

PATOLOGIE TUMORALĂ

VALOAREA DIAGNOSTICĂ ȘI DE MONITORIZARE A DETERMINĂRII ANTIGENULUI CA 125 ÎN CANCERELE EPITELIALE DE OVAR

C. Rădulescu, Carmen Rădulescu, Viorica Lobonț

Clinica de Obstetrică-Ginecologie nr.2
U.M.F. Târgu-Mureș

Cu ajutorul anticorpului monoclonal OC 125 se poate pune în evidență antigenul de suprafață CA 125 permițând astfel identificarea carcinoamelor epiteliale ovariene. Valori plasmatice de peste 35 U/ml sunt considerate pozitive.

Din 1993 Clinica de Obstetrică -Ginecologie nr.2 Tg.-Mureș a avut acces la testul Cobas Core CA 125 EIA furnizat de firma Roche pentru determinarea antigenului CA 125. Înainte de intervenția chirurgicală primară au fost efectuate determinări de CA 125 la 7 bolnave, valorile fiind situate între 700-249 U/ml plasmă. În timpul tratamentului citostatic au fost efectuate monitorizări ale acestuia, cu CA 125 la 12 bolnave. La sfârșitul tratamentului chirurgical primar au fost găsite valori crescute de CA la 7 bolnave. În timpul tratamentului citostatic valorile antigenului CA 125 au fost găsite în scădere până sub limitele superioare ale normalului la 9 bolnave. Valori pozitive ale antigenului CA 125 în timpul tratamentului citostatic au fost găsite la 3 bolnave. Second look s-a efectuat la 2 bolnave, chirurgie reductivă secundară la o bolnavă care a avut valori în creștere înaintea intervenției scăzând apoi după intervenție. În cazurile îndoielnice clinic, CA 125 ne-a permis dg. tumorii maligne, determinarea lui însă în formele avansate nu ne-a permis evaluarea metodei pentru un dg. precoce. În intervențiile suboptimale valorile de CA 125 după actul chirurgical sunt în relație directă cu masă tumorală restantă. Determinările de CA 125 după fiecare cură permite evaluarea eficacității și ineficacității tratamentului citostatic, în acest ultim caz valorile crescând între curele de citostatice. Supravegherea prin CA 125 permite identificarea precoce a apariției recidivelor chiar înaintea semnelor clinice și paraclinice și instituirea unor tratamente secundare: chirurgie reductivă secundară, altă schemă de chimioterapie eventual după o nouă oncobiogramă.