

ROSETTAGX
REVEAL™
Thyroid microRNA Classifier

USANDO A TECNOLOGIA DA MEDICINA A SEU FAVOR.

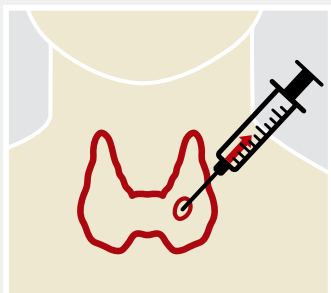
PARA UM RESULTADO MAIS PRECISO NA LÂMINA DA PUNÇÃO ASPIRATIVA.



RosettaGX Reveal™, o único teste molecular realizado na própria lâmina da punção aspirativa nos casos de citologia indeterminada da tireoide.


Cytolog
PUNÇÃO ASPIRATIVA

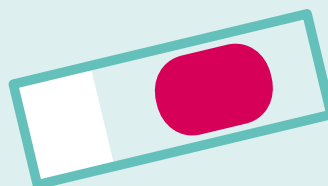
Outros testes moleculares



necessitam nova coleta

VS

ROSETTAGX
REVEAL™
Thyroid microRNA Classifier



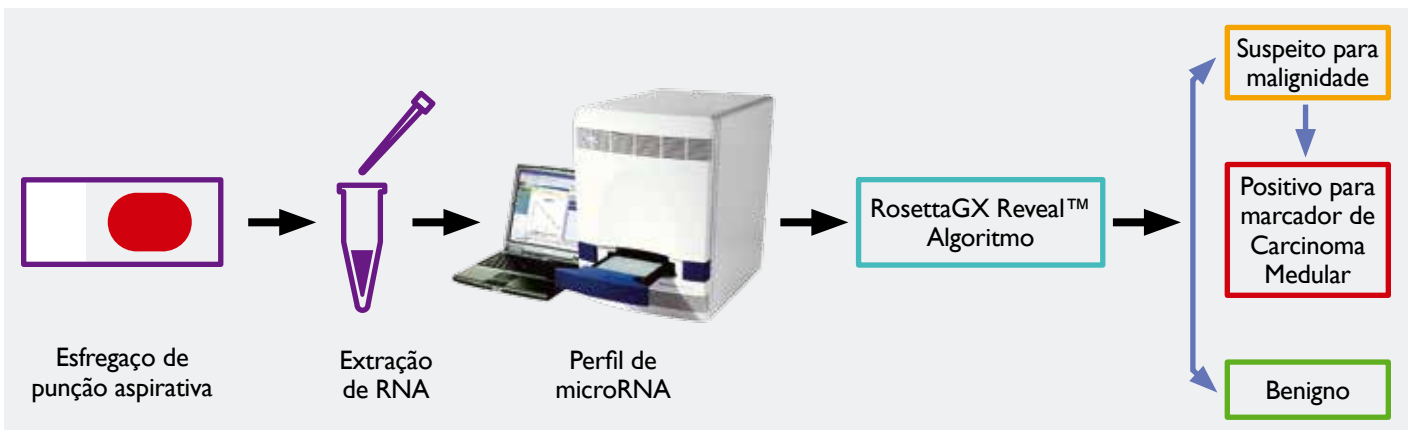
Não necessita nova coleta.
Utiliza a mesma lâmina.

O teste utiliza uma plataforma da Rosetta Genomics para classificar os nódulos tireoideanos indeterminados como benignos, suspeitos para malignidade ou como tendo alto risco para Carcinoma Medular (uma forma agressiva de câncer da tireoide).

- 94% de sucesso na obtenção do resultado em um único esfregaço.
- O teste pode ainda ser realizado com vários tipos de coloração.

Extremamente conveniente:

- Não necessita punção aspirativa adicional.
- Não necessita meio de preservação.
- Possibilita ao médico a escolha do seu citopatologista.



DADOS DE VALIDAÇÃO DO ROSETTA GX REVEAL™

Citologias indeterminadas da tireoide	VPN	VPP	Sensibilidade	Especificidade
Grupo com total concordância (N=150)*	99%	62%	98%	78%
Grupo de validação completa (N=189)*	91%	59%	85%	72%

*O grupo de total concordância (N=150) consiste nos casos de estudo de validação em que ambos os patologistas externos concordaram com o diagnóstico pós-cirúrgico do patologista original (isto é, benigno versus maligno). O grupo de validação completa (N=189) inclui estes 150 casos mais 39 casos adicionais do estudo de validação, onde apenas um dos dois patologistas externos concordou com o diagnóstico pós-cirúrgico do patologista original.

Referências:

Benjamin H et al. Analytical Validity of a MicroRNA-Based Assay for Diagnosing Indeterminate Thyroid FNA Smears From Routinely Prepared Cytology Slides. Cancer Cytopathol 2016, 124 (10): 711-721.

Lithwick-Yanai G et al. Multicentre validation of a microRNA-based assay for diagnosing indeterminate thyroid nodules utilising fine needle aspirate smears. J Clin Pathol 2016, 0: 1-8. doi: 10.1136/jclinpath-2016-204089. [Epub ahead of print]