

体检查出肿瘤标志物高怎么办

专家教你读懂肿瘤标志物

项目名称	缩写	参考区间	部位
甲胎蛋白	AFP	<7ng/ml	肝
癌胚抗原	CEA	≤5ng/ml	广谱
糖类抗原125	CA125	男性≤24U/ml 女性(18—49岁)≤47U/ml 女性(≥50岁)≤25U/ml	卵巢
糖类抗原15-3	CA15-3	≤24U/ml	乳腺
糖类抗原19-9	CA19-9	≤30U/ml	消化道
糖类抗原72-4	CA72-4	≤6.9U/ml	胃
糖类抗原242	CA242	≤10U/ml	消化道
糖类抗原50	CA50	≤25U/ml	消化道
胃蛋白酶原 I	PG I	>70ng/ml	胃
胃蛋白酶原 I / 胃蛋白酶原 II	PG I / PG II	>3	胃
鳞状细胞癌相关抗原	SCC	<2.7ng/ml	鳞癌
总前列腺特异性抗原	tPSA	<4ng/ml	前列腺
游离前列腺特异性抗原	fPSA	<0.9ng/ml	前列腺
神经元特异性烯醇化酶	NSE	<16.3ng/ml	肺
绒毛膜促性腺激素 β	β-HCG	≤3mIU/ml	子宫
降钙素	CT	男性<9.52pg/ml 女性<6.4pg/ml	甲状腺
细胞角蛋白19片段	CYFR21-1	<3.3ng/ml	肺
人附睾分泌蛋白4	HE4	≤140pmol/ml	卵巢
甲状腺球蛋白	TG	3.5~77ng/ml	甲状腺
睾酮	T	男性(20—49岁) 249~836ng/dl 男性(≥50岁)193~ 740ng/dl 女性(20—49岁) 8.4~48.1ng/dl 女性(≥50岁)2.9~ 40.8ng/dl	睾丸

肿瘤标志物检查已经成为癌症筛查的常规项目,很多人看到肿瘤标志物升高,害怕是癌症,真的是这样吗?江苏省肿瘤医院(南京医科大学附属肿瘤医院)检验科王晓明主任技师提示,健康人群体检发现肿瘤标志物升高,并不一定是肿瘤或癌症,通常说明患某种癌的风险增高,有可能会假阴性或假阳性,不必过于紧张;但对于已经确诊的癌症患者,肿瘤标志物的变化则有助于疗效判断。

肿瘤标志物是什么

肿瘤标志物(TM),是指特征性存在于恶性肿瘤细胞,或由恶性肿瘤细胞异常产生的物质,或是宿主对肿瘤的刺激反应而产生的物质,并能反映肿瘤发生、发展,监测肿瘤对治疗反应的一类物质。临床上可用于健康人群的防癌筛查,以早期发现恶性肿瘤;对于已经明确诊断的恶性肿瘤病人,用于治疗效果监测,判断疗效及预后。

为什么会出现假阳性

明明没有患肿瘤,检测的肿瘤标志物却升高了,这就是假阳性。王晓明说,肿瘤标志物检测呈阳性不一定就是肿瘤,一些其他情况也会引起肿瘤标志物的异常。如良性肿瘤、慢性炎症、孕期、月经期;睡眠不好、食用药品、补品、饮酒、抽烟;打狂犬病疫苗等等,都会造成肿瘤标志物偏高。

王晓明举例说,AFP升高,多见于原发性肝癌、卵巢和睾丸的生殖细胞肿瘤,但是怀孕、肝病(肝炎、肝硬化、中毒性肝损伤)、炎症肠病等非癌症因素也会升高。所以,体检发现肿瘤标志物升高,没有必要过于恐慌,应该按照医嘱进一步检查。

为什么会出现假阴性

明明患了肿瘤,对应的肿瘤标志物检测结果却正常,这就是假阴性。

王晓明介绍,癌症类型很多,目前还没有发现较好的广谱“肿瘤标志物”。不同的肿瘤标志物敏感度也不同,所以检测中会出现

通讯员 胥林花 现代快报+ZAKER南京记者 刘峻

假阴性的结果。敏感性较高的肿瘤标志物,如前列腺癌(PSA)、原发性肝癌(AFP),持续升高通常提示肿瘤的发生,但也会出现例外。在100个肝癌患者当中,大约有75个AFP会升高,另外25个可能就成为AFP筛检下的漏网之鱼;CA125明显升高多提示卵巢癌,但是有一类非上皮性卵巢癌CA125较低甚至在正常范围内,体检就会漏检。有的肿瘤标志物在早期正常,肿瘤长大后组织坏死脱落至外周血中,血清肿瘤标志物才会检测到。

