



Lo screening del Tumore della prostata con il PSA diminuisce la mortalità?

Data 17 luglio 2006
Categoria clinical_queries

Dati contrastanti sulla riduzione della mortalità in forza dello screening con il PSA.

Ci sono diversi studi che hanno mostrato, chi diminuzione della mortalità (1,2,3), chi nessuna diminuzione. Un studio Canadese ha mostrato che la mortalità in Canada dal 1994 al 1997 è diminuita del 9,6% tra il 1991 e il 1996. Questo ha fatto pensare che questa diminuzione fosse imputabile allo screening con PSA, ma questo dato si presta a interpretazioni differenti. Evidenze indirette sulla efficacia del PSA nel ridurre la mortalità per cancro della prostata vengono dallo studio di Innsbruck in Austria dove il PSA è stato messo a disposizione gratuitamente a tutta la popolazione maschile dal 1993 e lo screening è stato adottato da un'alta percentuale della popolazione. I ricercatori riportano un 33% meno morti per cancro della prostata tra il 1996 e il 1999 in uomini tra i 40 e 79 anni facendo dire agli autori che il test del PSA funziona nell'abbassare la mortalità per cancro della prostata. Nello studio di Innsbruck, tuttavia, i cambiamenti osservati nella mortalità per cancro della prostata si riferivano solo a un periodo di tempo breve, 3-6 anni. Al contrario è stato osservato, per il cancro della mammella, un ritardo di 9 anni prima di osservare una riduzione della mortalità da screening. Questo fa pensare che il risultato sia improbabilmente dovuto allo screening con PSA, ma piuttosto ad una anticipazione della diagnosi. (4) Inoltre uno studio ha paragonato i dati di mortalità per tumore della prostata tra Tirolo e intera popolazione austriaca non rilevando significative variazioni. (5) Questi risultati emergono da altri studi che hanno confrontato popolazioni diverse. (6) Quindi, finché non arriveranno i dati di 2 RCT in corso le speculazioni sulla riduzione della morte continueranno.

ClementinoStefanetti

Bibliografia

- 1) Can J Urol. 2005 Feb;12 Suppl 1:7-13; discussion 92-3
- 2) Cancer 2003; 97:1507 - 1516
- 3) Prostate. 2004 May 15;59(3):311-8
- 4) CMAJ 2002; 166(5):586-91
- 5) Wien Klin Wochenschr. 2005 Jul;117(13-14):457-61