

Cosa può influire sul livello di PSA?

Un livello di PSA “nella norma” è diverso da persona a persona e dipende da diversi fattori, tra cui:

- l'età (più si è in avanti con gli anni, più elevato sarà il livello di PSA)
- le dimensioni della prostata (i livelli sono più elevati in presenza di una prostata ingrossata)
- l'etnia
- i medicinali che si stanno assumendo
- la presenza di infezioni urinarie
- alcuni tipi di esercizi come andare in bicicletta o esercizi vigorosi
- da quanto tempo si sono avuti rapporti sessuali o si è eiaculato
- sesso anale o stimolazione della prostata.

Altre condizioni che potrebbero causare un livello elevato di PSA sono:

Iperplasia prostatica benigna (IPB) o ingrossamento della prostata: Questa è una condizione comune che si verifica quando la prostata si ingrandisce con l'avanzare dell'età. Può influenzare la minzione. Viene trattata con medicinali o intervenendo chirurgicamente.

Prostatite (infezione o infiammazione della prostata): La prostatite consiste nell'infiammazione e irritazione della ghiandola prostatica. Può essere molto dolorosa e provoca minzione più frequente. Può essere trattata con antibiotici, altri medicinali o intervenendo chirurgicamente.

In casi molto rari gli uomini possono avere un tumore della prostata anche se il risultato del test del PSA è nella norma. Rivolgetevi al medico se noti sintomi preoccupanti come:

- sentire il bisogno frequente o improvviso di urinare
- avere difficoltà a urinare (ad esempio difficoltà a iniziare a urinare o non essere in grado di urinare quando se ne sente il bisogno o flusso urinario debole)
- provare fastidio quando si urina
- trovare sangue nelle urine o nello sperma
- avvertire dolore nella parte bassa della schiena, nella parte superiore delle cosce o nei fianchi.

Per maggiori informazioni e supporto:

Contattaci: PCFA è qui per aiutarti. Chiamaci al **1800 22 00 99** o inviaci un'e-mail a enquiries@pcfa.org.au

Per saperne di più: PCFA ha una serie di risorse basate su dati comprovati per gli uomini affetti dal tumore della prostata e per le loro famiglie. Visita: pcfa.org.au

Unisciti a un gruppo di sostegno: I gruppi di sostegno presenti in tutto il Paese riuniscono uomini e donne colpiti dal tumore della prostata. Per individuare il gruppo di sostegno più vicino, visita: pcfa.org.au/support/find-a-support-group

Unisciti alla comunità online: PCFA ospita il più grande gruppo online australiano dedicato a mettere in contatto le persone colpite dal tumore della prostata. Puoi unirti alla comunità online tramite questo link: onlinecommunity.pcfa.org.au

Per ulteriori informazioni sul tumore della prostata, visita:

Cancer Australia: www.canceraustralia.gov.au/affected-cancer/cancer-types/prostate-cancer

Cancer Council Australia: cancer.org.au/about-cancer/types-of-cancer/prostate-cancer

Healthy Male Andrology Australia: healthymale.org.au/mens-health/prostate-cancer

Per ulteriore supporto contatta:

MensLine Australia: mensline.org.au

Beyond Blue: beyondblue.org.au

Lifeline Australia: lifeline.org.au

Prostate Cancer Foundation of Australia (PCFA)

Siamo l'organizzazione comunitaria leader in Australia nel campo della ricerca, sensibilizzazione e assistenza per il tumore della prostata. In qualità di principale ente benefico australiano per la ricerca sul tumore della prostata, la nostra missione è proteggere la salute delle generazioni presenti e future di uomini in Australia e di migliorare la qualità della vita degli uomini e delle famiglie australiani colpiti dal tumore prostatico.

Il nostro obiettivo è un futuro in cui nessun uomo muoia di tumore della prostata e in cui gli uomini australiani e le loro famiglie ottengano il supporto di cui hanno bisogno.

Per ulteriori informazioni o per fare una donazione, contattaci al:

1800 22 00 99 (numero verde) o visita: pcfa.org.au



Il tuo risultato del PSA

Il tuo risultato del PSA

Cos'è il PSA?

L'antigene prostatico specifico (PSA) è una proteina prodotta dalla ghiandola prostatica. La prostata è una ghiandola delle dimensioni di una noce, situata al di sotto della vescica e davanti al retto. Avvolge l'uretra, il condotto che porta dalla vescica al pene, attraverso il quale l'urina e lo sperma fuoriescono dal corpo.

Il PSA è prodotto dalle cellule prostatiche ed entra nel flusso sanguigno. Man mano che gli uomini invecchiano e la ghiandola prostatica si ingrandisce, possono produrre livelli più elevati di PSA. Tuttavia, livelli più elevati di PSA possono essere causati anche da altre condizioni. Una di queste è il tumore della prostata. Un livello di PSA elevato significa che qualcosa sta succedendo nella ghiandola prostatica e possono essere necessarie ulteriori indagini.

Come si misura il PSA?

Il PSA si misura attraverso un semplice esame del sangue. Il test iniziale di solito misura il **PSA totale** presente nel flusso sanguigno.

A volte, se una persona ha un PSA totale elevato, viene eseguito un altro esame del sangue per misurare e confrontare i livelli di due diverse forme di PSA, ovvero PSA legato a proteine e PSA libero (non legato). Questo è chiamato rapporto **PSA libero/PSA totale**.

