Онкомаркер рака груди

Добавил(а) Оля
03.12.22 09:15 -

Маркеры рака груди продуцируются в кровотоке в результате атипичной злокачественной трансформации клеток. Обнаружение позволяет определить местоположение опухоли, которая их производит.

Маркеры CA 15-3 и CEA широко используются для выявления рака груди. Совместно с ними также используют ИСА и М-20. Высокие показатели всегда говорят о наличии в организме отдаленных метастазов.

Уровни маркеров в сыворотке зависят от стадии рака и поражения регионарных лимфатических узлов. Чувствительность онкомаркеров при раке низкая и не превышает 15-35%. Поэтому в случае первичных опухолей не используется в диагностических целях!

Серийный анализ биохимических маркеров эффективный инструмент для раннего выявления рецидивов после операции. Выявляются 40-60% рецидивов и 60-80% метастазов за 2-18 месяцев до клинических проявлений.

1.CA 15-3 Норма у здоровых беременных - 28 Ед/мл. Это углеводный антиген. Во время беременности уровень маркера может повышаться до 50 Ед/мл. Это диагностическое значение при раке груди. Также может увеличиваться при раке яичников, эндометриозе, опухолях легких и печени. Показатель имеет тенденцию к увеличению мастопатии и доброкачественных форм онкологии груди. Биологический период полувыведения из груди составляет 7 дней. Основные показания к анализу оценка эффективности лечения рака. Повышенный уровень онкомаркера наблюдается у пациентов в течение 6-8 месяцев до появления симптомов рецидива. Ca 15-3 имеет низкую специфичность и чувствительность, поэтому онкомаркер не используют для скрининга при первичной диагностике онкологии груди. Только у 20% женщин с онкологическими заболеваниями на начальных стадиях он повышен. У пациентов с запущенными опухолями молочных желез маркер модернизируется в 70% случаев. На стадии метастазирования уровень значительно повышается. CA 15-3 при воспалительных заболеваниях молочной железы и доброкачественных опухолях не имеет диагностического значения, поэтому неприменим для диагностики этих заболеваний

. 2.REA (антиген эмбрионального рака) Норма до 5 нг/мл. Это гликопротеин, онкофетальный белок. Увеличивается у 50% женщин с раком груди. Биологический период полураспада составляет от 2 до 8 дней.

Причины увеличения: • рак молочной железы; • онкология эндометрия и яичников; • рак толстой кишки; • опухоль желудка. Показаниями к исследованию являются оценка эффективности и качества лечения рака груди.

Онкомаркер REA имеет низкую специфичность и чувствительность, поэтому не используется в диагностике рецидива опухоли. Имеет чисто научное значение и используется вместе с другими маркерами рака. REA может возникать при аутоиммунных заболеваниях, острых воспалительных процессах и хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта и легких.

3.ISA (антиген, ассоциированный с муцинопатическим раком) Стандарт 11 Ед/мл. Имеет большую чувствительность, но в то же время меньшую специфичность по сравнению с CA 15-3. Эффективен для оценки прогноза заболевания при мониторинге рецидива. В диагностике метастазов чувствительность 55-60%. Маркер ISA необходим при раке груди, его специфичность превышает 80%.

Повышение показателей онкомаркера:

1. рак груди от 5% до 80%;

2. метастазы в близлежащие органы до 75%;

3. грудь и легкая патология небольшой рост;

4. вторая половина беременности показатели нормы могут увеличиться втрое. Среди выбранных антигенов рак молочной железы CA 15-3 является часто используемым и

играет важную диагностическую роль. Повышение маркеров может происходить при одновременной соматической патологии. На этапе предварительного обследования при различных патологиях груди такое обследование не следует рассматривать как скрининговое. Так же завышенные ставки могут вызвать неоправданное чувство страха. И результат в пределах эталонных значений может стать причиной ложного покоя.

Женщина должна знать и помнить, что этапы обследования при подозрении на рак груди: • базовое клиническое испытание; • маммография; • ультразвук; • мазок Папаниколау. Именно эти методы являются основой диагностики.

4.Способы определения маркеров

Материал для диагностики сыворотка крови. Используют два основных лабораторных метода определения онкомаркеров.

ELISA - основан на химической реакции взаимодействия антитело-антиген. Молекула антитела связывается с молекулой фермента. Это знак, по которому следят за составляющими реакциями. Этот анализ в сотни раз превосходит другие методы диагностики и по чувствительности, и по своей сверхчувствительности, что позволяет вовремя выявить отклонения.

Процесс исследования полностью автоматизирован. В иммуно-функциональный анализатор установлена программа: сколько сывороток и какие методы определения. ИХЛА (иммунохемилюминисцентный анализ) - этот метод основан на иммунных реакциях антитела и антигена (светящихся клеток).

Чувствительность теста 90%. Во время биохимической реакции выделяющаяся энергия превращается в световое излучение. Связанный антиген с трассером гельминтов меняет свое энергетическое состояние. Концентрация мономаркеров в исследуемом объекте определяет интенсивность сигнала и частоту. Этот экспресс-метод позволяет идентифицировать маркеры в суперконцентрациях.

=======

Если у Вас или Ваших близких есть новообразования (доброкачественные, злокачественные), пишите мне на электронную почту Olia-78@mail.ru.

Помогу Вам разобраться в тонкостях лечение настойками и сборами трав. Подберу схему приёма настоек, учитывая диагноз и сопутствующие заболевания (БЕСПЛАТНО).

+7-962-890-36-52 Билайн (ватсап, вайбер, Телеграм)

+7-989-750-01-99 МТС.