 532-5
Groskopf J., Rittenhause H., et al., Clinical Chemistry. 2006, 52: 1089-109.
Hessels D., Schalken J.A., et al., European Urology, 2003, 44: 8-16.
Bussmakers M.J.G., Isaacs W.B., Cancer Research 1999, 59: 5975-5979.

GENE PREDICTIS® S.A.

Route de Chantemerle 64 – CP 160 – CH-1763 Granges-Paccot – Suisse

Tél.: +41 26 466 15 45 – Fax: +41 26 466 15 46

info@genepredictis.com – www.genepredictis.com