

肿瘤标志物检查到底准不准

体检肿瘤标志物正常 半年后晚期癌症找上门

本报记者 张苗 何丽娜 张冰清 郑琪
本报通讯员 宋黎胜 鲁青 王屹峰
张颖颖 沈翠

42岁的王先生躺在浙江省人民医院肿瘤科病床上,对于自己接下来的一系列手术、放化疗忧心忡忡,“我才40多岁,怎么就得了肠癌,还是晚期了?”

让王先生懊恼的是,仅仅半年前,他的体检状况一切正常,特别是几个肿瘤标志物没有一项异常,怎么只有半年时间,晚期肿瘤就找上门了?

王先生的悲剧并不是孤例,在各大医院的体检中心以及肿瘤科,那些只看重肿瘤标志物而忽视相应影像检查的病人并不少见,当他们被确诊癌症后,都会忍不住抱怨:为什么体检时肿瘤标志物检查正常?肿瘤是什么时候跑出来的?

钱江晚报搜罗了杭州几大医院的体检、肿瘤科数据,在年关为大家好好说一说体检中的肿瘤标志物这件事,它和肿瘤到底有什么关系?我们在体检中该怎么进行检查?

肿瘤标志物的“障眼法” 让他没能早早发现肠癌

王先生是一家国企的中层领导,身材消瘦的他工作很忙,不过王先生很注重每天的饮食,工作再忙也要保证按时一日三餐。

半年前,单位组织了体检,已经步入中年的王先生把每年的体检当作一次大考,而这次的考试成绩很不错,除了肺部有些结节需要进一步检查外,同龄人开始出现的毛病在他身上一点都没有。

这其中,就包括肿瘤标志物,王先生检测的肿瘤标志物共有5项,这些指标都在正常范围内。

这样的体检结果,让王先生放心了大半年,直到一个月前,王先生出现了频繁腹痛,以为是胃部毛病的他,吃了几天胃药都不见好转,这才想到上医院做检查。

做了肠镜后,医生在王先生的肠子里发现了肿瘤,活检显示这已经是恶性肿瘤了。

“半年前体检完全没问题,怎么突然就有了肠癌?”看到结果的王先生傻了眼,再翻出体检报告仔细看了一遍,肿瘤标志物正常,指检也正常,肠癌到底是怎么来的?

浙江省人民医院的医生仔细询问了王先生的病史,却忍不住摇起了头,“你太大意了,其实你的肠癌可以更早被发现的。”

原来王先生的父亲就是一位肠癌病人,翻出他的病理报告,发现两人的肿瘤细胞位置都出奇地一致。

“王先生有肠癌家族史,体检时更应该关注这个毛病,比如加上肠镜检查项目。”浙江省人民医院健康促进中心主任胡培英说,不幸的是,王先生属于肿瘤标志物不敏感的人群,这项检测没法反映出体内的肿瘤情况,半年前的体检报告单看上去很健康,其实已经埋下了隐患。

肿瘤多处转移 肿瘤标志物仍然正常

在王先生身上,肿瘤标志物像是在施展“障眼法”,让后知后觉的王先生追悔莫及,而更夸张的例子发生在71岁的毛奶奶身上,她体内的肿瘤已经多处转移,可肿瘤标志物仍然在正常范围内。

在杭州市肿瘤医院中医肿瘤综合科病房里,毛奶奶正在接受化疗,床边陪护的子女细心照护着。

“两年前,我妈妈莫名出现阴道出血,上医院一查确诊是子宫内膜癌,我们很快就接受了手术和化疗等治疗,可现在短时间内又出现了肺和腹部淋巴转移。”子女看着备受病魔折磨的老母亲心里总隐藏着一丝自责,如果以前能重视体检,尤其是肿瘤指标的检查,或许就能更早发现问题,更早接受治疗,说不定就不会发生转移。后来还是该科主任丁纪元在查房时的一番解释才让他们释怀。

“重视每年的体检没有错,但也不能光看肿瘤指标,在我碰到的肿瘤患者中10个中差不多有3个肿瘤指标是正常的,你们的母亲就是那3个中的1个。两年前老太太第一次来做治疗时,全套15项肿瘤指标检查结果没一项异常。多数患者到了晚期基本上都会在肿瘤指标上有所表现,但你们的母亲如今已

多处转移了,肿瘤指标依然是全部正常。”丁纪元说。

肿瘤标志物不等于肿瘤 体检人群超6%有异常

体检中的肿瘤标志物检查到底准不准?钱江晚报记者从杭州一些医院了解到这样一些看似奇怪的情况:

一是体检人群中肿瘤标志物异常数据挺高的,但他们最后被确诊患有癌症的并不多。

比如杭州市一医院,今年有57136人在该院接受常规体检,其中发现肿瘤标志物异常的有12226人次(一人几项高就算几次),经过回访和其他检查复查共40544人次,仅有133人确诊肿瘤。

浙医二院的数据是,一般全年有约十万人次体检量,其中查出肿瘤标志物超出正常值2倍以上的占6%以上。以10月为例,8100人次体检,520人被发现肿瘤指标异常升高。最后被确诊患癌的也不过是个位数。

二是,体检发现癌症的患者,肿瘤标志物升高的比例又不高。

就拿浙江省人民医院来说,今年1到10月体检人数69725人,每一个人的体检套餐中都有至少4项的肿瘤标志物检查,异常超出正常值2~3倍的有829人;有99人确诊患有肿瘤,但他们中又只有10人的肿瘤标志物显著升高。换句话说,另外的89人的肿瘤标志物没有出现重大异常,而他们分别是通过CT、B超、胃肠镜等影像学检测发现问题的。

由此不难发现,肿瘤标志物和确诊肿瘤的关系并不密切。

相对肿瘤标志物筛查 影像手段对发现肿瘤更有意义

在省人民医院,那些被确诊肿瘤的患者,绝大部分是通过影像手段发现的。该院健康促进中心主任胡培英认为,发现早期肿瘤,CT、B超、胃肠镜等影像学检测的意义要远胜于肿瘤标志物的筛查。“如今肿瘤的发病率逐年升高,大家在体检中也更重视肿瘤的相关检查,但不能把目光只盯在肿瘤标志物,这只是辅助诊断的方法之一,而是应结合B超、CT、核磁共振等影像学检查来综合评估才更科学。”

“肿瘤标志物异常不意味着得了癌症,得了癌症,肿瘤标志物也不一定异常。”浙江大学医学院附属第二医院肿瘤内科陈佳琦博士说。

陈佳琦强调,肿瘤标志物在肿瘤确诊上只有参考意义。

杭州市一医院体检中心的潘韵峰主任也表示:“有些人因为肿瘤指标升高一点而乱了方寸,睡不着觉,焦虑过度;而有些人不当回事,讳疾忌医,没按要求就诊。这两种态度都不正确。对于肿瘤指标,我们的原则是:个别肿瘤指标略微升高,不一定得了肿瘤。应该正视、重视、理性对待,有时炎症也会导致升高,所以过半月左右复查并动态观察,结合其他检查才能明确诊断。对于肿瘤指标二倍以上增高、进行性升高、几个指向同系统的指标同时升高,或者有肿瘤家族史、有肿瘤高危因素者,综合这些情况,才需要引起警惕。”



你的家庭
眼科管家



微信扫一扫
下载APP
观看直播

