

肿瘤标志物升高就是得了癌?

先别慌,肿瘤标志物主要用于辅助诊断,不能直接确诊

记者 王小蒙 实习生 史静恬

肿瘤标志物数值高 不等于得了肿瘤

肿瘤标志物是由肿瘤细胞本身合成、释放,或机体对肿瘤细胞发生反应升高的一类物质,成分主要包括蛋白质类和糖类,医学上称为肿瘤标志物,通常简称TM。简单来说,它们就是人体的一些指数,当这些指数超出正常范围时,人体内就有生长肿瘤的风险。

“并不是所有的肿瘤标志物升高,都代表病人一定会有肿瘤出现。”孙美丽表示,肿瘤标志物目前主要用于肿瘤的辅助诊断,不能仅凭肿瘤标志物检验结果进行确诊。

很多因素都会导致肿瘤标志物异常。“比如糖类抗原199这种标志物,胆囊炎的病人会出现,肠道有炎症的病人也会出现。这种标志物不是非常特异的,患有呼吸系统肿瘤、消化系统肿瘤,还有其他许多肿瘤时,它都有可能会升高。”孙美丽说,患者如果出现了肿瘤标志物升高,也不要太紧张,一定要及时咨询医生,要动态观察或进行系统检查。

不过,有一些肿瘤标志物是非常有参考价值的。

比如说甲胎蛋白特异性比较强,如果病人的甲胎蛋白超过400ng/ml,结合乙肝病史,就会考虑原发肝癌的可能。

另外,比较特异的是前列腺PSA、TPSA和FPSA,如果出现了异常值的表现,需要考虑前列腺癌的可能性。

还有一个比较特殊的是神

壹点问医

体检检出肿瘤标志物升高,不少人会心生恐惧,疑惑自己是不是得了癌症。其实,肿瘤标志物数值高,并不能直接与患癌画等号。“并非所有的肿瘤标志物升高,都代表一定会有肿瘤出现。”济南市中心医院肿瘤科主任医师孙美丽表示,肿瘤标志物目前主要用于肿瘤的辅助诊断,并不能直接用于确诊,但有一些肿瘤标志物还是非常有参考价值的。

肿瘤标志物上升怎么办

(1)单纯的肿瘤标志物升高

- 1.不要过于恐慌,一定要保持冷静。
- 2.定期复查检测指标,指标一直维持在参考值上限,那么临床意义不大。
- 3.如果第一次发现有肿瘤标志物上升,最好进行一次全面的肿瘤标志物检查,一旦体内有肿瘤存在,有可能几种标志物都异常。

(2)下面情况需要格外重视

- 1.有家族遗传史的患者,筛查时肿瘤标志物升高。
- 2.单次检查值明显增高,超出正常值上限。
- 3.连续、动态观察肿瘤标志物变化,若持续增高,就需要进一步检查。

HPV疫苗+筛查,双管齐下防治宫颈癌

济南实现城乡妇女“两癌”检查全覆盖

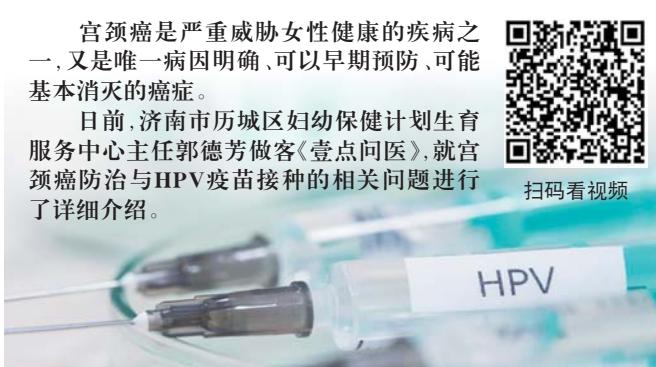
记者 秦聪聪 实习生 董心茹

宫颈癌发病率增加 且呈年轻化趋势

为达到消除宫颈癌目标,作为全国首批15个宫颈癌综合防治创新模式试点城市之一,济南从2021年启动了适龄女孩,也就是七年级在校女生HPV疫苗的免费接种工作,如今第二轮免费接种工作正在进行中。

同时,今年也是济南市“两癌”检查项目实施新周期的第一年。

“和前些年相比,宫颈癌的发病率在增加。更值得关注的是,很多患者发现时已经是晚期,这是我们非常不愿意看到的。”郭德芳介绍,数据显示,2020年,我国宫颈癌新发病例11万例,死亡病例6万例,其发病率增加,且呈现年轻化趋势。如果不采取措施,这个现象将越来越严重。



