

用好肿瘤标志物，防肺癌于微！

肿瘤标志物与早期肺癌

肺癌多年来盘踞全球癌症发病率和死亡率榜首，严重威胁着世界人民的生命健康。尽管肺癌的治疗水平不断提高，但其 5 年生存率的改善依然不容乐观。据统计，I 期肺癌患者的治愈率可达到 80% 以上，肺癌存活率提高的关键还是在于早期发现和治疗。

肿瘤标志物与肿瘤的发生、发展密切相关，检测肺癌特异性的肿瘤标志物对肺癌早期筛查和辅助诊断具有重要的临床价值。



肺癌早期肿瘤标志物有哪些

1、传统肿瘤标志物

目前临床上广泛使用的肺癌早期肿瘤标志物包括 NSE、CYFRA21-1、SCC、proGRP 及 CEA 等。肺癌可分为小细胞肺癌（SCLC）及非小细胞肺癌（NSCLC）亚型。

NSE（神经元特异性烯醇化酶）是 SCLC 的灵敏肿瘤标志物，对 SCLC 的检出率可达 70%-80%。而 CYFRA21-1（细胞角蛋白片段 9）则对 NSCLC 有很好的特异性（91.4%）

SCC（鳞状上皮细胞癌抗原）是主要用于肺鳞癌等鳞状上皮细胞癌检测的敏感性指标。

proGRP（胃泌素释放肽前体）是近年来新发现的一种肺癌肿瘤标志物。ProGRP 是能够区分 SCLC 与良性肺癌的敏感标志物，它对 SCLC 的灵敏度和特异性明显高于其他肺癌标志物。

CEA 是广谱型的肿瘤标志物，在肺癌尤其是肺腺癌的预后、疗效观测和复发监测有重要价值。

2、新型肿瘤标志物

DNA 甲基化、循环 DNA、基因突变、miRNA 等是近年来肿瘤标志物研究的新方向。目前肺癌 DNA 甲基化技术已率先成功应用于临床上（人 SHOX2、RASSF1A 基因甲基化 DNA 检测，CFDA20173403354，透景生命）。



肿瘤标志物能查出肺癌早期吗

肿瘤标志物并非肿瘤鉴别诊断的完美指标，可能存在“肿瘤标志物升高不一定是癌”或“得了癌症肿瘤标志物不一定升高”等现象。然而大量临床研究显示，肿瘤标志物有助于肺癌的早期诊断。因此，NSE、CYFRA21-1、CEA 指标组成的肿瘤标志物三项被欧洲肿瘤标志物组织（EGTM）推荐为肺癌检测黄金组合。在此基础上扩展的肺癌肿瘤标志物五项（增加了 CA125 和 SCC）则更进一步提高了肺癌检出率和灵敏度。

低剂量螺旋 CT（LDCT）是临床上常用的早期筛查方法，但存在过高的假阳性率。通过肿瘤标志物检测与 LDCT 的联合检测，有望优化 LDCT 筛查，降低假阳性结果，进一步提高高危人群的筛查获益。

随着科技的进步，更新、更准确的检验指标不断涌现，正如上文中提到的 DNA 甲基化技术。肺癌 DNA 甲基化检测实现了更早期的鉴别诊断，可谓早早期肺癌（<3mm 的肺结节）鉴别的杀手锏，并且检测结果的准确度丝毫不亚于中晚期。

总之，可以明确的是，肿瘤标志物是可以有效查出早期肺癌的。医学的不断发展为人类健康带去了福音，但亮剑在手，关键的是我们需果断出手，用好肿瘤标志物之类利器，从而早日攻克恶性肿瘤这类疑难杂症。