

**Xét nghiệm là đi tìm kháng nguyên trong máu để truy tìm dấu ấn ung thư và bệnh xã hội là một [Kỹ thuật Xét nghiệm](#) hữu ích giúp tăng khả năng chẩn đoán ung thư an toàn, không xâm lấn, đáng tin cậy.**



**Xét nghiệm được thực hiện theo phương pháp nào?**

Xét nghiệm tìm kháng nguyên trong máu, nếu có kháng nguyên trong huyết thanh thì hình thành phức hợp kháng nguyên – kháng thể, phức hợp này sẽ được phát hiện nhờ các chất phát hiện là các chất huỳnh quang. Xét nghiệm phát hiện được các nồng độ thấp, có độ nhạy và độ chính xác cao, xấp xỉ 100%.

**Dấu ấn ung thư là gì?**

- Dấu ấn ung thư là các chất sinh học có thể tìm thấy được khi các khối u ác tính có các ý

## Xét nghiệm truy tìm dấu ấn ung thư và bệnh xã hội

Viết bởi Administrator

Thứ sáu, 02 Tháng 10 2015 15:35 -

---

nghĩa sau:

- Phát hiện, chẩn đoán, chẩn báo nghi ngờ ung thư
- Xác nhận bệnh nhân chết khế u
- Đo lường mức độ ung thư
- Theo dõi kết quả điều trị sau mổ, sau hóa trị, xạ trị ...
- Tìm tái phát, di căn... mức độ tiến triển ung thư sau điều trị

Giá trị chính của AFP là theo dõi tiến trình bệnh và hiệu quả điều trị K- tế bào gan nguyên phát, K tinh hoàn sau điều trị phẫu thuật, xạ trị hoặc hoá trị liệu.

**Xét nghiệm CEA** là một thành phần của màng nhày đường ruột.

Tăng trong K đường tiêu hoá như: K thực quản, dạ dày, gan, tuỵ, đường ruột, vú, buồng trứng, cổ tử cung, tuyến giáp. Có thể tăng không nhiều trong polyp đường ruột, viêm ruột non, viêm tuỵ, suy thận mãn.

**AFP** huyết thanh tăng trong K- tế bào gan nguyên phát, K tế bào mầm (tinh hoàn). Giá trị chính của AFP là theo dõi tiến trình bệnh và hiệu quả điều trị K- tế bào gan nguyên phát, K tinh hoàn sau điều trị phẫu thuật, xạ trị hoặc hoá trị liệu.

**PSA** huyết thanh tăng trong K tuyến tiền liệt; có thể tăng trong u phì đại, viêm tuyến tiền liệt. PSA có giá trị trong tầm soát K tuyến tiền liệt, theo dõi mức độ đáp ứng kết hợp với chụp trục tràng, siêu âm và sinh thiết (biopsy) nhằm ng đàn ông trên 50 tuổi.



## Xét nghiệm truy tìm dấu ấn ung thư và bệnh xã hội

Viết bởi Administrator

Thứ sáu, 02 Tháng 10 2015 15:35 -

---

**CA 125** huyết thanh tăng trong K buồng trứng, K cổ tử cung; có thể tăng trong các bệnh lý thanh dịch như cystitis, viêm màng tim, viêm màng phổi, viêm màng bụng,...CA 125 có vai trò chủ yếu trong chẩn đoán K buồng trứng, đánh giá sự thành công của điều trị và theo dõi tiến trình của bệnh.

**CA 15-3** huyết thanh tăng trong K vú, có thể tăng trong u vú lành tính, viêm gan, viêm tuỵ. CA 15-3 là marker hữu ích để theo dõi tiến trình bệnh ở bệnh nhân K vú di căn. Xét nghiệm này không phù hợp cho việc chẩn đoán vì độ nhạy quá thấp khi K vú chưa có di căn.

**CA 72-4** huyết thanh tăng trong K dạ dày, có thể tăng trong xơ gan, viêm tuỵ, viêm phổi, thấp khớp để chẩn đoán theo dõi và hiệu quả điều trị K dạ dày.

**CA 19-9** huyết thanh tăng trong các K đường tiêu hoá như K gan (thể cholangiom), đường mật, dạ dày, tuỵ và đại trực tràng. CA 19-9 huyết thanh cũng có thể tăng trong viêm gan, viêm tuỵ, sỏi mật, xơ gan, tắc mật. Vai trò chủ yếu của CA 19-9 là phát hiện sớm tái phát và theo dõi hiệu quả điều trị các K đường tiêu hoá như nêu trên.

**CT** là một hormone peptid được bài tiết bởi tế bào parafollicular của tuyến giáp. CT được sử dụng cho chẩn đoán và theo dõi ung thư vùng tuỵ tuyến giáp (C-cell carcinoma). CT huyết thanh tăng trong K tuyến giáp; có thể tăng trong suy thận mạn, bệnh Paget.

