

Khoa Hóa Sinh

Kháng nguyên ung thư 19-9 (CA 19-9) là một protein tồn tại trên bề mặt của tế bào ung thư nhất định. CA 19-9 không gây ung thư, đúng hơn nó được sản xuất ra bởi các tế bào của khối u, điều này làm cho nó có ích như một dấu hiệu đánh dấu khối u để theo dõi diễn tiến của ung thư.

CA 19-9 tăng trong khoảng 70% người bị ung thư tuy nhiên tỷ lệ tăng này, nhưng nó cũng có thể tăng lên trong các bệnh ung thư khác và các bệnh không ung thư, như ung thư đường tiêu hóa, ung thư phổi, ung thư túi mật, các bệnh về gan mật (ví dụ, sỏi mật), viêm tụy, xơ nang và bệnh gan. Người khỏe mạnh bình thường có mức độ thấp của CA 19-9 trong máu ($< 35 \text{ U/mL}$).



Mục đích và chỉ định xét nghiệm: Xét nghiệm máu để chẩn đoán ung thư đường tiêu hóa, nhất là ung thư tụy.

Xét nghiệm được thực hiện trên huyết thanh.

CA 19-9 có độ nhạy và độ chính xác thấp nên không nên dùng như là một xét nghiệm sàng lọc cho bệnh ung thư, và nó cũng không phải là chỉ số chẩn đoán của một loại bệnh ung thư cụ thể. Sử dụng chính của nó là một chỉ điểm đánh dấu khi:

- Để giúp phân biệt giữa bệnh ung thư tuyến tụy và các bệnh khác, chẳng hạn như viêm tụy
- Để theo dõi hiệu quả của điều trị ung thư tuyến tụy và / hoặc sự tiến triển ung thư.
- Để xem tái phát ung thư tuyến tụy

CA 19-9 chỉ có thể được sử dụng như một chỉ điểm đánh dấu khi nó được sản xuất một số lượng cao. CA 19-9 tăng trong khoảng 65% bệnh nhân có bệnh ung thư gan mật (gan mật), nó có thể được chỉ định để giúp đánh giá và theo dõi bệnh nhân có bệnh ung thư này.

CA 19-9 có thể được chỉ định cùng với các xét nghiệm khác, chẳng hạn như kháng nguyên carcinoembryonic (CEA), bilirubin, và / hoặc một bảng xét nghiệm chức năng gan, khi một người có các triệu chứng nghi ngờ ung thư tuyến tụy. Những triệu chứng bao gồm đau bụng, buồn nôn, giảm cân, và vàng da.

Trong ung thư tuyến tụy nếu CA 19-9 liên tục tăng lên, thì sau đó nó có thể được chỉ định để theo dõi tiến triển trong quá trình điều trị ung thư để theo dõi điều trị và là cơ sở để quyết định giúp phát hiện tái phát.

CA 19-9 đôi khi có thể được chỉ định khi bác sĩ nghi ngờ ung thư gan và / hoặc các bệnh liên quan mật. Nguyên nhân không ung thư là các bệnh liên quan mật có thể gây ra tăng rất cao mức độ CA 19-9, và giảm khi các bệnh liên quan mật được khai thông. Trong những trường hợp này, CA 19-9 là một xét nghiệm tốt để đánh giá hiệu quả, phải chỉ định ít nhất một hoặc hai tuần sau khi các bệnh liên quan mật được loại bỏ ra khỏi cơ thể để CA 19-9.

Số lượng CA 19-9 tăng thấp có thể được phát hiện ở những người khỏe mạnh.

Nhiều nguyên nhân khác nhau gây nên gan, tuyến tụy có thể gây tăng mức độ CA 19-9 tạm thời.

Kháng nguyên chẩn đoán ung thư - chỉ số chỉ điểm CA 19-9 (Cancer Antigen 19-9)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 24 Tháng 11 2014 13:59 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 24 Tháng 11 2014 14:07

Mức độ tăng trung bình đến cao được tìm thấy trong ung thư tuyến tụy, các ung thư khác, và trong một số bệnh và các nguyên nhân khác. Mức cao nhất của CA 19-9 được nhìn thấy trong ung thư tuyến tụy ngoại tiết. Ung thư này phát sinh trong các mô sản xuất-enzym tiêu hóa thức ăn và trong các ống dẫn mang nhúng enzyme vào ruột non. Khoảng 95% ung thư tụy là loại này.

Lợi ích xét nghiệm định lượng CA 19-9:

Xét nghiệm được biết hữu ích trong chẩn đoán ung thư tụy. Nồng độ CA 19-9 tăng cao trong hầu hết các trường hợp ung thư đường tiêu hóa, đặc biệt với mức tăng cao trong ung thư tụy (80%), ung thư đường mật (70%), với tăng suất thấp hơn đối với ung thư tại các vị trí khác (30-40% đối với ung thư dạ dày và đại tràng). Khi chấp nhận mức ngưỡng đáng tính cao (100 U/ml), độ nhạy của xét nghiệm này sẽ đạt mức 70% và độ đặc hiệu gần 100%.

Nguồn: Các xét nghiệm thường quy áp dụng trong thực hành lâm sàng – NXB Y học - 2011