王晓明提示,阴性不能代表就没有患肿瘤。只能作为辅助诊断的手段,确诊还要综合临床症状、影像学特别是病理学的诊断。

肿瘤标志物升高怎么办

一次体检发现肿瘤标志物高并不可怕,不一定是癌症。王晓明提示,指标大幅度升高,或多个指标升高,建议尽快到肿瘤科就诊。

第一类:健康人群。如果发现肿瘤标志物只是轻微升高,建议一个月后再复检。如果单次检查升高特别明显,数倍或数十倍于正常值的上限,或反复检查,数值动态持续升高,则一定要进一步检查作鉴别诊断。

第二类:高危人群。如家族中有乳腺癌、卵巢癌、肠癌史等病史,对应的肿瘤标志物升高,则要密切监测,进一步检查。

第三类:恶性肿瘤患者。治疗前肿瘤标志物升高,说明肿瘤期晚,可能已发生转移。治疗后检查肿瘤标志物,主要判断肿瘤进展及疗效监测。若持续直线上升,可能是肿瘤复发或转移,这时一定要马上咨询医生,做进一步检查,以确定是否要改变治疗方案。

南京市妇幼保健院 开设乳腺夜门诊啦

“感觉生孩子都没有这么痛!”生完孩子后,哺乳期乳腺炎的疼痛,让不少宝妈难以忍受。近日,为了方便宝妈就诊,南京市妇幼保健院乳腺病科开设“乳腺夜门诊”,门诊时间为周一至周五17:30—21:30,并开设夜间乳腺B超,不用预约,立等可取报告,这也是南京首家同时有乳腺B超的乳腺夜门诊。据悉,该院在晚间也提供乳腺疏通服务。

哺乳期患乳腺炎,是很多新妈妈都会遇到的问题。30岁的刘女士(化姓)刚当上妈妈,一天前,她的左侧乳房出现肿胀,后来感到双侧坚硬,像石头一样,而且疼痛难忍,连碰都不能碰,并伴有发热症状。

晚上,在家人的陪同下,刘女士来到南京市妇幼保健院乳腺炎夜门诊,诊断为哺乳期乳腺炎。医生给予药物治疗及乳腺疏通处理,经过医护人员的精心治疗与正确的哺乳指导,刘女士发热症状好转,乳房疼痛明显减轻,身体状况逐渐好转。

“哺乳期乳腺炎是产褥期的常见病、多发病,哺乳期得了乳腺炎去哪里看是产妇最头疼的事。”南京市妇幼保健院乳腺病科主任陆澄介绍,为了让有需要的产妇能够及时获得诊疗,该院开设了乳腺夜门诊。

同时,夜门诊还注重乳腺产后保健宣教工作,让不少没有系统学习哺乳知识的患者,在就诊同时提高关于正确科学哺乳的知识储备。

如何预防乳腺炎?患上乳腺炎后能否继续哺乳?陆澄介绍,产妇平日要做到按需哺乳,乳房涨奶时应充分排空,同时做好乳头清洗保护工作。另外,患有乳腺炎的一侧乳房,不论是乳汁淤积、非细菌感染性炎或轻度感染性炎,都可继续哺乳,因为这些细菌并不危害婴儿正常的消化系统,且乳汁排空有助控制乳腺炎。对于需抗生素治疗的患者,建议遵医嘱是否哺乳。

通讯员 史月
现代快报+ZAKER南京记者 梅书华

颈肩腰腿痛,不妨试试中医整脊疗法

随着手机、电脑等电子产品等广泛使用,“低头族”“久坐族”越来越多,由此而来的颈肩腰腿痛问题成了不少人和工作的负担。医院里以颈椎病、腰痛、臂指麻痛为主诉的患者占了骨科门诊病例的多数,以颈腰痛等为典型的脊柱退行性疾病呈现出发病率不断上升和发病低龄化倾向。近日,现代快报记者了解到,为了解决这部分患者的病痛,泰康仙林鼓楼医院中医特需门诊推出了以传统手法治疗颈肩腰腿痛等脊柱退行性疾病的中医整脊疗法。

通讯员 唐晓 现代快报+ZAKER南京记者 刘峻

长达5年的病痛终于得到解决

46岁的张女士是一个“低头族”,长期伏案工作养成的不良习惯,导致她出现了明显的头部前伸、驼背。同时,她还经常感到眩晕、颈肩部疼痛,每天早晨起床后尤为严重。张女士表示,这些症状伴已随她长达5年,长期病痛的折磨导致她精神不振、情绪低沉,给生活带来了很大不便。

