

P - Carcinoembryonalt antigen

Massekoncentration (µg/L)

NPU 19 719; CEA

Indikation

Postoperativ terapiopfølgning med henblik på recidivpåvisning, specielt ved cancer coli og cancer recti. Serieanalyser i prognostisk øjemed er relevante. Undersøgelsen kan ikke anvendes diagnostisk pga lav sensitivitet og specificitet.

Prøvemateriale

Blod i glas uden antikoagulans (tørglas)

Blodprøven bør ankomme til laboratoriet senest 1 døgn efter prøvetagning. Hvis det ikke kan lade sig gøre, bør der indsendes serum.

Analysemateriale

2 ml serum

Forsendelse

Afpipetteret serum med almindelig post

Holdbarhed

1 døgn ved 20°C; 7 døgn ved 4°C; 6 mdr ved -20°C

Laboratorium

Statens Serum Institut, København

Svartid

Op til 1 uge

Referenceinterval

Ikke-rygere < 2,5 µg/L
Rygere < 10 µg/L

Fortolkning

Værdier 2,5 - 10 µg/L ses ved både benigne og maligne sygdomme. Værdier > 20 µg/L tyder på malignitet. Meget høje værdier > 100 µg/L findes ofte ved levermetastaser.

Benigne sygdomme: Cirrhosis hepatitis, pancreatitis, inflammatorisk tarmsygdom, diverticulosis coli, kronisk lungesygdom, pneumoni samt ulcus ventriculi og ulcus duodeni.

Maligne sygdomme: Forhøjede værdier hos ca 75 % af patienter med endodermal cancer, fx cancer coli og cancer recti, cancer pancreatitis, cancer pulmonis og cancer ventriculi, og hos ca 50 % af patienter med ikke-endodermal cancer, fx cancer mammae, cancer ovarii og cancer testis.

Se eventuelt www.ssi.dk

Bemærkninger

Analysen udføres i intervaller fra én til få uger, afpasset efter terapi, klinisk tilstand og markørstatus.

Godkendt: 01-08-2007

