

Zlecający

Pacjent

JAN KOWALSKI

Materiał

Identyfikator próbki:

Data wyniku:

Data pobrania:

Czas pobrania:

Data otrzymania:

Czas otrzymania:

Europe Central European Time

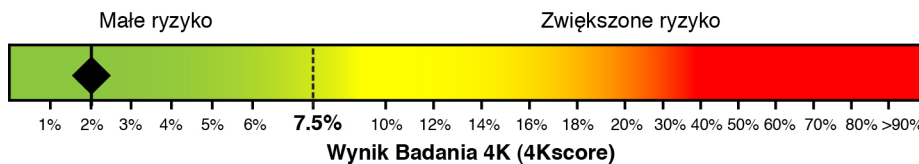
### Wynik Badania 4K (4Kscore)

**Badanie 4K (4Kscore):**

**2%**

**Niskie ryzyko**

W przypadku przeprowadzenia biopsji prawdopodobieństwo rozpoznania raka gruczołu krokowego z oceną  $\geq 7$  w skali Gleason'a wynosi **2%**



### Ważna uwaga dotycząca badania palpacyjnego gruczołu krokowego (DRE)

Badanie per rectum (DRE), komponent algorytmu wyliczenia wyniku Badania 4K, zostało albo nie uwzględnione albo nie wykonane.

### Informacje kliniczne

Oznaczenie	Wynik	Jednostka	Zakres ref.	Data	Poprzedni	Data popr. bad.	DRE	Poprzednia biopsja
PSA całkowite	0.69	ng/mL	<4.00	20-Mar-2018			Nie przeprowadzono	Brak poprzedniej biopsji

Uwaga: To jest podsumowanie wyniku tylko pewnych badań. Kompletne wyniki badań są dostępne w końcowym wyniku Pacjenta.

### Informacje na temat badania

Badanie 4K (4Kscore) określa stopień ryzyka rozwoju agresywnego raka gruczołu krokowego z oceną w skali Gleason'a 7 lub wyżej, jeśli biopsja gruczołu krokowego miały być przeprowadzona.

Badanie 4K (4Kscore) jest obliczane na podstawie badania czterech białek we krwi Pacjenta: całkowitego stężenia PSA, stężenia wolnego PSA, nienaruszonego PSA i poziomu ludzkiej peptydazy, związanej z kallikreiną 2 (hK2).

Dodatkowo uwzględniany jest wiek Pacjenta, wynik ewentualnego badania per rectum oraz informacje na temat przeprowadzonej biopsji (lub braku jej przeprowadzenia).

#### Piśmiennictwo:

1. Parekh, DJ, Punnen S, Sjoberg DD, et al. Eur Urol. 2015 Sep;68(3):464-70.
2. Punnen S, Freedland SJ, Polascik TJ, et al. J Urol. 2017 [wydanie elektroniczne przed papierowym]. DOI: 10.1016/j.juro.2017.11.113.
3. Stattin P, Vickers AJ, Sjoberg DD, et al. Eur Urol. 2015 Aug;68(2):207:13.

**Badanie 4K (4Kscore) oraz jego charakterystykę oceniano w BioReference Laboratories. Badanie to nie zostało zatwierdzone ani dopuszczone do stosowania przez Amerykańską Agencję ds. Żywności i Leków (FDA) ze względu na brak takiej konieczności. Laboratoria BioReference Laboratories otrzymały certyfikat potwierdzający możliwość przeprowadzania złożonych testów klinicznych na zasadach Clinical Laboratory Improvement Amendments (CLIA) z roku 1998. Badanie stężenia PSA nie powinno być jedynym stosowanym do celów diagnostycznych. Może być wykorzystana dodatkowa ocena przy użyciu badania per rectum, ultrasonografii, TUR lub podobnych procedur. Przewidywanie ryzyka nawrotu choroby nie powinno opierać się wyłącznie na wartościach uzyskanych z serii oznaczeń PSA Pacjenta. Nie można używać zamiennie wartości uzyskanych za pomocą różnych metod oznaczenia lub zestawów odczynnikowych. Wyniki nie mogą być interpretowane jako absolutny dowód obecności lub braku obecności nowotworu złośliwego.**