近期,张女士来到泰康仙林鼓楼医院中医特需门诊咨询就诊,经专家综合分析,她被诊断为颈交感型眩晕与寰枢关节失稳。专家通过中医整脊疗法,重点调整寰枢关节与颈胸段椎体后,她的眩晕症状明显减轻,又通过骨盆调整治疗,驼背也得到了明显改善,晨起眩晕加重症状基本缓解,在持续巩固治疗后,其他症状也都逐渐消失。身体上不适的消除,也让张女士的心情变得愉悦很多。

应用手法对脊柱源性疾病进行治疗在我国历史悠久,也是目前效果较好的保守治疗方法。许多被病痛长期折磨的脊柱退行性疾病患者,在接受正规的整脊手法治疗后缓解或消除了病痛。

中医整脊疗法实用性较强

专家介绍,中医整脊疗法是根据慢性脊柱筋骨病损的特点,在中医学理论及现代科学理论指导下建立的针对手法治疗脊柱

及其相关病症的诊断评估技术规范。

该疗法主要是根据患者症状、体征、触诊检查和影像学检查等方面的结果,明确诊断病因,指导临床医生有的放矢地实施相应手法进行治疗。观念上从“传统单节段、局部的脊柱调整”转化为“多节段、整体的脊柱调整”,实用性较强,提高了手法治疗的安全性和有效性。

66岁的王女士也是中医整脊疗法的受益者。2个月前,王女士腰部开始出现明显的疼痛,并伴有右下肢放射性疼痛,最近她来到医院中医特需门诊就诊。经CT检查后发现,王女士有明显的腰椎间盘突出、腰椎神经根受压、腰椎骨质增生等问题,针对这些问题医院特需门诊专家采用常规腰突症手法进行治疗后,患者症状减轻,神经根受压体征消失;又根据王女士右侧髂后上棘高于左侧,右侧髂胫束压痛存在,采用髂胫束调整手法,经多次治疗后,王女士下肢放射痛症状也逐渐消失。

除腰椎间盘突出症,中医整脊疗法对颈椎退行性病变,如颈椎病、颈椎间盘突出症、寰枢关节失稳、前斜角肌综合征、急性腰扭伤、慢性腰肌劳损、腰椎滑脱症、特发性脊柱侧弯、骶髂关节炎等均有较好疗效。

此外,整脊疗法对由颈椎病引起的高血压、心律失常、脑外伤后综合征、视力减弱或失明、耳聋等疾病也可在调整复位过程中获得一定的疗效。

相关链接

中医整脊疗法展示

为了让大家对中医整脊疗法有更直观地了解,医院中医特需门诊专家特意为大家进行了颈椎、胸椎、腰椎、骨盆四个部位治疗手法展示:



颈椎手法治疗展示

脊柱颈段的调整手法,有助于治疗临床常见颈椎病、颈性头痛/眩晕、颈椎间盘突出、寰枢关节失稳/半脱位、颈椎后关节紊乱等颈部病症。



胸椎手法治疗展示

脊柱胸段的调整手法,有助于治疗胸椎节段错位、肋骨紊乱、胸廓前部小关节错位、胸椎间盘突出等病症。



腰椎手法展示

脊柱腰段的调整手法,有助于治疗急性腰扭伤、第三腰椎横突综合征、腰椎间盘突出症、腰椎节段错位、腰椎退行性骨关节炎、腰椎滑脱、腰椎管狭窄症等病症。



骨盆手法治疗展示

骨盆手法调整手法,有助于治疗骶髂关节错位、骶髂关节骨关节炎、骨盆前倾/后倾、骶骨错位、髌骨错位等病症。

南京市儿童医院 广州路院区 开设口腔科病房啦

快报讯(通讯员 于露露 吴叶青 记者 刘峻)为满足广大家长和患儿对口腔舒适化治疗的需求,保障伴有系统性疾病患儿的术后监护,让口腔外伤及复杂口腔疾病的患儿得到及时救治,2021年10月12日,南京市儿童医院口腔科病区在广州路院区3号楼11楼正式启用。这是自儿童医院建院以来,首次开设口腔科病区。

启用仪式上,该院口腔科负责人、副主任医师龚爱秀告诉记者:“家长对孩子口腔保健意识逐渐提升,来院就诊的患儿日益增多,更多的患儿及家长对于无痛、舒适化的口腔治疗提出了更高的要求。因此,我院于2019年9月在河西院区日间病房开展儿童口腔无痛治疗。截至目前,已完成千余台全麻下口腔治疗手术。在需求日益增大的情况下,部分患儿手术排期可能需要等待数月。口腔科病区的设立,将有效改善这一现状。”据悉,儿童医院口腔科病区现设有11张床位,将为患儿提供牙槽外科手术、牙外伤治疗、口腔颌面部间隙感染、舒适化口腔龋齿治疗、埋伏多生牙拔除等。同时,科室将增加口腔手术台次,推进病区的规范化、精细化、现代化管理,尽可能为更多患儿提供全面的口腔治疗。