

CO-34

Évaluation du test SelectMDx-V2 dans le diagnostic par biopsies ciblées du cancer de la prostate



M. Roumiguié^{1,*}, M. Lesourd¹, B. Covin¹, D. Portalez², O. Meyrignac², R. Aziza², S. Pericart¹, M. Soulié¹, P. Rischmann¹, B. Malavaud²

¹ CHU Toulouse Rangueil, Toulouse, France

² Iuct-O, Toulouse, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : roumiguié.mathieu@yahoo.fr (M. Roumiguié)

Objectifs Évaluer les performances diagnostiques du test SelectMDx-V2 dans la détection des cancers significatifs de la prostate (CaPs) par des biopsies ciblées sur des lésions IRM.

Méthodes Nous avons sélectionné dans notre base de données clinico-biologiques les patients ayant :

- recueil premier jet urinaire après massage prostatique ;
- recueil exhaustif des données clinico-biologiques (âge antécédents familiaux de cancer personnel de biopsie, TR volume prostatique, dosage centralisé PSA) permettant un calcul du risque CaP par PCPT-V2 ;
- des biopsies ciblées (Koelis®) de la prostate sur des lésions IRM avec des résultats disponibles (Score ISUP biopsies positive systématisées/ciblées).

Les échantillons urinaires ont été adressés au laboratoire MDxHealth en aveugle des résultats biopsiques afin d'obtenir un score individuel SelectMDx-V2 de risque CaPs (score ISUP ≥ 2). Le *cut-off* combinant les meilleures spécificité et sensibilité dans les études précédentes était de -2,8.

Résultats Les caractéristiques des 117 patients inclus sont rapportées dans le Tableau 1.

Le selectMDx-V2 a une meilleure précision diagnostique que le PCPT2,0 [AUC 0,66 (IC95 % : 0,55-0,77) vs. 0,55 (IC95 % : 0,4-0,66), respectivement ($p=0,049$)] (Fig. 1).

Le test selectMDx n'était pas associé au degré de suspicion des lésions IRM (score PiRADS) ($p=0,5336$) (Fig. 2).

L'analyse multivariée confirmait que le Score 5 PiRADS, le test selectMDx-V2 et les antécédents de biopsies étaient trois facteurs indépendants prédictifs du diagnostic de CaPs. La combinaison de ces 3 variables permettait d'obtenir une performance diagnostique améliorée AUC = 0,76.

Conclusion Le test selectMDx-V2 a des performances diagnostiques modestes dans notre cohorte de patients. Par contre, l'indépendance de ce test avec le score PiRADS, permettait de les combiner pour créer un modèle de prédiction plus précis.

Tableau 1

	Whole Population (n=117)	Non clinically significant cancer (n=87)	Clinically significant cancer (n=30)	p*
Age (years)	64.8	64.4	68.05	0.0010
Median & IQR	63.1-70.4	57.4-67.9	63.1-70.4	W0.0004
Family history	24/117 (20.5%)	21 (24.4%)	3/30 (10.00%)	Chi2 0.098; exact 0.077
Suspicious DRE	27/117 (23.08%)	20 (22.99%)	7 (23.33%)	Chi2 0.9609; exact 1.000
Initial Prostate Bx	43 (36.75%)	26 (29.89%)	17 (56.67%)	Chi2 0.0009; exact 0.015
Prostate volume (mL)				
Median & IQR	7	6.94	7.005	0.7945
PSA (ng/mL)				
Median & IQR	5.14 - 11.07	4.8-11.68	5.4-10.44	W0.9085
PCPT 2.0 risk estimate (%)	72	72	70.5	0.0563
Any cancer	66-77	67-78	65-75.5	w0.1359
Median & IQR				
PCPT 2.0 risk estimate (%)	11	11	11.5	0.1524
High-Grade cancer	7-14	7-14	7.5-15	w0.2757
Median & IQR				
MRI Index target				
PI-RADS-v2 score 3	29 (24.79%)	26 (29.89%)	3 (10.00%)	Chi2 0.013
PI-RADS-v2 score 4	64 (54.70%)	48 (55.17%)	16 (53.33%)	Fisher's 0.015
PI-RADS-v2 score 5	24 (20.51%)	13 (14.94%)	11 (36.67%)	
Prostate Biopsy				
Care number				
Image guided biopsy Median & IQR	4 (4-6)	4 (4-6)	4 (4-6)	0.3893
Systematic biopsy, Median & IQR	10 (8-10)	10 (8-10)	9 (8-10)	w0.17
IGB & SB, Median & IQR	14 (12-14)	14 (12-14)	14 (14-15)	w0.077
				0.0705

