ОЦЕНКА ОПУХОЛЕВОГО МАРКЕРА СА 125 У БОЛЬНЫХ С СЕРОЗНОЙ ЦИСТАДЕНОКАРЦИНОМОЙ ЯИЧНИКОВ В ДИНАМИКЕ

Е.В. БЕЛЯЕВА

ГОУ ВПО «Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева», г. Саранск

В настоящее время в литературе наряду со специфическими для рака яичников - СА125 описываются и другие не менее информативные опухолевые маркеры: РЭА (раковоэмбриональный антиген), СА 19-9, СА 72-4, CA 15-3, HMFG-2, CASA, LASA, CYERA 21-1 и другие. Тем не менее наиболее изученным и широко применяемым маркером остается СА 125. Повышение уровня этого маркера может наблюдаться более чем у 80% больных злокачественными эпителиальными опухолями яичников (кроме муцинозных карцином) и коррелировать с величиной опухолевой массы и клиническим течением заболевания, нормализоваться после радикальных операций и повышаться при рецидивах заболевания.

Цель исследования — выяснить специфичность маркера СА 125 у больных раком яичников и возможность использования для выявления доклинического рецидива опухоли и мониторинга.

Нами было проведено исследование, включающее 105 наблюдений по изучению уровня СА 125 у первичных больных раком яичников, находящихся в состоянии клинической ремиссии после комбинированного лечения и при рецидиве заболевания. Уровень опухолевого маркера СА 125 был определен в следующих группах обследованных больных: у 20 здоровых женщин (доноры), у 25 больных доброкачественными новообразованиями яичников и у 60 – злокачественными опухолями. Последнюю группу из 60 больных составили женщины, у которых впервые обнаружена злокачественная опухоль яичников (СА 125 у них определяли в

динамике: до и после лечения, в период ремиссии и при рецидиве заболевания).

В результате проведенного исследования установлено, что при доброкачественных опухолях содержание СА 125 в большинстве наблюдений (82%) не превышало нормы, лишь у 3 больных было отмечено повышение уровня маркера до 35 – 75 ед/мл. Существенного различия содержания маркера в сыворотке крови у больных с доброкачественными опухолями яичников и в группе здоровых женщин не наблюдалось (р>0,05). Высокие показатели СА 125 (120 до 900 ед/мл и более) обнаружены у 93,3% больных злокачественными опухолями яичников. Значение имеет повышение уровня СА 125 по мере увеличения стадии заболевания. Если при I и II стадиях повышение СА 125 наблюдалось в 66,6% и 85,7% случаев соответственно, а уровни повышения маркера колебались от 125 до 435 ед/мл, то при III стадии у всех больных имело место повышение СА 125 от 300 до 10 000 ед/мл и более. Отмечена выраженная тенденция к уменьшению уровня СА 125 у больных раком яичников через 10 дней после успешной операции. В то же время уровень маркера был повышен (245 – 5900 ед/мл) в 86,6% случаев при рецидиве заболевания и у 26,6% больных на фоне клинической ремиссии, что позволило диагностировать субклинический рецидив.

Таким образом, определение уровня CA 125 у больных раком яичников может иметь важное значение при оценке эффективности проводимой терапии и доклинического выявления рецидивов заболевания.