

E' UN PAZIENTE IN FOLLOW-UP PER IL TUMORE DELLA VESCICA?

I *biomarker* possono ridurre significativamente il peso del monitoraggio della recidiva oncologica



La maggior parte dei tumori della vescica non invade il muscolo vescicale, il che significa che rimane confinato negli strati interni dell'organo: questo tipo di tumore è chiamato neoplasia vescicale non muscolo invasiva (NMIBC). Se in passato è stato curato per la NMIBC, vi è un alto rischio di recidiva tumorale, quindi è importante pianificare visite di follow-up periodiche, per poter iniziare quanto prima il trattamento, in caso di recidiva.

Attualmente, le procedure standard raccomandate per il follow-up sono la cistoscopia in combinazione con la citologia, per il rilevamento di cellule tumorali. In generale, tali procedure sono inizialmente programmate ogni 3 mesi, per ridursi poi nel corso del tempo laddove il tumore non si ripresenti. La cistoscopia è una procedura invasiva che spesso causa dolore e disagio durante e dopo l'esecuzione.



Un semplice esame delle urine può misurare la presenza di *biomarker*, indicatori di una recidiva del tumore alla vescica

Un test **ideale per l'identificazione** dei **biomarker** consentirà di:

- **Escludere** una recidiva del tumore alla vescica con un elevato livello di affidabilità
- **Rilevare** marker tumorali in un campione di urina, invece che con una procedura invasiva
- **Rassicurare** che non sia stato trascurato alcun tumore della vescica ad alto rischio, in caso di risultato negativo
- **Garantire** che le probabilità di ottenere un risultato positivo del test sono basse, qualora non vi sia alcun tumore nella vescica

I BIOMARKER POSSONO RIDURRE SIGNIFICATIVAMENTE IL PESO DEL MONITORAGGIO DELLA RECIDIVA ONCOLOGICA



Bladder EpiCheck® è un test per l'analisi di *biomarker* che soddisfa tutti i criteri previsti per il NMIBC ad alto rischio. Si tratta di un test ad elevata sensibilità e specificità in grado di garantire che un risultato negativo del test (favorevole) escluda decisamente tumori ad alto rischio con un tasso di affidabilità del 99% [1,2].

I risultati attendibili di questo test di *biomarker* consentirebbero al medico di ridurre con sicurezza il numero di cistoscopie, optando per un semplice esame delle urine.

Biomarker nelle urine per il monitoraggio del cancro della vescica nella pratica clinica

Esempio di flusso di lavoro con l'impiego del test Bladder EpiCheck per la sorveglianza del NMIBC



Le linee guida europee menzionano che quattro dei promettenti biomarker urinari in commercio, includendo uno specifico riferimento a Bladder EpiCheck, potrebbero essere utilizzati per sostituire e/o posticipare la cistoscopia, dato che possono identificare le recidive di alto grado che si verificano in NMIBC a rischio basso/intermedio [3].

I BIOMARKER POSSONO RIDURRE SIGNIFICATIVAMENTE IL PESO DEL MONITORAGGIO DELLA RECIDIVA ONCOLOGICA

Un esperto e un paziente condividono la loro esperienza sui vantaggi dell'uso del test Bladder EpiCheck nel monitoraggio del cancro alla vescica



"L'adozione di questo test potrebbe ridurre l'attuale peso di cistoscopie e citologie ripetute, ad esempio alternando il gold standard per il follow-up con il Bladder EpiCheck"

– Prof. Dr. Witjes, Radboud UMC, Nimega, Paesi Bassi [4,5]



<https://youtu.be/jF5KNs3Bkfo>



"Credo di essermi sottoposto a circa 65 cistoscopie. Ma con questa soluzione, dopo 3 mesi dall'ultima cistoscopia, puoi evitare la successiva sottoponendoti al test Bladder EpiCheck. Il medico ti comunica il risultato dell'esame entro 14 giorni. Il vantaggio è che basta sottoporsi a cistoscopia 2 volte all'anno e non devi necessariamente recarti in ospedale. Sicuramente meno pesante per me e per gli altri pazienti"

– Gerard Lensvelt, Dussen, Paesi Bassi, Paziente affetto da tumore della vescica dal [6]



<https://youtu.be/6E6sEbnHoAs>

È un paziente affetto da NMIBC in monitoraggio per la recidiva del cancro alla vescica?

Chieda al suo medico curante maggiori informazioni su come potrebbe trarre beneficio dal test delle urine Bladder EpiCheck e sugli effetti che potrebbe avere sul suo check-up periodico del tumore della vescica.

Bibliografia

1. Laukhtina E, Shim SR, Mori K, et al. Eur Urol Oncol 2021;4:927-42.
2. Laukhtina E, Shim SR, Mori K, et al. Eur Urol Oncol 2022;5:480-1.
3. Babjuk M, Burger M, Compérat E, et al. EAU guidelines on Non-muscle-invasive Bladder Cancer (TaT1 and CIS). Update March 2022.
4. Witjes JA, Morote J, Cornel EB, et al. Eur Urol Oncol 2018;1:307-13.
5. <https://youtu.be/jF5KNs3Bkfo>
6. <https://youtu.be/6E6sEbnHoAs>

