

肿瘤标志物数值高就是得了癌症吗？

医生：一过性或小范围升高不用太紧张，持续性或者成倍升高需引起重视

“医生，我体检出来CEA癌胚抗原升高，网上说这个就是对应结直肠癌等消化道肿瘤的。我是得癌症了吗？”近日，市民刘先生心急如焚地拿着体检报告，来到宁波大学医学院附属医院胃肠外科齐长磊副主任医师的诊室。

齐长磊说，工作和生活中，他经常碰到患者或朋友在体检后，被肿瘤标志物数值高这一检查结果吓得六神无主。事实上，肿瘤标志物升高和肿瘤发生有一定关联，但肿瘤标志物高并不代表一定长了肿瘤。

A 对数值偏高者 建议2-4周后复查

齐长磊解释，用于临床诊断的肿瘤标志物有许多种，可分为癌胚抗原类、酶类、激素类、糖蛋白类、癌基因类和细胞表面肿瘤抗原类等6大类。CEA属于癌胚抗原类的一种，是一种酸性糖蛋白。CEA是一个广谱肿瘤标志物，一般见于消化道肿瘤。

“那我肯定长消化道肿瘤了吧？”刘先生问。

齐长磊介绍，CEA的指向性还是比较差的。1965年发现时，认为CEA是结肠癌的标志物（60%—90%患者升高），但后来发现胰腺癌、胃癌、肺癌和乳腺癌患者的CEA往往也会升高。

他宽慰刘先生：“不是说CEA高，就是得了肿瘤。你的CEA只高出了正常值10%，只是高了一点点。而且，你没有消化道疾病的症状，平时健康状况也很好。我个人建议你，可以在2-4周后，到上次的机构复查一次CEA，我们观察一下数值变化。如果数值还是高，甚至有升高趋势的话，再做胃镜、肠镜、胸腹部CT等检查，逐步排查相应的肿瘤可能。”

齐长磊特别提到，不同的检测机构设置的数值参数往往不同，因此，为了更好地判断肿瘤标志物的数值变化，最好能在同一家机构检测。

齐长磊告诉刘先生，他的患者中，有个别人长期肿瘤标志物偏高一些，但不影响健康。比如，有个22岁的小伙子，CEA已经持续3年刚好超过正常值一点点，但是胃肠镜、CT等检查都没有发现问题。后来的复查也没有发现问题。现在，小伙子也没有了开始的慌张，而是正常的工作、生活，当然也还在接受定期体检。听了这番解释，刘先生决定2周后再复查一次，然后根据结果决定下一步诊治。

附表格：部分常见的肿瘤标志物类别和用途。

类别	名称	用途
癌胚抗原类	甲种胎儿蛋白(AFP)	原发性肝细胞癌
	癌胚抗原(CEA)	结直肠癌等消化道肿瘤
糖蛋白抗原类	CA-50	结直肠癌、胃癌、肝癌
	CA-125	卵巢癌等
	CA-153	乳腺癌
	CA19-9	胰腺癌等消化道肿瘤
	CA549	乳腺癌、卵巢癌、前列腺癌
	CA72-4	各种消化道肿瘤、卵巢癌
	SCC	宫颈癌、肺鳞癌、食道鳞状上皮癌
	CA242	胰腺癌、结肠癌
蛋白质抗原类	NMP22	膀胱癌
	CYFRA21-1)	小细胞肺癌
	β2-m	白血病、淋巴瘤及多发性骨髓瘤
	Ferritin:	多种癌症
酶类	PSA	前列腺癌
	f-PSA	前列腺癌
激素类	NSE	神经母细胞瘤、小细胞肺癌
	PAP	前列腺癌
β-HCG	非精原细胞瘤、妇科恶性肿瘤	

B 有患者数值超过检测上限，被确诊为胰腺癌晚期

冯先生因为腹部隐痛持续了一段时间，来到齐长磊的诊室。在来医院前，冯先生刚做了一次体检，肿瘤标志物CA19-9的数值栏大于1900。CA19-9是糖蛋白抗原类指标之一。结合腹部隐痛，冯先生怀疑自己的胃肠道出了问题。

