Медико-диагностична лаборатория ЦибаЛаб ЕООД
София 1330, бул."Акад. И. Е. Гешов" 2Е (Бизнес Център Сердика), тел. 0700 112 42,
www.cibalab.com, e-mail: office@cibalab.com

ЛАБОРАТОРИЯ CibaLab

ТУМОРНИТЕ МАРКЕРИ - Приложение при заболявания на храносмилателната система и черния дроб

Проф. Д-р Т. Шипков, МДЛ ЦибаЛаб ЕООД

1.Същност

Туморните маркери са молекули, които показват наличието на карцином или предлагат информация относно вероятността за прогресия на тумора или повлияването му от лечението. Серумните туморни маркери не са специфични за злокачествено заболяване, серумната им концентрация зависи от стадия на заболяването. Тяхната чувствителност е ниска, сходна с тази при доброкачествени заболявания.

2.Информативно съдържание и клинично значение

Туморните маркери често се използват в:

-ранната диагноза на рецидиви при много малигнени заболявания и метастази;

-за мониториране на лечението;

-за диференциалната диагноза между епителни и неепителни тумори;

-за диференциране доброкачествено от злокачествено заболяване при клинични състояния като загуба на тегло или изливи;

-при чернодробни или костни изменения и изливи;

-при оценка на риска от рак при пациенти при които се подозира малигнено заболяване;

При колоректален карцином най-често използваните туморни маркери са CEA и Ca 19-9, Tumor M2 PK.

Комбинацията от CEA, Ca 19-9 и CA 72-4 е най-добрият подход за стадиране при болни с карцином на стомаха преди хирургично лечение или химиотерапия. Вероятно това съчетание от маркери би било полезно при откриване на рецидив или преценка на ефекта от лечението. Ранното нормализиране на CEA или Ca 19-9 след радикална гастректомия е съществен прогностичен маркер при стомашен карцином, особено за пациенти с високи стойности на маркера предоперативно.

Приема се, че αFP е златен стандарт в диагностиката на хепатоцелуларния карцином (HCC). Съществен проблем обаче е фактът, че част от пациентите с хронични хепатити В и С имат положителни стойности на αFP, без да имат HCC.

При тумори на жлъчните пътища CA 19-9 е най-добре проученият и най-обещаващият прогностичен маркер. Ca19-9, CEA и Ca 125 притежават достатъчно специфичност за откриване и мониториране на холангиокарцином. Нови маркери като CYFRA 21-1, пируваткиназата и металопротеиназа-7 наскоро са успешно прилагани при диагнозата на тумори на жлъчните пътища и в някои случаи имат прогностична стойност.

Важно е да се каже, че с усъвършенстването на образната, морфологичната и лабораторната диагностика мултидисциплинарният подход е екстремно важен.

3.Материал за изследване – Серум.

Библиография:

1. Снеговой АВ, Манзнюк ЛВ. Значение биомаркеров для определения тактики лечение и прогноза злокачественных опухолей – Практическая Онкология 2011; 12:166-170.
2 . Bertino G, Ardiri A, Malaguarnera M et al. Hepatocellular carcinoma serum markers. Seminars in Oncology 2012; 39:410-33.
3. De Haas RJ, Wicherts DA, Flores E et al. Tumor marker evolution: Comparison with imagining for assessment of response to chemotherapy in patients with colorectal liver metastases – y
4. Duffy MJ. Tumor markers in clinical practice: A review focusing on common solid cancers – Med Princ Pract 2013; 22:4-11 и други;

10.11.2015г. С пожелания за ползотворна съвместна дейност: (Д-р Д. Петкова – управител)