

Андала М. А., Андала Е. Д.
**РОЛЬ РАКОВО-ЭМБРИОНАЛЬНОГО АНТИГЕНА В ДИАГНОСТИКЕ
КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА**

Научный руководитель ассист. Алехнович В. Ю.

Кафедра онкологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В Республике Беларусь в 2017 году от новообразований умерло 18697 человек. Стоит отметить, что в последние годы в структуре онкологических заболеваний в нашей республике на первое место вышел колоректальный рак (КРК). К сожалению, более чем в 50% случаев КРК диагностируется на поздних стадиях. Этот факт заставляет искать новые подходы к профилактике и раннему выявлению КРК. В последние годы интерес и попытки применения онкомаркеров на ранних этапах диагностического поиска возобновляются. Среди онкомаркеров КРК наиболее часто используются раково-эмбриональный антиген (РЭА) и СА 19-9.

РЭА это онкофетальный белок, обнаруживается в клетках эпителия пищеварительного тракта, бронхов. Продуцируется у взрослых в ограниченных количествах эпителиальными клетками бронхов, молочной железы, пищеварительного тракта.

Цель: проанализировать чувствительность РЭА и целесообразность его применения в диагностике КРК.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ 32 историй болезни пациентов с КРК проходивших хирургическое лечение в МГКОД г. Минска в период с 2014 по 2015 года. Статистический анализ проводился с использованием пакета прикладных программ Microsoft 2010.

Результаты и их обсуждение. Среди 32 пациентов было 18 женщин (средний возраст – 74,9 лет) и 14 мужчин (средний возраст – 69,1 год). У 12 (37,5%) пациентов был диагностирован рак сигмовидной кишки, 11 (34,4%) - рак восходящего отдела ободочной кишки, 7 (21,9%) - рак слепой кишки и 2 (6,2%) – рак нисходящего отдела ободочной кишки. У всех пациентов перед госпитализацией были определены уровни РЭА. Референтные значения РЭА равны менее 3,8 нг/м и менее 5,5 нг/м для некурящих и курящих пациентов соответственно. Лишь у 8 пациентов были отмечены превышение уровня онкомаркера, что указывает на недостаточно высокую чувствительность теста и невозможность использования его в качестве метода первичной диагностики КРК.

Выводы. РЭА, как метод диагностики, обладая рядом преимуществ, таких как малоинвазивность, дешевизна, доступность на амбулаторно-поликлиническом этапе, возможность динамического лабораторного мониторинга, не может быть использован как метод диагностического выбора при злокачественных новообразованиях у пациентов с КРК. Применение РЭА малоинформативно для скрининга бессимптомных пациентов при КРК.