

# 如何正确对待血CA12-5升高

浙江大学医学院附属妇产科医院

浙江省子宫恶性肿瘤诊治技术研究中心

# 卵巢癌I~IV期随访频率

| 时间   | 第1-2年 | 第3-5年 | 第6年后 |
|------|-------|-------|------|
| 检查频率 | 每2-4月 | 每3-6月 | 每年   |
| 我科常用 | 每3月   | 每6月   | 每年   |

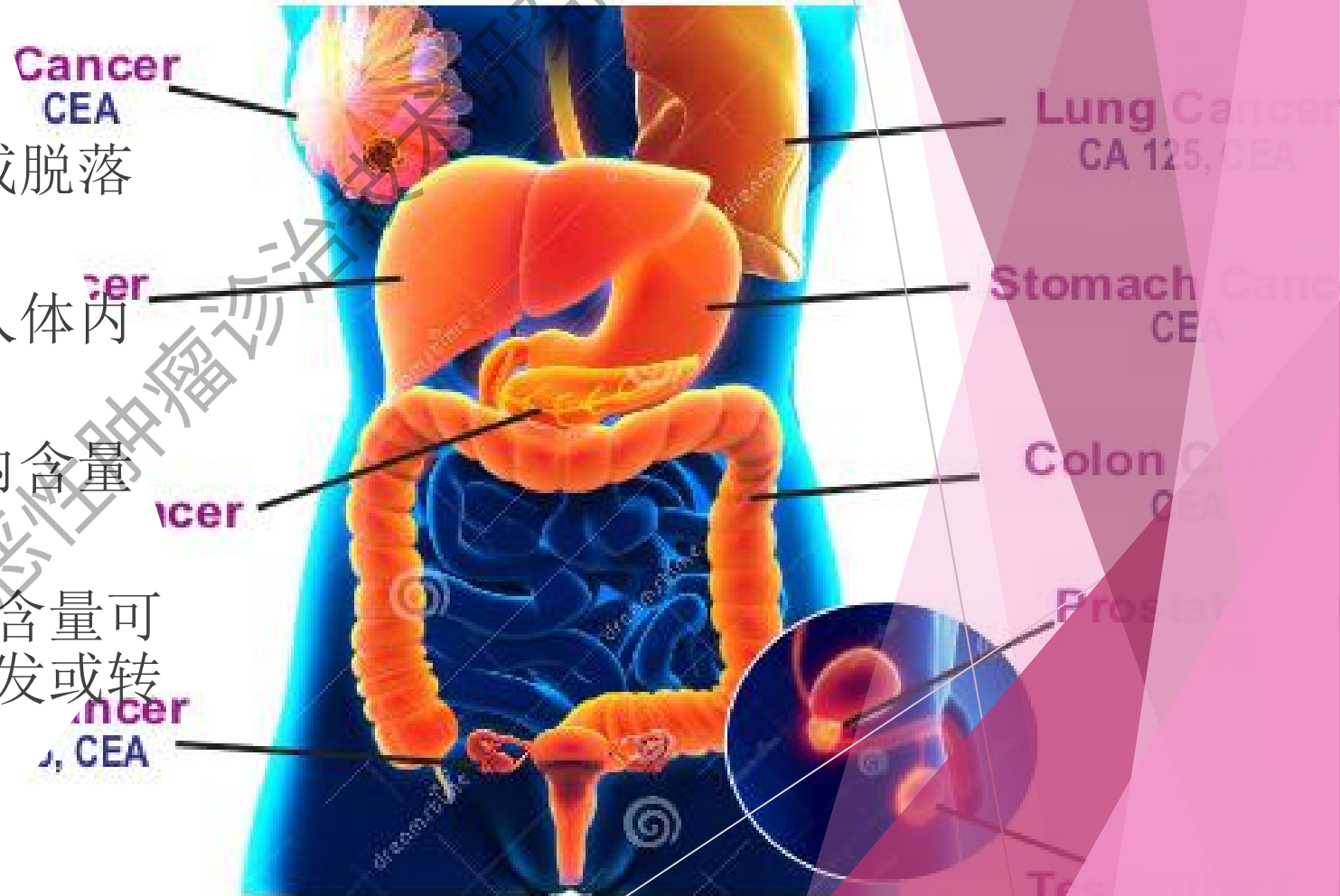
# 卵巢癌I~IV期随访内容

| 检查内容                   | 备注        |
|------------------------|-----------|
| 体格检查                   | 包括盆腔检查    |
| 胸腹部盆腔CT                | 建议增强      |
| PET                    |           |
| 血常规及其他实验室化验            |           |
| <b>CA12-5</b> 及其他肿瘤标志物 | 如果初始升高    |
| 基因风险评估                 | 比如BRCA1/2 |
| 长期健康护理                 |           |

# 肿瘤标志物的定义

## Tumor Markers

- ▶ 定义：主要是指癌细胞分泌或脱落到血液或体液中的物质。
- ▶ 有的不存在于正常人体内  
只见于胚胎中
- ▶ 有的在肿瘤病人体内含量  
超过正常人体内含量
- ▶ 临床意义：通过测定其存在或含量可  
辅助诊断、指导治疗、监测复发或转移、  
判断预后。