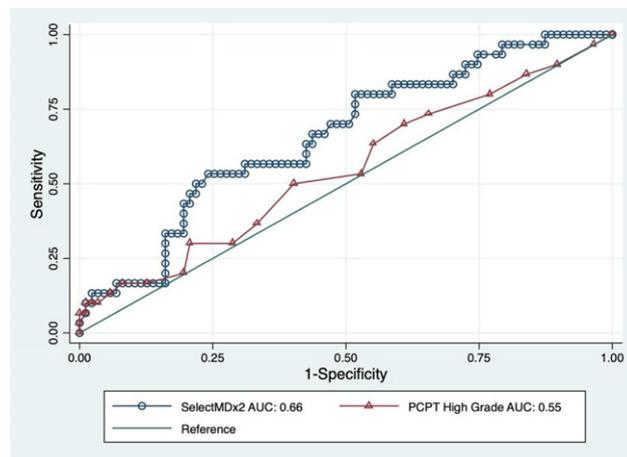


Fig. 1

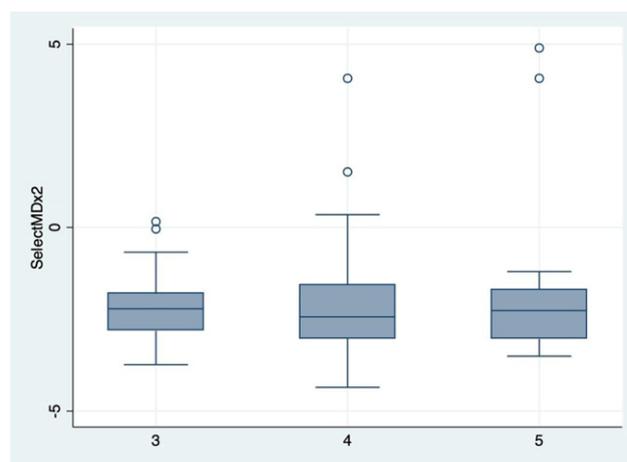


Fig. 2

Déclaration de liens d'intérêts Financement par la Fondation Foch.

<https://doi.org/10.1016/j.purol.2019.08.081>

CO-35

Performances diagnostiques du test SelectMDx dans la détection précoce du cancer de la prostate



M. Lesourd^{1,*}, B. Malavaud², M. Soulié¹, X. Gamé¹, P. Rischmann¹, M. Roumiguié¹

¹ CHU Toulouse, Toulouse, France

² Iuct-O, Toulouse, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : marine.lsrde@hotmail.fr (M. Lesourd)

Objectifs Évaluer les performances diagnostiques du test SelectMDx dans la détection précoce du cancer de la prostate (CaP) à partir des échantillons d'urines recueillis depuis 2010 (1200 patients) lors de la consultation d'évaluation du risque du CaP.

Méthodes Cent patients ont été sélectionnés au hasard pour un dosage du test SelectMDx. Les échantillons urinaires étaient associés aux données clinico-biologiques (décrites dans le Tableau 1) et au résultat de la démarche diagnostique de CaP (pas de biopsie, biopsie négative ou biopsie positive). Le critère de jugement était la présence d'un CaP ISUP ≥ 2 à la fin du suivi. Le score MDx était évalué en valeur continue et qualitative (*cut-off* 13 % d'après l'étude