

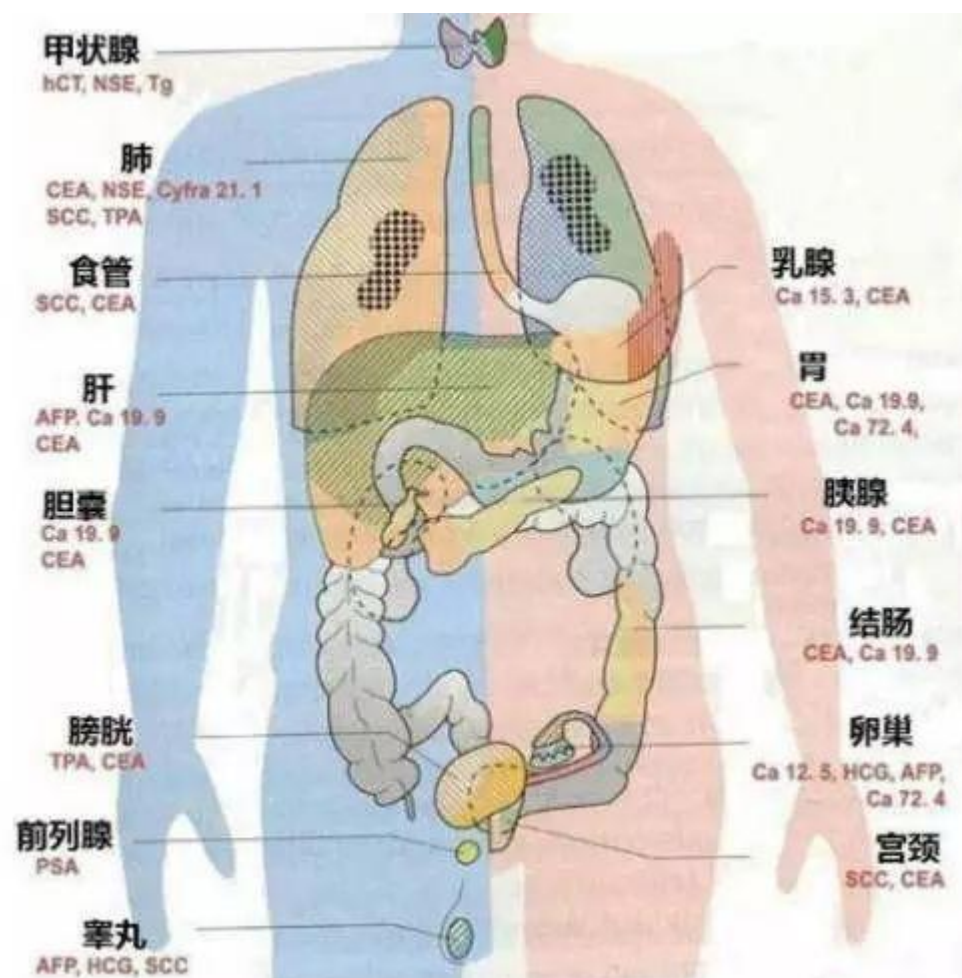
妇科肿瘤标志物最全解读，这些数据你要注意！

来源：检验医学网

目前无任何一种肿瘤标志物为某一独特肿瘤专有，各种肿瘤可具有相对较特殊标志物，用于辅助诊断和病情监测。

肿瘤标志物是指由肿瘤组织产生的存在于肿瘤组织本身，或分泌至血液或其他体液，或因肿瘤组织刺激，由宿主细胞产生而含量明显高于正常组织，并与肿瘤的发生、发展密切相关的一类物质。

目前发现的肿瘤标志物有 80 余种，较为常用的有 30 余种。目前无任何一种肿瘤标志物为某一独特肿瘤专有，各种肿瘤可具有相对较特殊标志物，可用于辅助诊断和病情监测。



一、糖链抗原肿瘤标志物

1.CA125：95%的健康成年妇女 CA125 的水平 $\leq 35\text{U/ml}$ ，80%卵巢上皮癌患者 CA125 水平高于正常值（正常值 $< 35\text{IU/ml}$ ），90%以上患者 CA125 水平的高低与病情缓解或恶化相一致，可用于病情监测，敏感性高，尤其对浆液性腺癌更具特异性。若有复发时，CA125 升高可先于临床症状之前；各种恶性肿瘤引起的腹水中也可见 CA125 升高。如在盆腔炎症、月经期、

怀孕时检查，CA125 有可能升高，这些因素去除后 CA125 有可能恢复正常；另外，输卵管腺癌、子宫内膜癌、宫颈癌、胰腺癌、肠癌、乳腺癌和肺癌患者 CA125 的水平也会升高。

2.CA199：在卵巢粘液性腺癌和子宫内膜癌中可以升高，也是胰腺癌敏感性最高的标志物。CA19-9 可监测肿瘤复发与判断预后，但特异性欠佳。CA19-9 明显升高时，首先应考虑为肿瘤性病变，但应注意排除如盆腔炎等良性病变。

3.鳞状细胞癌抗原（SCC）：是一种特异性很好而且是最早用于诊断鳞癌的肿瘤标志物，在宫颈癌、外阴癌中有较高的表达，并与病情的进展有关，可用于检测鳞癌的临床过程。

4.其他：CA15-3 在消化道肿瘤及部分浆液性卵巢癌中可升高，但应排除妊娠引起的升高；NB/70k 在早期卵巢癌可以有 50% 的患者阳性，并且粘液性囊腺癌也可以阳性；HMFG2 在卵巢癌及子宫内膜癌有一定的阳性率；CA72-4 是目前诊断胃癌的最佳肿瘤标志物之一。

二、胚胎、胎盘性肿瘤标志物

1.癌胚抗原（CEA）：在卵巢粘液性囊腺瘤、宫颈粘液性腺癌中可以升高。CEA 在正常成人的血液中很难测出，70-90% 的结肠腺癌患者 CEA 高度阳性。

2.甲胎蛋白（AFP）：是卵巢内胚窦瘤（卵黄囊瘤）及含有内胚窦瘤成分的生殖细胞肿瘤标志物。另外，AFP 升高可见于原发性肝癌、肝病患者和孕妇。

3.HCG：是原发性卵巢绒癌以及卵巢混合性生殖细胞肿瘤标志物；另外临床上常用于早孕、宫外孕、葡萄胎以及与妊娠相关疾病的筛查。

三、酶及同工酶肿瘤标志物

神经元特异性烯醇酶（NSE）在卵巢恶性肿瘤中可发生改变，在国家小细胞癌及卵巢无性细胞瘤中，NSE 均可升高。

四、激素及激素受体肿瘤标志物

1.肿瘤分泌的原位激素：颗粒细胞瘤、卵泡膜细胞瘤可产生较高水平雌激素，可引起绝经后阴道出血或性早熟；睾丸间质细胞瘤可分泌雄激素。

2.异位激素：宫颈小细胞癌分泌的促肾上腺皮质激素，子宫肌瘤分泌的促红细胞生成素。

3.常用的激素受体：雌激素受体（ER）及孕激素受体（PR），可作为分化好、对激素治疗敏感的子宫内膜癌、卵巢癌、乳腺癌的指标。

五、病毒标志物

HPV（人乳头瘤病毒）16、18、31、33、35 与宫颈 CIN 及宫颈癌关系密切。

六、肿瘤相关物质标志物、生长因子和基因标志物

来源：检验医学网