

檢驗名稱	CA72-4	中文名稱	CA72-4 腫瘤標記
檢驗代碼	ca724	健保編號(點數)	自費(560)
檢體種類	Serum	檢驗方法	chemi-luminescent
採集容器	含Gel紅頭管	操作時間	每週一、三、五
採檢體量	4mL 以上	報告時間	6 天
送檢時間	每日	操作單位	部立台中醫院醫事檢驗科
採檢注意 (病人準備)	無		
檢體保存	2-8°C 保存		
生物參考區間	< 6.9 U/ml		
臨床意義	<p>(1) 良性疾病：罹患下列良性疾病的病人，其血清CA 72-4 數值會上升：胰臟炎、肝硬化、良性卵巢疾病、卵巢囊腫、乳房疾病、及良性胃腸道異常。對於良性疾病具有特別地高的診斷特異性。</p> <p>(2) 胃癌：對於良性胃腸道疾病，有28-80%的診斷敏感度(更通常地是40-46%)和&gt; 95%的診斷特異性被報告。CA 72-4 濃度亦具有預後的價值。</p> <p>(3) 卵巢癌：有47-80%的診斷敏感度被報告。而在黏液性卵巢癌，CA 72-4 的診斷敏感度比CA 125 的要高。這兩個標記如合併使用，對於初步的診斷有73%加成的診斷敏感(CA 125單獨: 60%)，而對於監控目的則有67%加成的診斷敏感度(CA 125單獨:60%)。</p> <p>(4) 結腸直腸癌：診斷敏感度是20-41%，這與Dukes 的臨床分期具有相關性。而對於結腸的良性疾病，CA 72-4 的診斷特異性是98%。當完全切除後, CA 72-4 會明顯下降。在長期控制裏，當殘餘的腫瘤仍存在時，CA 72-4 的濃度會依然保持上升。在手術後控制復發時，合併使用CA 72-4 和癌胚抗原(CEA)能使診斷敏感度由78%增加至87%。</p>		
備註	<p>一、參考檢驗：病理切片。</p> <p>二、干擾因素：溶血、脂血、黃疸。</p> <p>三、注意事項：避免溶血。</p>		

修訂日期：2024.10.1