



## Са-125 (Угледодный антиген 125, СА 125)

### Основной маркёр рака яичников и его метастазов.

Высокомолекулярный гликопротеин (молекулярная масса от 200 до 1 000 кДа).

**СА 125** присутствует в нормальной ткани эндометрия и в серозной и муцинозной жидкости матки. Он не проникает в кровотоки за исключением случаев разрушения природных барьеров. Уровни в сыворотке могут повышаться во время менструации, особенно при эндометриозе. Возможно физиологическое повышение маркёра при беременности (1 триместр).

У больных с I стадией рака яичников содержание маркёра практически не отличается от контроля, но при II, III и IV стадиях заболевания уровни СА-125 значительно повышаются. Достоверно лучше выживают больные, у которых показатель СА-125 в первые 3 месяца после начала лечения снижается. При полной ремиссии в отсутствие опухоли уровень СА-125 близок к нулю. Повышение СА-125 от нуля до 35 Ед/мл, т. е. в пределах нормы, может являться доклиническим проявлением рецидива.

Повышение уровня маркёра на фоне ремиссии должно стать основанием для углубленного обследования больной для выявления рецидива заболевания. Постоянное повышение значений СА-125 свидетельствует о прогрессировании опухоли и плохой реакции на лечение.

Данный тест имеет невысокую специфичность, согласно статистическим данным, двукратное повышение уровня СА 125 в крови, особенно, у женщин старше 55 лет имеет достоверное указание на наличие рака яичников. При раке яичников и эндометрия снижение уровня маркёра говорит о благоприятном прогнозе и хорошей реакции на лечение.

**Подготовка:** Специальная подготовка не требуется. Рекомендуется взятие крови не ранее чем через 4 часа после последнего приема пищи.

### Показания:

- Мониторинг течения заболевания.
- Доклиническая диагностика метастазирования и оценка эффективности проводимой терапии рака яичников.

**Референсные значения:** < 35 U/mL.

### Повышение уровня Са-125:

#### онкопатология:

1. рак яичников (в 80% случаев);
2. рак матки;
3. рак эндометрия;
4. рак фаллопиевых труб;
5. рак молочной железы;
6. рак поджелудочной железы;
7. рак прямой кишки;
8. рак желудка;
9. рак легких;
10. рак печени.

#### соматическая патология (незначительное повышение):

1. кистозные образования яичников;
2. эндометриоз;
3. воспалительные заболевания придатков, гинекологическая инфекция;
4. перитонит, плеврит;
5. хронический гепатит, цирроз печени;
6. хронический панкреатит;
7. аутоиммунная патология.