

肿瘤标志物提醒您：关注乳腺健康！

乳腺癌与肿瘤标志物

你知道吗？我国女性人群中发病率 No.1 的恶性肿瘤不是常说的肺癌、肝癌、胃癌，而是乳腺癌。乳腺癌发病率在近几年呈逐年递增之势，且年轻化趋势显著。肿瘤标志物是肿瘤筛查、辅助诊断、疗效评估及复发检测的重要手段，那么在乳腺癌中，肿瘤标志物有哪些，又是如何发挥作用的呢？

乳腺癌肿瘤标志物都包括哪些

乳腺癌主要的肿瘤标志物包括糖类抗原153（CA153）、癌胚抗原（CEA）、细胞角蛋白片段9（CYFRA21-1）、糖类抗原125（CA125）和组织多肽特异性抗原(TPS)等。

CA153 是乳腺癌特异性的肿瘤标志物，在乳腺癌中有 22.5%-40.2%的阳性率。CA153 其对乳腺癌转移的诊断有相当高的敏感性和特异性，且转移病灶越多、范围越广，CA153 水平越高，动态观察其变化，能早于临床及影像诊断几个月发现乳腺癌复发或转移。

CEA 是广谱型的肿瘤标志物，在乳腺癌中的诊断敏感性为 20%左右。

CYFRA21-1 是经典的非小细胞肺癌指标，具有很好的癌与非癌的鉴别能力，可作为其他乳腺癌肿瘤标志物的补充。

CA125 是一种卵巢癌相关抗原，但它也存在乳腺癌细胞中，有报道称 CA125 在乳腺癌中的阳性率可达 31.8%，其假阳性率较高。

TPS 是上皮源型肿瘤细胞增殖活性的特异性标志物，乳腺病变多为上皮性，TPS在乳腺癌中阳性率为20%以上，但在复发转移的乳腺癌患者中，TPS阳性率可达86.66%。

乳腺癌肿瘤标志物的临床意义

通过上文的指标介绍，不少人可能会发现，这些单个乳腺癌肿瘤标志物的指标似乎并不理想。是的，乳腺癌目前尚没有灵敏度和特异性都很好的单项肿瘤标志物，因此目前临床上多采用三项或四项指标的联合检测。需要指出的是，乳腺癌肿瘤标志物不宜作为乳腺癌早期诊断指标，但在乳腺癌预后评估和复发转移的监测中，乳腺癌肿瘤标志物（尤以 CA153 为代表）却有着不可替代的重要应用。

本文系上海透景（Tellgen）原创文章，转载请注明出处！