

EARLYTECT®

TEST DIAGNOSTICO MOLECOLARE PER LA PREVENZIONE E LA DIAGNOSI PRECOCE DEL CANCRO AL COLON-RETTO

EarlyTect® è un test non invasivo per il cancro al colon, basato sull'analisi del gene syndecan-2 (SDC2) nel DNA estratto da feci umane, con PCR Real Time.

Quando il cancro del colon viene rilevato e trattato nella sua fase iniziale, 9 persone su 10 sopravvivono, mentre solo 1 su 10 sopravvive quando rilevato in fase avanzata.

Le persone con le seguenti condizioni di salute o stili di vita dovrebbero essere consapevoli dei rischi legati al cancro del colon:

- Elevato e frequente consumo di alcol;
- Elevato consumo di carne e di prodotti processati dalla carne;
- Fumo;
- Obesità;
- Storia familiare e fattori genetici.

PRINCIPIO

EarlyTect® consiste nella misurazione della metilazione del syndecan-2 che, attraverso una diagnosi non invasiva, consente di individuare un cancro al colon asintomatico in fase iniziale.

Gli scienziati hanno scoperto che quando le cellule diventano anormali (es. polipi o cancro), alcuni geni spesso vengono metilati. Questo fenomeno ci permette di utilizzare i geni metilati come indicazione per il cancro in fase iniziale.

La metilazione di SDC2 è un biomarcatore utile per la diagnosi precoce del cancro del colon. È individuata in tutte le fasi del cancro del colon comprese le lesioni precancerose.

CARATTERISTICHE

Il test EarlyTect® ha mostrato elevata sensibilità e specificità nella diagnosi del cancro al colon in uno studio clinico condotto su 595 pazienti allo Yonsei Centro medico, Severance Hospital.

- Sensibilità: 90,0%
- Specificità: 90,2%

Il test EarlyTect® ha mostrato una sensibilità costante, indipendentemente dallo stadio del cancro al colon e dalla posizione del tumore al colon. Inoltre, ha mostrato coerenza e sensibilità indipendentemente dal sesso e dall'età del target esaminato per il controllo.

Il test EarlyTect® ha dimostrato la riproducibilità, con sensibilità e specificità coerenti negli studi clinici pilota e cardine.

ANALISI

Il test non è alterato da farmaci, non è invasivo ed è molto comodo. Non richiede irrigazione del colon, non ha bisogno di anestesia e non ha bisogno di digiuno.

Una volta raccolto il campione di feci con l'apposito kit, deve essere inviato al laboratorio per eseguire l'analisi.

Nel laboratorio avverrà l'estrazione del DNA dalle feci:

- Estrazione del DNA mediante DNA fecale GT KIT (dispositivo medico di 1° livello)
- Trattamento con bisolfito
- Alta sensibilità brevettata su target amplificato
- PCR in tempo reale

RISULTATI

Quando la metilazione del gene syndecan-2 viene rilevata nelle feci, è indicativa di rischio di presenza di masse anormali (polipi o lesioni cancerose) nel colon.

- Se **positivo**: Il medico può consigliare una colonscopia di approfondimento.
- Se **negativo**: Screening a intervalli di tre anni.

▲ ALTO RISCHIO

Il DNA del syndecan-2 metilato (SDC2) è stato rilevato nel DNA fecale da EarlyTect® Colon Cancer Test



▼ BASSO RISCHIO

Il DNA del syndecan-2 metilato (SDC2) non è stato rilevato nel DNA fecale da EarlyTect® Colon Cancer Test