这引起了齐长磊的重视。这家检测机构的检测上限为1900，冯先生的数值大于1900，代表超过了机器检测的上限，已经超过

标准成倍升高。

齐长磊怀疑冯先生更可能是胰腺方面出了问题，安排他尽快做了检查。果然，冯先生被确诊为胰腺癌晚期，目前正接受治疗。

那么，CA19-9高，就和胰腺肿瘤相关吗？齐长磊说，不能一概而论，这个指标可能是一过性或较低升高，也可以产生在慢性胰腺炎、胆石症、肝硬化、肾功能不全或者糖尿病患者中。

C 肿瘤标志物检测有一定意义，但不必恐慌

“对临床来说，体检的肿瘤标志物检测有一定意义，但是市民初次看到数值升高，或者有个向上的箭头，不必过于恐慌。”齐长磊说，这样的升高，可能是一过性的，等再复查时，数值就回到了正常水平。也可能是良性的炎症反应导致的，随着炎症反应的好转，数值也会好转。这两种情况，在临床都很常见。当然，也有可能确实是新发肿瘤引起的。

他表示，一般来说，肿瘤标志物数值升高一点点，不必过于紧张。如果数值相对于标准成倍增高，则务必要引起重视。如果数值超标，且持续明显升高，那么有问题的概率比较大。

他补充道：“数值的高低和病情也没有直接联系。比如，患者甲的肿瘤标志物数值比患者乙高一倍，不是说甲的肿瘤可能就比乙的要大一倍，或者严重一倍。肿瘤标志物高，不一定就患了肿瘤。相反，肿瘤标志物正常，并不意味着就一定没有得肿瘤。一些患者在临床已经被确诊为胃癌等癌症早期，但肿瘤标志物的数值仍然在正常区间。”

齐长磊表示，市民可以把体检的肿瘤标志物作为身体发出的一个信号。如果数值异常，可以到医院就医，结合其他检查，再做诊断。他说，在已确诊肿瘤患者的诊疗过程中，以及治疗结束后的随访复查中，肿瘤标志物的参考意义往往更大。比如，在肿瘤患者治疗过程中，某个肿瘤标志物持续性升高，这就提示治疗方案可能无效，经进一步检查后，可能需要更换方案。或者化疗、靶向、免疫等治疗结束后，在5年的随访期间，已经正常的相关肿瘤标志物突然又高起来了，这往往提示肿瘤复发，需要患者马上做进一步的检查或治疗。

总之，肿瘤标志物检查在常规体检和肿瘤筛查中有一定的意义。但肿瘤标志物的升高并不意味着一定有肿瘤。如果发现肿瘤标志物升高，建议到医院相关科室就诊咨询。医生会根据具体情况，建议进行定期肿瘤标志物复查，或者做进一步医学检查，如胃肠镜、胸腹部CT、超声等。

记者 王颖 通讯员 朱依琼

金融知识进万家

兴业银行宁波分行“存款保险宣传工作站”在红梅社区挂牌设立

为进一步提升金融消费者风险防范意识，切实践行“金融为民”服务理念，扎实推进存款保险知识普及工作纵深开展，近日，兴业银行宁波分行携手新碶街道红梅社区设立“存款保险宣传工作站”，同时开展形式多样的金融宣传活动。

北仑作为浙江省第一个外来人口超过本地户籍人口的“移民城市”，如何为新北仑人提供更优质的金融服务也成为了该分行不断攻克的长期课题。居住在红梅社区周围的外来务工人员普遍储蓄意愿强烈，但风险防范意识薄弱，是存款保险宣传的主要人群之一。“为了打通宣传最后一公里，建立长效宣传机制，我们在这里设立存款保险宣传工作站，更大程度帮助到需要接受金融知识普及的群体。”该分行工作人员说道。挂牌结束后，该分

行工作人员通过发放折页，一对一讲解、有奖问答等形式开展了金融知识普及活动，并对大家提出的存款保险的保障范围、偿付限额等问题进行解答，助力居民守住钱袋子，护好幸福家。

“存款保险宣传工作站”旨在拓宽存款保险知识普及的新路径，探索存款保险知识宣传新样式，推动存款保险知识精准直达居民群众。该工作站今后将作为集存款保险、党群服务、便民服务、各项金融服务为一体的综合性服务点，扩大金融宣传力度。兴业银行宁波分行也将深耕“存款保险宣传工作站”服务模式，将金融宣传延伸至居民生活的角角落落，努力消除金融知识宣传的“盲区”和“死角”，真正做到金融知识进万家。

徐宇丹