接种疫苗 早接种早受益

幸运的是,宫颈癌又是一种可防可治的癌症。

郭德芳介绍,宫颈癌有三个“唯一”:即唯一病因明确(HPV感染)、唯一可以早期预防、唯一可能基本消灭。

“我们要尽快完善宫颈癌综

合防治网络体系,认真落实宫颈三级综合防治措施,早防早检早治,防患于未然。”郭德芳说,宫颈癌的一级预防,就是HPV疫苗接种和健康教育。

据介绍,HPV疫苗是用于预防HPV所致相关病变的预防性疫苗,目前全球已上市的有三种,分别为二价、四价和九价疫苗。

“目前进口九价疫苗预约难,很多人非九价不打,一直在等,实

经元烯醇化酶,又被称作NSE,如果其水平显著升高,病人就可能存在神经内分泌肿瘤的情况。

不同年龄段 要有针对性筛查

孙美丽说,癌症可以通过防癌筛查早期发现,但不同年龄段的人,要进行有针对性的筛查。

20岁后的防癌体检:对于女性来说,有性生活后,就要每年做一次宫颈细胞学检查,筛查宫颈癌。这是目前最有效、最简便易行的早期发现宫颈癌的办法。

30岁后的防癌体检:女性要特别注意乳腺检查。月经第9—11天应该自检,绝经或更年期女性,最好每月固定一天进行自检。

40岁后的防癌体检:约15%的肺癌病人早期没有症状,因此40岁以后的中年人,尤其是吸烟的人,应每年做一次胸部X线或CT筛查,对早期发现肺癌有积极意义。

此外,还应对胃癌进行筛查,包括胃蛋白酶检查、幽门螺旋杆菌检查、胃肠X线检查等。

40岁以上的女性,应每年做一次乳房体检,每1—2年做一次乳腺X线摄影,每年做一次宫颈涂片检查,每3年做一次妇科检查。

40岁以上男性和女性,每年都应做一次肛门指检。乙型肝炎病毒携带者应定期检查血清甲胎蛋白。酗酒者应定期检查口咽部。

50岁后的防癌体检:有结直肠息肉、结肠癌家族史、腹泻、便秘、便血史的人,最好做肠镜,筛查结肠病变,不适合做肠镜的人可改用CT检查。

男性还应在体检中增加一项前列腺特异抗原检查,以便及早发现前列腺癌。

早诊早治 防癌关口前移

家住济南市天桥区的杨女士三年没有做过体检了,听说济南市开展了早癌筛查项目,经过填写专用防癌问卷筛查,个人支付了39元,便做了肺部低剂量CT,发现左下肺磨玻璃结节,经过抗炎治疗后,再次复查肺部CT,最终确诊为肺癌。

“通过科学有效的技术方法对人群进行早诊早治,及时发现癌前病变和早期癌,经有效治疗可阻断病变的发展。”济南市中心医院胸外科主任医师朱良明表示,像杨女士确诊的1A期肺癌,治愈率可以达到80%到90%。

因为参加早癌筛查项目,及时发现并解除了肺部深藏的安全隐患,其实是非常幸运的,如果癌症发展到晚期,患者治疗过程痛苦,医疗花费多,也增加了家庭和社会的负担。

这些人可进行 五种早期癌症筛查

目前,国家城市癌症早诊早治项目正在持续开展,个人只需自付部分费用,就可以进行肺癌、食管癌、胃癌、直肠癌和结肠癌五种早期常见癌症的筛查。

参保人要符合以下条件:

参加济南市职工基本医疗保险;年龄在45至70周岁;之前未被确诊患有关疾病的人群,且两年内未参加过此类癌症筛查。

预约方法:

到济南市中心医院10号楼一楼癌症早诊早治项目部填写筛查问卷,符合条件者即可进入检查流程。

别忽视宫颈癌 第二道防线

宫颈癌预防的第二道防线——通过宫颈癌筛查,对癌前病变、可疑病例、确诊患者及时筛查、明确诊断,也不可或缺。

“历城妇计中心协同所辖12家社区卫生服务中心,每年对1.5万左右适龄女性进行筛查,其中2020年—2022年的筛查周期内,我们筛查了4.95万名妇女,筛查出确诊宫颈癌前病变117人,确诊宫颈癌12人。”郭德芳介绍,今年是济南市两癌检查项目实施新周期第一年,主要对济南市户籍和常住35—64岁妇女,以农村和城镇低保、城镇灵活就业和无业适龄妇女为目标人群,提供“两癌”免费检查服务;将“两癌”检查纳入女职工健康查体要求,实现城乡妇女“两癌”检查全覆盖。通过实现HPV疫苗+筛查,双管齐下,力争达到基本消除宫颈癌的目标。