## 什么是CA12-5?

- ▶ CA125是一种肿瘤相关抗原、高分子量的糖蛋白
- ▶ 可存在于各种胚胎体腔上皮来源的组织中（输卵管、子宫内膜、胸膜、心包膜及腹膜）
- ▶ 不存在于成人的正常卵巢组织
- ▶ 正常情况下CA125在上皮细胞合成并储存在细胞内，不能进入血液循环，因而在健康人和大多数良性疾病中表达不高。
- ▶ 正常参考值范围：0-35U/ml
- ▶ CA125来帮助诊断和检测卵巢癌，但并非只有卵巢癌才出现CA125升高。

# CA125升高可见于良性疾病

- ▶ CA125血清浓度轻微上升可见于1%健康妇女
- ▶ 3~6%的良性卵巢疾患或非肿瘤患者：
  - ▶ 包括孕期起始3个月、行经期、子宫内膜异位、子宫肌瘤、良性卵巢瘤、急性输卵管炎、急性胰腺炎、肝病、胸膜炎、良性胸腹水、羊水中和结核等。

# CA125升高可见于恶性肿瘤

- ▶ 上皮性卵巢癌：I期 50%；II-IV期 80%
- ▶ 其他非卵巢恶性肿瘤：
  - ▶ 乳腺癌
  - ▶ 胰腺癌
  - ▶ 胃癌
  - ▶ 肺癌
  - ▶ 结直肠癌
  - ▶ 恶性胸、腹水
  - ▶ 其他妇科肿瘤：如子宫内膜癌、宫颈癌等。

# CA125升高程度和疾病的关系

- ▶ 一般良性的疾病，如子宫内膜异位症、感染等，引起的CA125升高 $<200\text{U/ml}$ ，而卵巢癌引起的血清CA125多 $>200\text{U/ml}$ 。
- ▶ 良性疾病引起的CA125一般不是进行性升高，也就是说在不治疗的情况下升高到一定范围就停住了；而卵巢癌引起的CA125升高在不治疗的情况下常常会持续上升。
- ▶ 另外，单凭CA125的数值来判断疾病是良性还是恶性显然是不行的。应该同时结合详细的病史、影像学检查结果以及参考其他肿瘤指标综合分析。



# CA125能用来筛查卵巢癌吗？

- ▶ 人们希望能够早期发现并治疗卵巢癌。但是用CA125来筛查卵巢癌效果并不好。
- ▶ 目前CA125仅仅作为卵巢癌诊断的一项参考指标，其更大的作用是评价卵巢癌治疗的效果和监测治疗后的复发。

# CA125正常是否意味着可以排除卵巢癌？

- ▶ 不可以！
- ▶ CA125主要是卵巢浆液性癌的标志物，但是部分早期的卵巢浆液性癌可能CA125正常。
- ▶ 卵巢粘液性癌、透明细胞癌等特殊类型的肿瘤CA125常常不高。

# 单纯CA125水平升高—生化复发

- ▶ **生化复发：** 卵巢癌治疗后随诊中发现单纯CA125升高， 但影像学未发现确切的复发病灶。
- ▶ **临床复发：** 影像学及临床表现中能查到复发的病灶。

# 单纯CA125升高治疗时机的选择？

- ▶ 研究发现从CA125水平升高至出现临床复发的中位时间为：  
2-6个月。
- ▶ 指南对于单纯CA125升高的生化复发处理建议：
  - ▶ 1. 继续观察直至出现临床复发？
  - ▶ 2. 可选择参加临床试验？
  - ▶ 3. 立即开始治疗？
- ▶ 不少研究已经发现单纯CA125升高后提前治疗并不延长患者总的生存时间。

# 2009年美国肿瘤临床肿瘤协会年会（ASCO）研究

- ▶ 入组病人： 527例经过以铂类为基础的一线化疗后达到完全缓解。
- ▶ 分组： CA125升高后随即分为立即化疗组和延迟化疗组
- ▶ 结果： 立即化疗组比延迟化疗组早4.6-4.8个月开始化疗，化疗后近4年的随访，无证据表明： 立即和延迟化疗组有生存期的差别。
- ▶ 生活质量： 早期化疗组的生活质量较低。
- ▶ 结论： 单纯CA125升高立即开始化疗不明显增加患者的总的生存时间。

## 随诊中发现CA125升高后是否治疗 需要结合如下情况：

- ▶ 1，是否进行了全面的检查评估，包括查体、CT或PET或PET-CT，临床上是否有肿瘤复发的证据。
- ▶ 2，患者有无症状，如腹胀、下肢水肿、疼痛等。
- ▶ 3，距初次治疗的时间间隔（无化疗间期长短）。
- ▶ 4，CA125升高的程度。

## 处理措施：

- ▶ 1. 如有症状、临床上有肿瘤复发的证据如发现腹水、肿瘤等，立即进行治疗。
- ▶ 2. CA125轻度升高，无症状，可暂不化疗，可用内分泌治疗或提高免疫力的药物或不用任何药物等。
- ▶ 3. 参加临床试验
- ▶ 4. 立即开始治疗

**感谢您的聆听！**

浙江省子宫恶性肿瘤诊治技术研究中心