

戳一下带你了解肺癌肿瘤标志物家庭

一分钟就有一个人确诊为肺癌

社会的快速发展带来的不仅是高质量的生活，也带来了更多奇奇怪怪的疾病，最让患者害怕、医生头痛的疾病，我们称之为癌。肺癌是所有癌症中发病率最高的。中国肺癌每年新增约 60 万例，也就是说相当于每分钟就有一个人确诊为肺癌。每年死于肺癌的男性约 34 万，女性约 15 万，无论在城市或农村，肺癌都是人的头号死因。

我们现在知道提高肺癌 5 年成活率的关键是早期诊断和正确治疗。血清肿瘤标志物检测就是早期肺癌无创筛查的最好方法。那么肺癌相关的肿瘤标志物有哪些，在不同病理类型肺癌中又哪些表现特点呢？

癌胚抗原 (CEA)

- 1、**CEA**：癌胚抗原，最广谱和临床应用最多的肿瘤标志物。
- 2、**相关肿瘤**：结直肠癌、胰腺癌、胃癌、肝癌、肺癌、乳腺癌、卵巢癌。
- 3、**正常参考值**：0-5ng/ml。
- 4、**临床应用**：肺癌分期和预后评估的重要指标。患者的期别越晚，CEA 的浓度越高。
- 5、**影响因素**：吸烟（导致 CEA 浓度偏高）。CEA 不能做肺鳞癌预后的原因（肺鳞癌患者吸烟比例高达 92.3%）。

神经元特异性烯醇化酶 (NSE)

- 1、**NSE**：神经元特异性烯醇化酶，小细胞肺癌最敏感的指标。
- 2、**相关肿瘤**：小细胞肺癌、神经内分泌细胞肿瘤（嗜铬细胞瘤），胰岛细胞瘤，甲状腺髓样癌，黑色素瘤，视网膜母细胞瘤。
- 3、**参考范围**：0-25ng/ml。
- 4、**临床应用**：肺癌诊断中可作为小细胞肺癌与非小细胞肺癌的鉴别诊断指标（70%左右的 SCLC 患者血中 NSE 升高，而其他组织型肺癌 NSE 升高的患者仅为 10-20%），也可用于肺癌病情监测指标。
- 5、**影响因素**：长期饮酒、肾透析人群 NSE 水平会偏高。

细胞角蛋白 19 片段 (CYFRA21-1)

- 1、**CYFRA21-1**：一种酸性多肽，主要分布在肺泡上皮，在中晚期肺癌患者血清中浓度明显升高。
- 2、**相关肿瘤**：肺癌（鳞癌>腺癌>大细胞癌>小细胞癌）、侵袭性膀胱癌、头颈部、乳腺、宫颈、消化道肿瘤。
- 3、**参考范围**：0-5ng/ml

4、**临床应用**：对非小细胞性肺癌的诊断具有重要意义（各类非小细胞肺癌阳性检出率为 70%~85%）；肺癌手术和放疗后追踪早期复发的有效指标

（CYFRA21-1 的血清浓度水平高低与肿瘤临床分期正相关）

5、**影响因素**：肺炎、肺结核、支气管炎、支气管哮喘、肺气肿等疾病 CYFRA21-1 有一定升高。良性肝病、肾衰竭可引起轻微升高，但很少超过 10ng/ml。

鳞状细胞癌抗原 (SCC)

1、**SCCA**：鳞状上皮细胞癌抗原，一种特异性很好的鳞癌肿瘤标志物。

2、**相关肿瘤**：宫颈癌、肺鳞癌、头颈癌、外阴癌、膀胱癌、肛管癌、皮肤癌。

3、**参考范围**：0-1.5ng/ml

4、**临床应用**：辅助诊断肺鳞癌，阳性率为 46.5%，与肿瘤进展程度有关；对宫颈癌由较高的诊断价值。

5、**影响因素**：肝炎、肝硬化、胰腺炎、肺炎、结核、肾功能衰竭、银屑病等疾病，SCCA 也有一定程度的升高。

糖类抗原 125 (CA125)

1、**CA125**：糖类抗原 125。上皮性卵巢癌和子宫内膜癌的标记物。在非小细胞肺癌患者它也会升高显著，尤其是肺腺癌中升高最为显著。

2、**相关肿瘤**：乳腺癌、胰腺癌、胃癌、肺癌、结肠直肠癌、其他妇科肿瘤。

3、**参考范围**：0-35U/ml

4、**临床应用**：CA125 在肺腺癌中升高显著，联合检测可提高肺癌的检出率；同时它不受肿瘤大小、分期、组织类型等影响，在肺癌检测中可以作为独立的预后指标。

5、**影响因素**：年龄增长和绝经时 CA125 水平下降，子宫内膜异位症、盆腔炎、卵巢囊肿、胰腺炎、肝炎、肝硬化等有一定程度升高。

胃泌素释放肽前体 (ProGRP)

1、**ProGRP**：胃泌素释放肽前体，在小细胞肺癌升高能达到 66%，远远高于在其他肿瘤，小细胞肺癌的特异性指标。

2、**相关肿瘤**：肺癌、乳腺癌、宫颈癌、结直肠癌、肝癌等。

3、**临床应用**：对小细胞肺癌的诊断特异性较好，鉴别 SCLC 和其他肺部疾病；同时可用于临床疗效的判断和复发的早期发现。

4、**影响因素**：慢性肾功能衰竭或甲状腺、前列腺肿瘤患者血中 ProGRP 浓度升高

最后我们根据临床应用来总结一下这些肿瘤标志物：

癌胚抗原 (CEA)：广谱标志物，联合检测用于对肺腺癌进行预后评估

神经元特异性烯醇化酶 (NSE)：小细胞肺癌特异性指标。

胃泌素释放肽前体 (ProGRP)：小细胞肺癌特异性指标。
细胞角蛋白 19 片段(CYFRA21-1)：非小细胞肺癌最敏感指标
鳞状细胞癌抗原(SCC)：联合检测提高对肺鳞癌的检出率
糖链抗原 125(CA125)：联合检测提高对肺腺癌的检出率

美国临床生化学会根据不同的肺癌病理学特点也做了总结

病理	推荐肿瘤标志物
腺癌	CYFRA21-1 , CEA
鳞状细胞癌	CYFRA21-1 , CEA和SCCA
大细胞肺癌	CYFRA21-1 , CEA
小细胞肺癌	NSE , ProGRP
不明原因肺癌	CYFRA21-1 , CEA , NSE和 ProGRP  透景诊断

本文为透景原创，欢迎大家分享转载，转载请注明出处，谢谢！