



VN

VN



MALATTIE COMPLESSE

SELEZIONA IL KIT: EUMEDCBY2291

[Malattie complesse](#) / Cancro alla prostata

Cancro alla prostata

Il cancro alla prostata è causato quando alcune cellule della prostata mutano e cominciano a moltiplicarsi in modo incontrollato. La prostata è una piccola ghiandola a forma di noce che produce il liquido seminale che nutre e trasporta lo sperma. È il secondo tipo di cancro più comune negli uomini e generalmente ha una buona prognosi grazie all'uso diffuso di tecniche di diagnosi precoce.

Il suo rischio è

Medio

Il 90% della popolazione mondiale ha un rischio medio. All'interno del rischio medio, i vostri risultati indicano una leggera tendenza al rischio elevato



Y: Numero di utenti

Numero di varianti

13,5 milioni di varianti

Numero di loci di rischio

214 loci

Geni analizzati

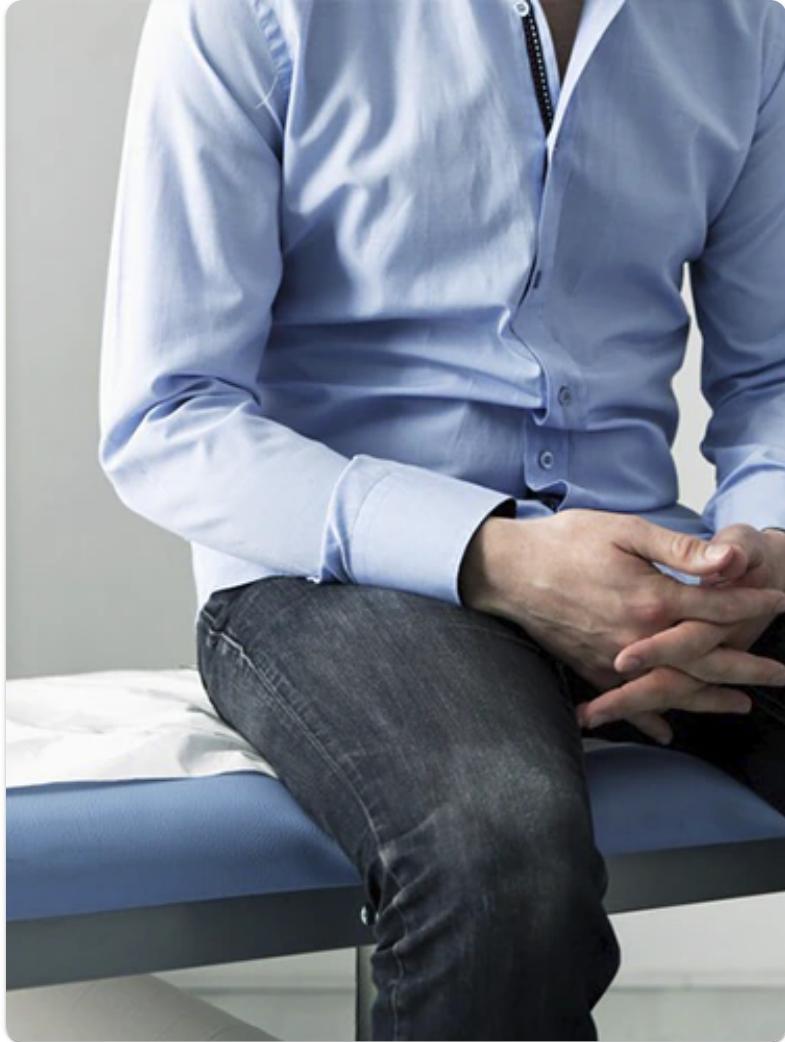
ACTRT3, ADAMTS1, ADGRG1, ADNP, ANO7, ANTXR1, ANXA9, APOLD1, AR, ARHGAP6, ATF7IP, ATP2B1, B3GAT1, BBX, BCAS1, BCL2L11, BIK, BSN, C14orf39, CASP8, CCDC54, CCND1, CDCA7, CDK6, CDKN2B, CFAP157, CHMP2B, CLCNKB, CLDN23, COL23A1, COL2A1, COPRS, CTBP2, CTSK, DDX52, DENND4B, DIP2C, DLEU7, DNAH11, DNMT3B, DPM3, EEFSEC, ELFN1, EMSY, ERICH4, ETS2, ETV3, FAM111A, FAM118A, FBRSL1, FERMT2, FGFR2, FOXC1, FOXP4, GATA2, GDF7, GDNF, GLI2, GPA33, GRHL1, GTPBP1, HAAO, HELZ2, HIBADH, HNF1B, ID2, INCENP, INHBB, IRX3, IRX4, IRX5, ITGA6, ITGB8, JADE2, JAZF1, KDM2A, KLF5, KLF7, KLK15, KLK3, KRT8, LAMC1, LMTK2, LRATD2, MAF, MAML3, MAP3K1, MARCHF8, MAT2A, MBD2, MBNL1, MDFIC2, MDM4, MEIS1, MLPH, MMP14, MMP7, MOB2,

Questi risultati sono stati ottenuti utilizzando l'analisi Polygenic Risk Score (PRS). A partire dai vostri dati genetici ottenuti nel test, il numero potenziale di varianti analizzabili è aumentato a più di 13 milioni per aumentare la precisione dei risultati e quindi della stima della suscettibilità attraverso la procedura di imputazione tecnica/statistica. Sulla base dei GWAS (Genome-Wide Association Studies) pubblicati che valutano il contributo individuale al rischio di sviluppare una certa condizione di ogni biomarcatore, viene stabilito un valore finale di PRS risultante dall'insieme delle varianti per le quali si è portatori.