**TG** huyết thanh tăng trong K tuyến giáp, có thể tăng trong u lành tuyến giáp.

**$\beta$ 2-M** huyết thanh tăng trong K hạch bạch huyết:

**U lympho** (lymphoma) hoặc đa u tuỷ xương (multiple myeloma),

## Xét nghiệm truy tìm dấu ấn ung thư và bệnh xã hội

Vị trí bài Administrator

Thứ sáu, 02 Tháng 10 2015 15:35 -

---

**U lympho Hodgkin (Hodgkin lymphoma),**

**U lympho không Hodgkin (No-Hodgkin lymphoma).**

**$\beta$ 2-M** huyết thanh cũng tăng trong nhiều khu vực, một số bệnh miễn dịch như t đ đ nh. Vì  $\beta$ 2-M bài tiết chủ yếu theo đường thận nên nồng độ của nó trong huyết thanh và nước tiểu có thể thay đổi theo bệnh lý của cơ thể hoặc tình trạng.

**$\beta$ -hCG** được sử dụng để chẩn đoán, theo dõi hiệu quả điều trị u tế bào mầm nhau thai và tinh hoàn, cũng được sử dụng để chẩn đoán u tế bào mầm ngoài sinh dục.

**$\beta$ -hCG và hCG** huyết thanh tăng trong K tế bào mầm như K tinh hoàn ở nam và K nhau thai (choriocarcinoma) ở nữ; trong quá trình thai nghén bình thường, chúng tăng hoặc dùng thuốc chống co giật, an thần, chống Parkinson

**SCC** không phù hợp cho mục đích tầm soát ung thư tế bào vảy vì độ nhạy và độ đặc hiệu thấp. Tuy nhiên, SCC có thể được sử dụng để theo dõi tiến trình bệnh và đánh giá đáp ứng điều trị K tế bào vảy (K cổ tử cung, thực quản) nguyên phát và tái phát. SCC huyết thanh cũng có thể tăng trong các bệnh phổi, hen.

**MCA** hữu ích cho theo dõi di căn ở bệnh nhân ung thư vú. MCA không sử dụng cho chẩn đoán hoặc tầm soát K vú vì độ nhạy và độ đặc hiệu thấp. MCA huyết thanh cũng có thể tăng trong bệnh tuyến vú lành tính, khi có thai hoặc bệnh gan mật.

**MSA** huyết thanh tăng theo giai đoạn của ung thư vú, được sử dụng để theo dõi diễn biến của bệnh và đánh giá đáp ứng điều trị với điều trị bằng hormone và hoá trị liệu.

**MSA** huyết thanh cũng tăng trong các ung thư khác như K phổi, K đại tràng, K ruột, K tuyến (adenocarcinogen),...MSA huyết thanh cũng tăng như trong u vú lành tính.

## Xét nghiệm truy tìm dấu vết nung thuốc và bệnh xã hội

Viết bởi Administrator

Thứ sáu, 02 Tháng 10 2015 15:35 -

---

**CYFRA 21-1** huyết thanh tăng trong K phôi (tế bào không nh), bàng quang (dấu vết của chẩn 2). CYFRA 21-1 được sử dụng để chẩn đoán đánh giá đáp ứng điều trị và theo dõi diễn biến của K phôi tế bào nh; nó cũng được sử dụng để theo dõi diễn biến K bàng quang. CYFRA 21-1 huyết thanh cũng có thể tăng trong một số bệnh phổi, thận.

**Opiate:** thuốc phiện, heroin, morphin, codein dùng trong chẩn đoán, theo dõi nghiện ma túy.

**Soi dịch âm đạo:** Tìm trichomonas, nấm, vi khuẩn, Gardnerella vaginalis.

**Giang mai** (các kỹ thuật: RPR, TPHA, VDRL): Sử dụng để chẩn đoán nhiễm xoắn khuẩn, bệnh giang mai.

Đã chia sẻ [Đào tạo Kỹ thuật viên Xét nghiệm theo chuẩn Bộ Y tế](#): Click vào đây để [Đăng ký tuyển sinh Trúc tuyển](#)

**Trung tâm Trung tâm Y Khoa Pasteur Thái Nguyên:** Ngõ 233 Đường Quang Trung – T 8 Phố Tân Thành – TP Thái Nguyên, Tỉnh Thái Nguyên. Điện thoại tư vấn: **0280.6556.333.**



Kỹ thuật Xét nghiệm Y học - Văn bằng 2  
Hotline: 04.6296.6296 - 09.8259.8259

## Xét nghiệm truy tìm dấu ấn ung thư và bệnh xã hội

Viết bởi Administrator

Thứ sáu, 02 Tháng 10 2015 15:35 -

---

**Trung tâm Y khoa Pasteur Hà Nội:** Số 101 Tô Vĩnh Diện – Khuông Trung – Quận Thanh Xuân – TP.Hà Nội. (Gần Cầu Vượt Ngã Tư Sở). Điện thoại tổng máy: **04.6296.6296 – 09.8259.8259**

Thí sinh có thể chọn nộp học trong học ngoài giờ hành chính, nộp học cuối tuần Thứ 7 & CN.