

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。

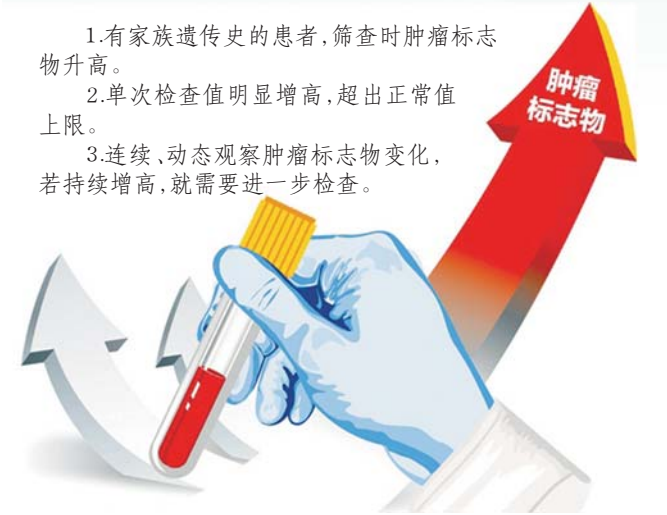
肿瘤标志物上升怎么办

(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。



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线摄片，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。

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。

宫颈癌是严重威胁女性健康的疾病之一，又是唯一病因明确、可以早期预防、可能基本消灭的癌症。

日前，济南市历城区妇幼保健计划生育服务中心主任郭德芳做客《壹点问医》，就宫颈癌防治与HPV疫苗接种的相关问题进行了详细介绍。



扫码看视频

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，认真落实宫颈癌三级综合防治措施，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

际这是一个误区。”郭德芳指出，HPV疫苗的“价”，对应可预防的HPV型别，其中二价和四价主要是针对高危型HPV16/18，可以预防84.5%宫颈鳞癌的发生率，在预防宫颈癌的作用上没有差异。实际上，接种时间属于更为关键的因素。

据了解，济南目前免费接种HPV疫苗的范围是：年龄≤14岁且无HPV疫苗接种史的在校七年级女生，其中历城区2023年预计接种量为5600人，目前接种工作还在进行中。

“早接种才能早受益，建议大家还是先接种，先预防，将来再根据实际情况，调整免疫接种计划。”郭德芳介绍，厦门大学研发的国产二价HPV疫苗的有效性、安全性及保护效果已被广泛证实，而且去年首轮健康城市项目，已经惠及3万多济南女孩，也进一步验证了良好的安全性。

需要注意的是，再好的疫苗也不能起到100%的预防作用。

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1.5万名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体检要求，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。