Il rapporto libero/totale può indicare se il PSA elevato è dovuto con più probabilità a una causa benigna (prostata ingrossata) o cancerosa.

Cosa significano i risultati?

Un livello di PSA che resta elevato suggerisce che qualcosa sta succedendo nella prostata e sono necessari ulteriori esami per stabilire se si tratta di tumore o di qualcos'altro.

Se il tuo valore di PSA è superiore a 3,0 ng/ml, il test del PSA deve essere ripetuto entro 1-3 mesi. Questo perché il PSA a volte torna a livelli normali. Il medico può anche richiedere un'analisi del rapporto del PSA libero/totale. Se il PSA è ancora elevato e il rapporto libero/totale è basso, potresti essere indirizzato a uno specialista (urologo) per ulteriori esami.

Se hai una storia familiare di tumore della prostata e/o hai più di 40 anni, il medico può raccomandare ulteriori test del PSA se il valore del PSA è superiore a 2,0 ng/ml.

Un risultato anomalo del PSA non significa necessariamente che hai il tumore della prostata.

Quali sono i passi successivi?

Prima di consigliarti i passi successivi, il tuo medico valuterà i risultati ottenuti dalla ripetizione del test del PSA, nonché la tua età e la tua storia familiare.

Se i risultati ottenuti dalla ripetizione del test del PSA non sono motivo di preoccupazione, parla con il tuo medico dei test del PSA da fare in futuro.

Se i risultati ottenuti dalla ripetizione del test del PSA suggeriscono ancora qualcosa di preoccupante, il medico ti indirizzerà a un urologo per ulteriori indagini.

L'urologo probabilmente eseguirà un **esame rettale digitale (ERD)**. Durante questa procedura, il medico sente le dimensioni e la forma della ghiandola prostatica inserendo un dito guantato e lubrificato nel retto del paziente. Un esame di esplorazione rettale nella norma non esclude necessariamente il tumore della prostata.

Se l'esame rettale digitale e/o il test del PSA indicano la possibile presenza di tumore della prostata, i passaggi successivi possono includere un esame di risonanza magnetica per immagini (RM) e/o una biopsia tissutale.

La risonanza magnetica per immagini (RM) è un esame utilizzato per valutare le dimensioni della prostata e individuare eventuali aree anomale. La risonanza magnetica viene utilizzata per determinare se è presente un tumore e in quale parte della prostata si può trovare. Questo aiuta l'urologo a decidere se è necessaria una biopsia e in quale area della prostata è necessario farla. La risonanza magnetica viene eseguita in regime ambulatoriale. Informa il tuo medico se soffri di claustrofobia o se hai impianti metallici, dispositivi medici o se hai subito un intervento chirurgico alle articolazioni.

La biopsia è una procedura in cui viene utilizzato un ago per rimuovere diversi piccoli campioni di tessuto dalla ghiandola prostatica. I campioni sono inviati a un laboratorio per essere esaminati. Ciò mostra se le cellule della prostata sono maligne (tumoral) o benigne (non tumoral). Una biopsia è l'unico modo per fare una diagnosi definitiva di tumore della prostata. Può essere eseguita sia attraverso il retto in anestesia locale sia attraverso il perineo sotto anestesia.

Se la biopsia è negativa, ti verrà probabilmente offerto il controllo sistematico dei livelli di PSA.

Se gli esami successivi mostrano un aumento dei livelli di PSA, potrebbe essere necessaria un'altra biopsia o una risonanza magnetica.

E se si tratta di tumore della prostata?

Una biopsia positiva è l'unico modo per confermare che hai il tumore della prostata. Il **grado** del tumore, che è determinato dalla biopsia, dà un'indicazione di quanto velocemente il tumore si stia sviluppando.

Potrebbe venirti richiesto di sottoporsi a ulteriori esami per determinare lo **stadio** del tumore. Lo stadio del tumore indica se questo è rimasto all'interno della ghiandola prostatica o si è diffuso oltre la prostata, nelle zone circostanti o in altre parti del corpo.

Il tipo di trattamento che ti sarà offerto dipende dal risultato del PSA, dal grado e dallo stadio del tumore, dai sintomi, dalla tua salute generale e dalle tue preferenze personali.

Se il rischio che il tuo tumore della prostata causi dei danni è basso, ti potrebbe essere offerta la sorveglianza attiva. Questa prevede esami regolari per verificare eventuali modifiche del tumore. Se il tumore cambia, può essere necessario un trattamento.

Se il tuo tumore è a rischio più alto, ti verrà offerto un trattamento. Ogni trattamento comporta effetti collaterali differenti, tra i quali vi sono problemi urinari, problemi di erezione e di eiaculazione, problemi intestinali, spossatezza, depressione e ansia.

Potrebbe essere necessario incontrare diversi specialisti in materia di tumore, come un urologo, un oncologo radioterapista e/o un oncologo medico per discutere le opzioni di trattamento.

Per maggiori informazioni consulta *Tumore della prostata - una guida per gli uomini che hanno appena ricevuto la diagnosi* scaricabile da pcfa.org.au.

Può essere utile portare con te il/la tuo/a partner, un familiare o un caro amico quando hai un appuntamento medico per discutere la diagnosi e le opzioni di trattamento.

Rispetto alla popolazione generale e tenendo conto di altre cause di morte, il 95% degli uomini con tumore della prostata sopravvive almeno 5 anni dopo la diagnosi e il 91% degli uomini con tumore della prostata sopravvive 10 anni o più.