

I. Lời mở đầu:

CA 72-4 là một kháng nguyên liên kết ung thư (Tumor Associated Antigen, TAA) bản chất là glycoprotein thuộc nhóm Carbohydrate Antigen (CA). Kháng nguyên này được xác định bằng kháng thể đơn dòng đặc hiệu B72-3 và CC49 nên có tên gọi là CA 72-4. Nó còn có tên là TAG 72 (Tumor Associated glycoprotein) có trọng lượng phân tử là 400.000 dalton. Nhóm kháng thể này hoạt động trên các tế bào sau: ung thư vú, ung thư đại tràng, ung thư phổi tế bào không nhỏ, ung thư biểu mô buồng trứng, ung thư nội mạc tử cung, ung thư tử cung và dạ dày.



Tìm hiểu về kháng nguyên CA 72-4 (Cancer Antigen 72-4)

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ năm, 05 Tháng 7 2012 18:53 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 06 Tháng 7 2012 08:38

Máy miễn dịch Cobase e 411 tại khoa Hoá Sinh bệnh viện Đa Khoa Quận Nam

II. Giá trị của CA 72-4 trong bệnh lý

- Bình thường, nồng độ CA 72-4 nhỏ hơn 6,9 U/ml.

- Trong ung thư dạ dày, độ nhạy của CA 72-4 có thể đạt hiệu quả chẩn đoán trên 98% so với nồng độ bệnh lý dạ dày ruột lành tính, độ nhạy chẩn đoán từ 28% - 80%, thông thường từ 40% - 46%.

- Nồng độ CA 72-4 liên quan đến các giai đoạn của bệnh. Sau khi cắt bỏ khối u nồng độ CA 72-4 trở lại bình thường và giảm mức độ bình thường nếu bệnh nhân được cắt bỏ triệt để. Trong 70% trường hợp tái phát sẽ tăng nồng độ CA 72-4 sẽ xuất hiện trước hoặc đi kèm với chẩn đoán tái phát của lâm sàng.

- Theo một số nghiên cứu, nồng độ CA 72-4 tiên phát là một yếu tố có giá trị tiên lượng.

- Trong ung thư buồng trứng, CA 72-4 có thể được sử dụng để chẩn đoán kết hợp với CA 125. Độ nhạy của CA 72-4 đối với bệnh này là 47% - 48%. Trong trường hợp ung thư buồng trứng nhày, độ nhạy của CA 72-4 cao hơn độ nhạy của CA 72-4 cao hơn độ nhạy của CA 125. Kết hợp hai chỉ điểm ung thư này, thì độ nhạy tăng lên 73% so với chẩn đoán ban đầu (CA 125: 60%)

- Trong ung thư trực tràng, độ nhạy chẩn đoán bệnh này là từ 20% - 41%. Sự gia tăng của nồng độ CA 72-4 có liên quan đến giai đoạn của bệnh.

- Để đạt hiệu quả chẩn đoán của CA 72-4 thông qua các bệnh lành tính của đại tràng 98%. Sự cắt bỏ hoàn toàn khối u làm giảm nhanh nồng độ CA 72-4. Trong trường hợp khối u chưa cắt bỏ hoàn toàn, nồng độ CA 72-4 vẫn tăng cao. Sự kết hợp CA 72-4 và CEA làm tăng độ nhạy chẩn đoán từ 78% - 87%.

Tìm hiểu về kháng nguyên CA 72-4 (Cancer Antigen 72-4)

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ năm, 05 Tháng 7 2012 18:53 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 06 Tháng 7 2012 08:38

III. Kết luận:

- Đo lường CA 72-4 trong huyết thanh giúp cho chẩn đoán ung thư dạ dày và kết hợp với đo lường CA 125 để chẩn đoán ung thư buồng trứng. Ngoài ra đo lường CA 72-4 được sử dụng chủ yếu trong việc theo dõi tiến triển và điều trị ung thư dạ dày và ung thư buồng trứng.

Xét nghiệm này được thực hiện trên máy miễn dịch tự động Cobase e 411 theo phương pháp miễn dịch huỳnh quang tại Khoa Hoá Sinh bệnh viện Đa Khoa Quãng Nam **Khoa Hóa Sinh**