



PRESSMEDDELANDE
04 november 2025 10:45:00 CET

Stockholm3 screening upptäcker aggressiv och potentiellt dödlig prostatacancer som missas av PSA vid nuvarande gränsvärden

En banbrytande studie med nioårsuppföljning som nyligen publicerades i *European Urology* visar att Stockholm3 kan upptäcka aggressiv och potentiellt dödlig prostatacancer bland män med PSA-nivåer i intervallet 1,5 - 3 ng/ml. Studien visade att dessa män, som hade ett positivt Stockholm3-utfall, löpte nio gånger högre risk (hazard ratio 8,8) att få ett biokemiskt återfall med hög risk efter behandling än män med ett PSA-värde på 3 ng/ml eller högre, och ett negativt Stockholm3. Cirka 20-30% av alla män i åldern 50-75 år har ett PSA mellan 1,5 – 3 ng/ml.

- Den här studien stärker evidensen för Stockholm3, säger professor Matthew Cooperberg, urolog och forskare vid University of California, San Francisco. Stockholm3 identifierade män som annars skulle ha missats med nu tillämpade gränsvärden för PSA. Utan upptäckt och behandling tyder data på att många av dessa män skulle löpa en betydande risk att avlida i prostatacancer.

Gianluca Giannarini, redaktör för *European Urology*, ger följande kommentar i publikationen:

- Denna långtidsuppföljning av STHLM3-studien visar att Stockholm3 kan identifiera aggressiv prostatacancer som riskerar att missas vid nuvarande kliniska gränsvärden för PSA, särskilt hos män med PSA under 3 ng/ml, som trots botande behandling löper hög risk för återfall. Samtidigt har män med förhöjt PSA men låg Stockholm3-risk låg återfallsrisk, vilket visar potentialen hos denna biomarkör för att minska överdiagnostik och onödiga biopsier.

- Det här förändrar vårt sätt att tänka kring vilka män som bör screenas och behandlas, säger Tobias Nordström, urolog och docent vid Karolinska Institutet. Studien belyser särskilt värdet av riskbaserade verktyg som Stockholm3 för män med låga PSA-nivåer.

Resultaten innebär att den banbrytande screeningstudien STHLM3 som publicerades 2015 (1) utökats med nioåriga uppföljningsdata. I studien ingår 968 män som behandlats för prostatacancer med radikal prostatektomi eller strålbehandling efter screening, med utvärdering av biokemiskt återfall (BCR) och högrisk-BCR (2).

Huvudsakliga resultat från studien:

- Män identifierade som hög risk av Stockholm3 (Stockholm3 Risk Score ≥ 11) trots att de hade ett lågt PSA-värde (PSA < 3 ng/ml) löpte ungefär nio gånger högre risk (HR: 8,8, 1,06-72, p: 0,04) att få ett högriskåterfall efter behandling än män som identifierades med enbart PSA (PSA 3 ng/ml eller högre men Stockholm3 Risk Score < 11).



- När PSA var högt (3 ng/ml eller mer), och Stockholm3 negativt (Stockholm3 Risk Score <11), kom canceren däremot sällan tillbaka. Det tyder på att sjukdomen var mindre aggressiv och långsamt växande hos dessa män.
- Den 5-åriga BCR-frekvensen med hög risk skilde sig signifikant mellan grupperna ($p < 0,001$):
 - 9,0 % hos män med både förhöjt PSA och Stockholm3,
 - 5,3 % hos män med enbart förhöjt Stockholm3,
 - 0 % hos män med enbart förhöjt PSA och negativt Stockholm3,
 - 0 % hos män med lågt PSA och negativt Stockholm3.

Ett paradigmskifte inom prostatacancerscreening

Nuvarande kliniska riktlinjer använder PSA-gränsvärden på ≥ 3 –4 ng/ml för att avgöra vilka män som ska biopsieras och behandlas. Denna studie visar att enbart förlita sig på PSA riskerar att missa aggressiva cancerformer, särskilt hos män med låga PSA-värden. Män med aggressiva cancerformer vid låga PSA-värden har också en betydligt högre risk att dö av sjukdomen.

1. Grönberg, H et al. "Prostatacancerscreening hos män i åldern 50-69 år (STHLM3): en prospektiv populationsbaserad diagnostisk studie." The Lancet. Onkologi vol. 16,16 (2015): 1667-76. doi:10.1016/S1470-2045(15)00361-7
2. Vigneswaran, HT et al. "Stockholm3 kontra prostataspecifikt antigen vid screening av prostatacancer: 9-åriga resultat som visar förbättrad upptäckt av aggressiva cancerformer och minskad överdiagnostik från STHLM3-studien." Europeisk urologi, S0302-2838(25)04735-9. 16 okt. 2025, doi:10.1016/j.eururo.2025.10.001

För ytterligare information kontakta:

Cecilia Edström, tf CFO
Telefon: +46 72 226 23 28
E-post: cecilia.edstrom@a3p.com

Om A3P Biomedical

A3P Biomedical är ett bolag specialiserat på avancerad diagnostik av prostatacancer. A3P:s huvudprodukt, Stockholm3, är ett kliniskt och kommersiellt validerat blodtest för tidig upptäckt och riskstratifiering av aggressiv prostatacancer. A3P Biomedical har sitt huvudkontor i Stockholm. För mer information, besök www.a3p.com



Om Stockholm3

Stockholm3 är ett blodbaserat prostatacancer-test som analyserar en kombination av proteinmarkörer, genetiska biomarkörer och klinisk information i en algoritm för att hitta sannolikheten för kliniskt signifikant cancer vid biopsi.

Stockholm3 har utvärderats i kliniska studier med fler än 90 000 män. Det är testat i såväl stora populationsbaserade screeningstudier som i kliniska studier i primärvården. Att använda Stockholm3 leder till en mer träffsäker riskbedömning än den nuvarande PSA-standarden. Stockholm3 upptäcker 41 - 89 % fler män med aggressiv prostatacancer och minskar samtidigt överdiagnostiken med 37 - 52 % jämfört med PSA.

Ett flertal Stockholm3-studier har publicerats i inflytelserika tidskrifter som The Lancet Oncology, Journal of Clinical Oncology och European Urology. Studierna behandlar både specificiteten och sensitiviteten hos Stockholm3 i multi-etniska populationer samt hälsoekonomiska fördelar med att implementera testet i kliniskt bruk. För mer information om Stockholm 3 och våra kliniska studier, besök: www.stockholm3.com/

Om prostatacancer

Prostatacancer är den vanligaste cancerformen hos män. År 2020 var den globala incidensen av nya prostatacancerfall 1,4 miljoner och den prostatacancerspecifika dödligheten 370 000. Den globala förekomsten och dödligheten i prostatacancer förväntas öka med 100 % respektive 85 % till 2040, till följd av en åldrande befolkning.

Bifogade filer

[Stockholm3 screening upptäcker aggressiv och potentiellt dödlig prostatacancer som missas av PSA vid nuvarande gränsvärden](#)