

Khoa Hóa Sinh

Kháng nguyên ung thư biểu u mô phôi (CEA) là một nhóm các glycoprotein không đường nhớt có TLPT 200.000 dalton, di chuyển cùng với các beta globulin khi làm điểu di máu. Tuy vậy, CEA có xu hướng tăng cao khi bị các bệnh lý ác tính. Kháng nguyên ung thư biểu u mô phôi (CEA) được sản xuất gia tăng trong nhiều trường hợp khác nhau.

Đối với các tế bào biểu u mô phôi và khi có thai nồng độ thì CEA tăng lên trong thời gian có thai với đỉnh cao vào tuần thai thứ 22, rồi giảm dần đến mức giá trị bình thường vào tuần thai thứ 40.

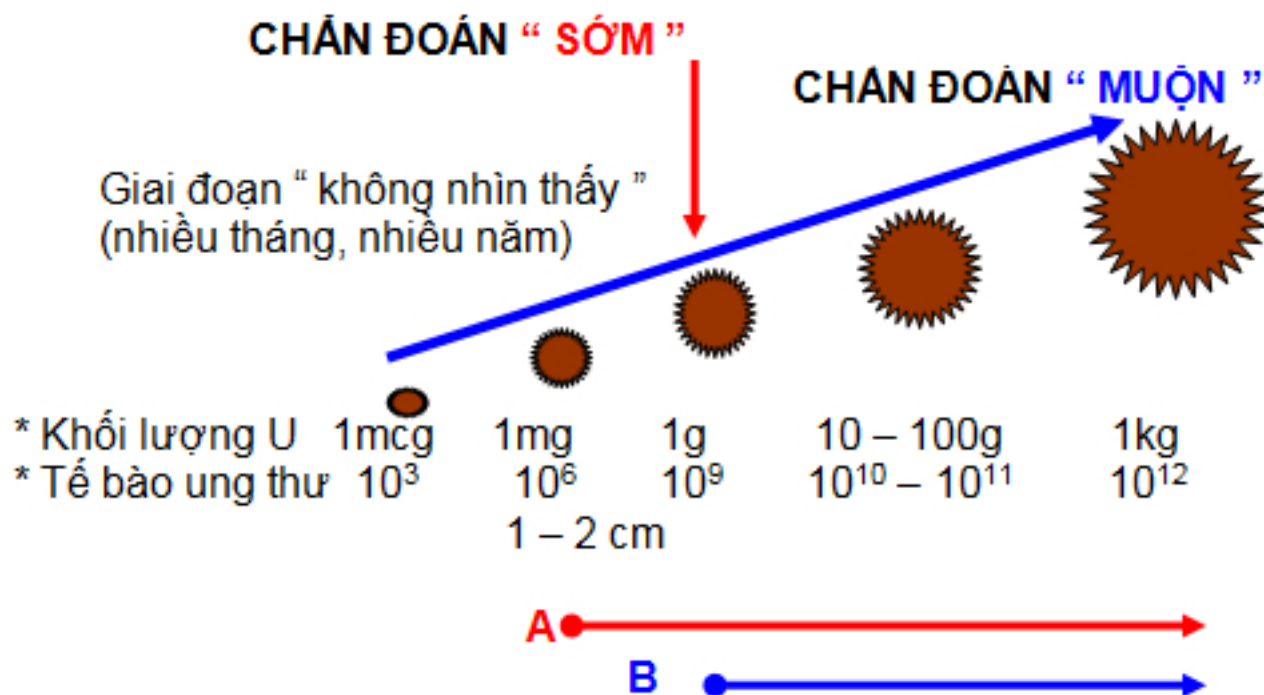
Đối với các tế bào ruột (biểu u mô tuyến, nhất là viêm mô c đường tiêu hóa) thì chức năng miễn dịch, CEA được các tế bào Kupffer của gan thanh thải.

Đối với các tế bào ung thư, các bệnh lý khác nhau gây tăng nồng độ CEA thường gặp là:

- Ung thư đại tràng, trực tràng (50% có giá trị CEA > 10 ng/ml)
- Ung thư vú (30% có giá trị CEA >10 ng/ml)
- Ung thư phổi (29% có giá trị CEA >10 ng/ml)

Đối với các khối u khác trên, dường như có mối liên quan giữa nồng độ CEA và mức độ lan rộng của các bệnh lý khác nhau nguyên nhân:

- 10% các ung thư đại tràng thuộc phân độ Dukes A có nồng độ CEA tăng, so với 90% đối với các ung thư thuộc độ Dukes D.
- Phẫu thuật cắt bỏ khối u tiên phát giúp làm giảm hoặc thậm chí đưa nồng độ CEA trở lại giá trị bình thường.



☞ Ghi chú:

* A phương pháp miễn dịch (AFP, CEA..).

* B Phương pháp lý sinh (X-quang, CT, siêu âm).

Hút thuốc lá	Bệnh loét dạ dày, tá tràng
Viêm phổi do vi khuẩn	Viêm phế quản mạn, khí thũng phổi
Xơ gan	Viêm gan mạn
Có thai	Viêm khớp dạng thấp
Viêm tụy cấp	Viêm túi mật
Viêm loét đại tràng	Các bệnh viêm của thận gây suy thận cấp
Viêm túi thừa	Các bệnh lý khối u
Suy giáp	Sau xạ trị