



肿瘤标志物升高 不能与癌画等号

◎内江市第一人民医院 杨与超

“体检报告上癌胚抗原比参考值高了3个单位，是不是得癌症了？”“甲胎蛋白轻度升高，网上说这是肝癌的信号，我该怎么办？”在体检季，不少人会因肿瘤标志物升高陷入恐慌。其实，肿瘤标志物升高≠患上癌症，这种指标波动背后藏着更复杂的健康密码。

1. 啥是肿瘤标志物？为啥会升高？

肿瘤标志物是一类存在于血液、体液或组织中的物质，当机体出现肿瘤时，其水平可能会异常升高。不过，这类物质并非癌细胞的“专属品”，部分健康人或患良性疾病者也可能出现指标波动。比如，前列腺特异性抗原（PSA）是前列腺癌的常用标志物，但前列腺炎、前列腺增生等良性疾病也会导致其轻度升高；癌胚抗原（CEA）在结肠炎、肺炎等炎症状态下，也可能出现一过性上升。不同标志物的“特异性”差异很大，像AFP对肝癌的提示作用较强，但在肝炎活动期也会升高；而糖类抗原125（CA125）除了卵巢癌，在子宫内膜异位症患者中阳性率可达20%。

2. 哪些非癌症因素会导致指标升高？

首先是生理状态影响，女性月经期采血检测CA125，可能因盆腔充血出现假性升高；剧烈运动后，肌酸激酶等指标也可能短暂异常。其次是良性疾病干扰，肝炎、胆囊炎会让糖类抗原19-9（CA19-9）轻度上升，而肾功能不全可能导致多种标志物代谢受阻，形成蓄积性

升高。此外，检测过程的误差也不容忽视，标本采集时的溶血、容器污染，或检测仪器的校准偏差，都可能让结果“失真”。有患者因血液标本溶血，血清肉眼可见的粉红色，致使NSE结果高于未溶血血清结果2.5倍左右。

3. 发现指标升高，该如何科学应对？

发现肿瘤标志物升高后，盲目恐慌或直接忽视都不可取。正确的做法是结合自身情况科学应对。如果是单次轻度升高（通常指超出参考值但未达2倍以上），且无任何不适症状，可在1~3个月后复查，观察指标是否恢复正常。复查时需注意保持稳定的生理状态，比如避免剧烈运动、空腹采血（部分项目需严格空腹），以减少干扰因素。60岁的王先生首次检测PSA为5.2ng/ml（参考值0~4ng/ml），医生建议他4周后复查，期间避免骑自行车（减少前列腺刺激），复查结果降至3.8ng/ml，证实是暂时性升高。

若指标明显升高（超出参考值2倍以上），或多次复查呈持续上升趋势，则需进一步检查。此时应结合标志物的特异性选择针对性项目：比如CA125升高者需做妇科超

声，排查卵巢病变；PSA异常者可通过前列腺超声或穿刺活检明确性质。值得注意的是，肿瘤标志物仅为辅助诊断工具，最终确诊癌症仍需依靠病理检查——这是目前医学上的“金标准”。

不同人群的应对方式也有所区别。对于健康体检人群，若标志物轻度升高，无需立刻进行全套癌症筛查，规律复查即可；而癌症治疗后的患者，标志物升高可能提示病情变化，需在医生指导下缩短复查间隔（如1~4周一次），同时结合影像学检查评估治疗效果。肺癌患者李先生化疗后CEA从120ng/ml降至15ng/ml，虽未达正常范围，但下降幅度超过50%，提示治疗有效。

4. 有些癌症患者标志物显示“正常”，为何？

部分癌症患者的肿瘤标志物可能始终“正常”。临床数据显示，约10%~20%的癌症患者在疾病早期，相关标志物并未升高，比如早期肺癌患者中，CEA的阳性率不足50%。因此，肿瘤标志物正常不能完全排除癌症风险，尤其是有家族病史、长期吸烟等高危人群，仍需定期进行影像学筛查（如低剂量CT、胃肠镜等）。而对于肿瘤标志物的检测频率，健康人群体检时，每年一次即可；癌症高危人群可每半年检测一次；癌症患者的监测频率则需根据病情阶段调整，治疗期间可能每月一次，病情稳定后可延长至每3~6个月一次。

肿瘤标志物是健康“信号灯”，而非“判决书”。数值升高或为预警，也可能受良性因素干扰。发现异常时，既忌过度焦虑盲目检查，也不可忽视拖延，应及时就医，结合症状、病史与其他检查综合判断。☺