

Protocol Roma (CA 125+HE₄)- evaluare risc cancer ovarian

Markeri tumorali:	Protocol Roma (CA 125+HE ₄)
Specimen recoltat: Recipient recoltare:	- sange venos - vacutainer fara anticoagulant cu / fara gel separator
Metoda: Analizor:	- chemiluminiscenta - analizoarele de imunologie automate din dotare

1. Informatii generale:

In anul 2002 s-au inregistrat 204500 de cazuri noi de cancer ovarian in lume si 124900 de decese datorate acestuia. Rata de supravietuire la 5 ani este de 46%.

Supravietuirea pentru cancerul ovarian se coreleaza cu stadiul bolii in momentul diagnosticului

Stadiul Tumoral	% Pacienti cu stadiul tumoral la diagnostic	Supravietuire % la 5-ani
Stage I	37	83 - 90
Stage II	8	65 - 71
Stage III	44	25 - 47
Stage IV	11	19

Stadiile cancerului ovarian

Stadiul I	Cancer localizat la unul sau ambele ovare.
Stadiul II	Cancer localizat la unul sau ambele ovare si este extins la alte organe in pelvis.
Stadiul III	Cancer localizat la unul sau ambele ovare si este extins in afara pelvisului la nivelul abdomenului sau este extins la nivelul nodurilor limfatici.
Stadiul IV	Cancer este diseminat hepatic, pulmonar sau pleural si/sau in afara cavitatii peritoneale.

Source: American Cancer Society

Diagnosticul cancerului ovarian in stadiile incipiente asigura o sansa crescuta de supravietuire.

CA125 este un marker cu sensibilitate buna pentru cancerul ovarian, in special in stadiile avansate de boala pentru pacientele in postmenopauza.

Totusi, CA125 nu are specificitate buna in stadiile incipiente ale cancerului ovarian si nici pentru pacientele aflate in premenopauza. Cresteri ale CA 125 apar in multe situatii ginecologice benigne.

Asocierea HE₄ cu CA125 imbunatateste sensibilitatea si specificitatea acestor markeri pentru cancerul ovarian epitelial.

Ca si marker tumoral individual, HE₄ a demonstrat cea mai crescuta sensibilitate pentru detectia cancerului ovarian, in special in stadiul I de boala.

HE₄ este codificata de gena WFDC2; gena este amplificata in cancerul ovarian iar expresia sa in tesuturile normale- inclusiv ovar- este scazuta.

HE₄ poate fi folosit pentru monitorizarea cancerului ovarian si la pacientele cu cancer ovarian care nu prezinta nivele crescute de CA125.

Pentru a imbunatati identificarea pacientelor cu risc crescut de malignitate in situatia in care exista o formatiune tumorala anexiala se recomanda protocolul ROMA.

ROMA = Risk of Ovarian Malignancy Algorithm

Valoarea obtinuta, permite estimarea probabilitatii malignitatii (cancerului ovarian) la paciente cu formatiune tumorala pelvina functie de valorile determinate pentru HE₄ si CA 125 si statusul pre/ post menopauza.

2. Recomandari pentru efectuarea protocolului ROMA:

ROMA clasifica pacientele cu formatiuni tumorale pelvine in 2 grupe: risc scazut si risc crescut pentru cancer epitelial ovarian.

3. Pregatirea pacientului:

- nu este necesara o pregatire speciala; se va preciza obligatoriu pe biletul de trimitere statusul de pre- sau postmenopauza.

4.Valori de referinta:

Denumire analiza: Protocolului ROMA- evaluare risc cancer ovarian	Valori de referinta(min-max): Abbott/ chemiluminiscenta
CA 125:	0- 35 U/ml
HE ₄ :	<u>Premenopauza:</u> 0-70 pmol/ l <u>Postmenopauza:</u> 0-140 pmol/l
Indice ROMA	<u>Premenopauza:</u> Risc scazut: < 7,4% Risc crescut: >7,4% <u>Postmenopauza:</u> Risc scazut: < 25,3% Risc crescut: >25,3%