Cause e fattori di rischio non genetici

L'incidenza del cancro alla prostata è stimata a circa 25 casi per 100.000 persone. Le cause del cancro alla prostata non sono chiare, anche se sono stati identificati alcuni fattori che aumentano il rischio di sviluppare la malattia. Oltre ai fattori genetici, come la presenza di mutazioni BRCA1/2 o sindromi ereditarie come la sindrome di Lynch, sono stati identificati fattori ambientali che contribuiscono all'aumento del rischio di cancro alla prostata. Questi includono:

- È più comune a partire dai 50 anni.
- Origine etnica, essendo più comune negli uomini di origine afro-americana. Inoltre, la probabilità che sia più aggressivo è aumentata in loro.
- Obesità.
- Fumo.
- Esposizione a certe sostanze chimiche, come l'agente arancione.
- infiammazione cronica della prostata
- Le infezioni virali come l'herpes, il citomegalovirus o il papilloma, e le infezioni batteriche a trasmissione sessuale possono aumentare il rischio nei pazienti con una predisposizione genetica.



Sintomi

È comune che il cancro alla prostata non abbia sintomi nelle prime fasi della malattia. In generale, sono tumori che si evolvono lentamente e i sintomi appaiono nelle fasi più avanzate del processo. I sintomi più comuni sono i seguenti:

- Difficoltà ad iniziare ad urinare.
- Flusso di urina debole o interrotto.
- Minzione frequente, specialmente di notte.
- Difficoltà a svuotare la vescica.
- dolore o bruciore durante la minzione
- Sangue nelle urine o nello sperma.
- Dolore persistente alla schiena, alle anche o al bacino.
- Dolore all'ejaculazione.

Questi sintomi sono comuni ad altre condizioni più comuni, quindi è importante consultare un medico specialista se si presentano.

Prevenzione

Il rischio di sviluppare il cancro alla prostata è principalmente legato all'età, alla razza, alla storia familiare e alla predisposizione genetica di un individuo. Questi fattori sono considerati non modificabili e non ci sono attualmente misure che possono essere prese per prevenirlo.

Tuttavia, ci sono alcune misure che possono ridurre il rischio di cancro alla prostata.

- Avere un peso sano.

- Una dieta sana, mangiando principalmente frutta e verdura, evitando cibi ricchi di grassi.
- Diminuire il consumo di latticini. Alcuni studi hanno associato il consumo eccessivo di latticini a un aumento del rischio di carcinoma alla prostata.

I programmi di screening del cancro alla prostata sono molto efficaci nel rilevare il cancro alla prostata. Questo, insieme alla sua lenta progressione e alla presenza di sintomi caratteristici, lo rende un carcinoma con una buona prognosi e un tasso di mortalità molto basso.

Relazione tecnica

Il cancro alla prostata è uno dei tumori più comuni negli uomini con un'alta componente ereditaria. La sua ereditabilità è stimata tra il 42-57%, il che significa che le componenti genetiche e ambientali contribuiscono allo stesso modo allo sviluppo della patologia. In uno studio di associazione che ha coinvolto più di 100.000 casi e 127.000 controlli di diverse etnie, sono stati identificati più di 200 loci di suscettibilità. Tra i geni, spiccano quelli associati alla biologia della prostata, come MSMB. Questi risultati possono aiutare molto la prevenzione del cancro alla prostata, in combinazione con lo screening del PSA, poiché gli uomini ad alto rischio possono beneficiare di uno screening più precoce e più frequente.

Bibliografia

[Conti DV, Darst BF, Moss LC, et al.](#) Trans-ancestry genome-wide association meta-analysis of prostate cancer identifies new susceptibility loci and informs genetic risk prediction. *Nature Genetics*. 2021 Jan;53(1):65-75.

[Brenes-Bermudez FJ and Alcántara-Montero](#) Early detection or screening in the prevention of prostate cancer?. Spanish Society of Primary Health Care Physicians (SEMERGEN) 2017;43(2):100-108.

Limiti dello studio

La presenza di altri biomarcatori non analizzati in questo studio insieme ad altre condizioni (stile di vita, storia medica) può influenzare lo sviluppo di questa condizione.

Il test tellmeGen™ non è una diagnosi. Prima di prendere qualsiasi decisione che possa avere un impatto sulla tua salute e/o in caso di sintomi, dovresti consultare il tuo medico.

Test genetico e risultati

Esame genetico

Test Genetico

Risultati

Predisposizione genetica alle malattie

Malattie ereditarie

Farmacogenetica

Tratti di personalità

Wellness

Antenati

DNA Connect

Raw Data

Acquista

Servizio genetico personalizzato

Consulenza genetica

Suscettibilità genetica

tellmeGen™

Blog di genetica

Chi siamo

Contatti distributori

Termini e condizioni

Gestione dei cookie

Politica dei resi

Politica sulla privacy

Politica sugli aggiornamenti e ripetizione del test

Termini legali

Documento di consenso legale

Domande frequenti



"Il nostro obiettivo è che tutti abbiano accesso alle loro informazioni genetiche ovunque nel mondo mediante un dispositivo collegato a Internet in modo da poterle condividere con il proprio medico."

Gruppo di medici TellmeGen

- ▶ Spagna
- ▶ Stati Uniti
- ▶ Regno Unito
- ▶ Germania
- ▶ Italia
- ▶ Messico
- ▶ Brasile
- ▶ Perù
- ▶ Panama
- ▶ Colombia
- ▶ Kazakistan
- ▶ Emirati Arabi Uniti
- ▶ Arabia Saudita
- ▶ Australia

