



## یک پرسش؛ یک مقاله

### ۶- ارزش دیاگنوستیک Total PSA در زنان با کنسر پستان چیست؟

Journal of B.U.O.N: Official Journal of the Balkan union of Oncology.2018 sep; 23(5): 1316-1324.

مقایسه با بیماری‌های خوش خیم پستان (به ترتیب با  $p$ .value های ۰,۰۰۰۱، ۰,۰۰۴۲). علاوه بر این مقادیر TPSA شدیداً با وضعیت پرئود [menstruation status] کیس های کنسر پستان مرتبط بود (با  $p$ .value معادل ۰,۰۰۳۰) اگر چه هیچ ارتباط قابل توجهی بین مقادیر TPSA و چهار ساب تایپ مولکولی [HER2, luminal B, luminal A, triple negative] مشاهده نشد.

■ سطح سرمی TPSA ارتباط مثبت داشت هم با CEA [ $p=0.040, R=0.045$ ] و هم با [ $p=0.032, R=0.049$ ] در هنگام تشخیص کنسر پستان.

■ نتیجتاً این پژوهش اهمیت کلینیکال TPSA را در تشخیص کنسر پستان نشان داد. TPSA به عنوان یک اندکس سرولوژیک مفید می‌تواند در عود [recurrence] آتی کنسر پستان نیز اندیکاسیون داشته باشد.

■ در این پژوهش ارزش دیاگنوستیک سطح خونی PSA توتال [TPSA] در زنان با وضعیت‌های پاتولوژیک و کلینیک متفاوت مورد بررسی قرار گرفته است. در این مطالعه نمونه خون ۷۳ زن مبتلا به کنسر پستان به صورت آینده نگر [prospective] مورد سنجش قرار گرفت. از نظر CEA، TPSA و CA15.3 پیش از جراحی و با یک گروه ۷۸ نفره کنترل شامل زنان با بیماری‌های خوش خیم پستان و ۲۲ زن با تشخیص قطعی متاستاز کنسر پستان مورد مقایسه قرار گرفتند.

■ مقادیر سرمی CEA، TPSA و CA15.3 به طور قابل ملاحظه‌ای در زنان با کنسر پستان به نسبت زنان با بیماری‌های خوش خیم پستان بالاتر بود (به ترتیب با  $p$ .value های: ۰,۰۰۰۱، ۰,۰۰۰۸).

■ مقادیر سرمی CEA و CA15.3 به طور فاحشی در زنان با کنسر متاستاتیک بالاتر بود در