

- печень и почки, могут изменять результаты анализа.

- Решающим является не абсолютный показатель уровня маркера, а динамика изменения его концентрации.

- Опухолевые маркеры в динамике необходимо определять одним и тем же методом, в одной лаборатории.

Подготовка пациента к сдаче крови на онкомаркеры и гормоны

- Материалом для исследования является венозная кровь, которая берется из локтевой вены.

- Анализ сдается натощак. Между последним приемом пищи и взятием крови должно пройти не менее 8 ч (желательно - не более 14 ч). Сок, чай, кофе, тем более с сахаром, пить нельзя! Можно пить воду.

- Желательно за 1-2 дня до обследования исключить из рациона жирную, жареную, острую пищу и алкоголь.

- За час до взятия крови воздержитесь от курения.

- Избегать физических (бег, подъем по лестнице) и эмоциональных перегрузок. Перед процедурой необходимо отдохнуть 10-15 минут, посидеть, успокоиться.

- Кровь не следует сдавать вскоре после физиотерапевтических процедур, инструментального обследования.

- Сдавать кровь необходимо до начала приема лекарственных препаратов (например, антибактериальных и химиотерапевтических) или не ранее чем через 10-14 дней после их отмены. Если вы

принимаете лекарства, обязательно предупредите об этом лечащего врача.

- При контроле лабораторных показателей в динамике рекомендуется проводить повторные исследования в одинаковых условиях: в одной лаборатории, в одно и то же время суток.

- Исследование на ПСА (простатспецифический антиген) проводится до или не ранее, чем через неделю после любых механических воздействий на предстательную железу (массаж, биопсия, пальцевое ректальное обследование, трансректальное УЗИ, половой акт). ПСА общий и ПСА свободный необходимо определять из одной пробы крови (т.е. сдавать в один день).

- Кровь для определения СА 15-3 должна забираться до или не ранее чем через 2 недели после биопсии, хирургических вмешательств и массажа молочной железы.

Не забывайте, что ВСЕ, ЧТО ТАК ДОРОГО ВАМ – В ВАШИХ РУКАХ!



www.onko29.ru

адрес: г. Архангельск,
пр.Обводный канал д. 145,
корпус – 1



ГБУ АО
«Архангельский клинический
онкологический диспансер»

Лаборатория радионуклидной диагностики



ОНКОМАРКЕРЫ

или
«какие задачи они могут
решить?»

ОНКОМАРКЕРЫ – это вещества различной природы, в основном белки с углеводным или липидным компонентом, которые продуцируются клетками злокачественной опухоли, либо вырабатываются нормальными клетками организма в присутствии опухоли.

Чаще всего онкомаркеры определяются в крови. Забор крови проводится также как и при биохимическом анализе (из вены).

В настоящее время известно более двухсот онкомаркеров, однако не следует переоценивать их диагностическое значение, т.к. повышенные уровни маркеров могут наблюдаться у людей с доброкачественными заболеваниями. С другой стороны, уровень онкомаркеров может быть в норме, несмотря на наличие опухоли. Таким образом, большинство онкомаркеров непригодны для первичной диагностики опухолей.

Зачем необходимо исследование на онкомаркеры?

Во-первых, определение онкомаркеров наряду с другими методами исследования дает дополнительную информацию о наличии/отсутствии опухоли у людей, входящих в группы риска, т. е. у людей с более высокой ожидаемой частотой развития новообразований.

Во-вторых, если злокачественная опухоль уже обнаружена, то определение онкомаркеров до и после проводимого лечения помогает оценить его эффективность и при необходимости вовремя изменить лечебную тактику.

В-третьих, определение онкомаркеров после окончания лечения помогает контролировать заболевание, способствуя раннему выявлению рецидивов и метастазов.

Какие виды опухолей можно выявить?

В связи с низкой органной специфичностью онкомаркеры, как правило, не используются для определения локализации опухоли. Можно лишь говорить о специфике в отношении определенного типа тканей.

Например, повышенные уровни **СА 19-9** могут свидетельствовать о карциноме поджелудочной железы, однако этот же маркер могут продуцировать злокачественные опухоли матки, яичников или легких.

И все же существует определенная зависимость. Так, **СА-125** (углеводный антиген 125) указывает на рак яичников, **СА 15-3** – на рак молочной железы, **СА 19-9** может выявляться при всех формах рака желудочно-кишечного тракта, карциноме поджелудочной железы. **РЭА** (раково-эмбриональный антиген) - маркер опухолей различной локализации, а также наличия метастазов, **ХГЧ** (хорионический гонадотропин человека) - опухоли трофобластной ткани и герминативных клеток яичников и семенников, **АФП** (альфафетопротеин) - маркер онкологических процессов в печени.

Общие рекомендации по использованию онкомаркеров в клинической практике

- Анализ целесообразно выполнять в специализированном лечебно-диагностическом учреждении, где есть врачи-специалисты, способные оценить полученные результаты и при необходимости провести дополнительное обследование.

- Однократное выявление повышенного содержания онкомаркера не является основанием для постановки диагноза рака, а служит поводом к обследованию в специализированном медицинском учреждении.

- Результаты анализа должны быть интерпретированы в свете общей клинической картины пациента, включая анамнез и данные других методов исследования.

- Небольшое увеличение уровня онкомаркеров в крови возможно при доброкачественных процессах и воспалительных заболеваниях.

- Некоторые неонкологические заболевания могут сопровождаться значительным повышением уровней опухолевых маркеров.

- Отрицательный результат анализа не означает, что заболевание отсутствует.

- Заболевания органов, влияющих на метаболизм онкомаркеров, таких как