

عنوان مقاله:

تومور مارکر در کانسر تخمدان

محل انتشار:

چهارمین کنگره سراسری سرطان های زنان ایران (سال: 1391)

تعداد صفحات اصل مقاله: 1

نویسنده:

سیده راضیه هاشمی

خلاصه مقاله:

تومور مارکرها در اثر پرولیفراسیون سلول های نئوپلاستیک تولید می شوند و در گردش خون شناسایی می شوند. آنها نشان دهنده احتمال کانسر هستند و اطلاعاتی درباره رفتار تومورها ارائه می دهند. یک تومور مارکر ایده ال باید حساسیت و ویژگی 100% داشته باشد که در حال حاضر تومور مارکری با چنین ویژگی در دسترس نیست. در سرطان های تخمدان از تومور مارکرها برای بیماریابی، تشخیص، پاسخ به درمان و تشخیص عود استفاده می شود. بیش از 25 سال است که CA125 بیومارکر استاندارد در تشخیص و اداره سرطان های اپیتلیال تخمدان است. اما CA125 می تواند در بیماری های غیرژنیکولوژی و بیماریهای خوش خیم ژنیکولوژی هم افزایش یابد و علاوه بر این تومور مارکر مناسبی برای تشخیص مراحل اولیه کانسر تخمدان نیست. در سال های اخیر با روش های روبه پیشرفت، بیومارکرهای جدید شناسایی شده اند. با اضافه شدن یک تومورمارکر جدید به CA125 حساسیت و شناسایی تست افزایش می یابد. پروتئین ترشحی اپیدیدیمال (HE4) مارکر جدیدی است که در تشخیص و پیگیری سرطان های تخمدان استفاده می شود. سطح بالای این مارکر با پیش آگهی بدتر سرطان های تخمدان همراه است. در زنان جوان مشکوک به تومور ژرم سل باید مارکرهای مربوط به این تومورها شامل آلفاتوپروتئین، گنادوتروپین کوریون انسانی بتا و لاکتات دهیدروژناز بررسی شوند. در بدخیمی های نادر استرومال، اینهیبین در تومور سلول گرانولوزا و تستوسترون در تومور سلول سرتولی لیدیگ می تواند افزایش یابد. اگر چه بر روی تعداد بسیار زیادی از مارکرها تحقیق شده است اما تنها تعداد کمی از آنها از نظر بالینی قابل استفاده هستند.

کلمات کلیدی:

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلکا:

<https://civilica.com/doc/421298>

