

PROVA N.2

G.C., maschio di 64 anni, in buona salute, nega precedenti anamnestici di rilievo o farmacoterapie. A Marzo 2017 esegue biopsia prostatica standard per elevazione del PSA a 5,3 ng/ml ed esplorazione rettale sospetta. All'esame istologico diagnosticato un adenocarcinoma acinare della prostata GS 4+3 a sinistra e 3+3 a destra (1 frustolo positivo su 6 per lato). A Giugno 2017 eseguita terapia focale con HIFU sul foce di sinistra e programmata sorveglianza attiva sul foce di destra. A Maggio 2018 risalita del PSA a 8,6 ng/ml. Eseguita mRM prostatica con riscontro di nodulo Pirads 4 di 4 mm a livello del lobo destro. E' stato sottoposto a Prostatectomia Radicale e Linfadenectomia Pelvica Estesa Laparoscopica. L'esito é stato di diagnosi di carcinoma prostatico pT3a GS 4+4 pN1 (1 Linfonodo otturatorio di destra positivo su 20 asportati) R1 con margine chirurgico positivo lateralmente a sinistra. PSA ad 1 mese 0,17 ng/ml. PSA a 3 mesi 0,3 ng/ml. Commenta il caso clinico.