

怀疑肝癌 检测哪些标志物

老王50岁了,以前吃吗吗香,这段时间不知道怎么回事,总不想吃东西,一吃油腻的东西就犯恶心,肚子老觉得胀。之前老王的爸爸是因为肝癌去世的,听说肝癌也有遗传,老王准备来医院抽血检查肿瘤标志物。

怀疑肝癌应该检测哪些肿瘤标志物呢?

甲胎蛋白(AFP)

AFP是一种糖蛋白,正常情况下主要由胚胎的肝细胞和卵黄囊产生,在胎儿体内可结合胆红素、脂肪酸、重金属离子等,具有保护胎儿的生理作用。胎儿出生后,AFP浓度迅速下降,成人AFP浓度 $<20\mu\text{g/L}$ 。血清AFP是最常用的肝癌诊断标志物之一。有研究显示,约60%原发性肝癌患者会出现AFP水平升高,当 $\text{AFP}\geq 400\mu\text{g/L}$ 时,高度怀疑肝癌。然而,需要注意的是,某些非肝癌疾病(如肝炎、肝硬化、生殖腺胚胎源性肿瘤、其他消化道肿瘤等)以及怀孕也会导致AFP升高,需注意鉴别。

甲胎蛋白异质体比率(AFP-L3%)

AFP根据其来源、糖链的组成和构型,可分为3种异质体:AFP-L1、AFP-L2和AFP-L3。其中AFP-L1主要见于良性肝病,AFP-L2主要由卵黄囊分泌,多见于孕妇,而AFP-L3主要由肝癌细胞分泌产生。目前,临床上常用甲胎蛋白异质体比率($\text{AFP-L3\%}=\text{AFP-L3}/\text{AFP}$)来协助鉴别良、恶性肝病,当 $\text{AFP-L3\%}\geq 10\%$ 时,提示肝癌可能性大。尤其对于AFP轻度升高的肝癌高危人群,检测AFP-L3%可以早期预警肝癌。AFP-L3%还可作为肝癌预后的评价指标,若术后AFP-L3%阳性,通常提示该患者预后不良。

异常凝血酶原(DCP)

DCP又称脱- γ -羧基凝血酶原,是人体内维生素K缺乏或拮抗剂-Ⅱ诱导的蛋白质(PIVKA-Ⅱ)。正常肝细胞可催化凝血酶原前体的10个谷氨酸残基全部转化为 γ -羧基谷

氨酸残基,而在缺乏维生素K、使用华法林治疗或肝细胞癌变等情况下,10个谷氨酸残基无法完全羧化,失去正常的凝血功能,即形成DCP。我国和国外的肝癌临床防治指南均推荐DCP作为肝癌高危人群筛查、肝癌辅助诊断、疗效监测、预后判断和复发监测的工具。值得注意的是,DCP与AFP并无相关性,二者血清水平的变动互不依赖,具有很好的互补性,二者联合应用可显著提升肝癌的诊断敏感性。目前,临床上已有DCP与AFP联合应用的数学模型—ASAP模型,该模型根据患者年龄、性别、AFP和DCP水平,通过模型算法计算得出该患者罹患肝癌的风险,并给出合理的诊疗建议。

循环微小RNA(microRNA)

MicroRNA是近年来研究发现的一类非编码RNA分子,其与肿瘤等众多疾病密切相关。在2017年,我国科学家报道一种由7个microRNA分子(miR-

122、miR-192、miR-21、miR-223、miR-26a、miR-27a和miR-801)组成的诊断模型,该模型对早期肝癌和AFP阴性的肝癌患者均具有很好的诊断敏感性和特异性。目前,该试剂盒已成功研发并应用于临床,为肝癌患者的早期诊断和预后评估提供了新方法。

肿瘤标志物是肝癌筛查和早期诊断的重要工具,AFP、DCP等传统肿瘤标志物以及mi-croRNA等新兴标志物为肝癌的早诊早治提供了新的希望。然而,需要注意的是,单独检测某一种标志物并不能确诊肝癌,常常需要结合其他临床和影像学资料进行综合判断。像老王这样的情形,除了抽血检查上述肿瘤标志物,还应进行影像学检查,综合判断才能明确诊断。

(作者:黄金兰 福建医科大学附属第一医院 检验科 副主任技师)

补水利器“水光针”

水光针是什么

水光针,也称水光疗法,治疗的常用成分是透明质酸(又名玻尿酸),一种酸性粘多糖,是人体的正常组成成分。在人体中,透明质酸以其独特的分子结构和理化性质,发挥着诸多重要的生理功能,如润滑骨关节、调节水电解质的扩散、促进创伤愈合等。

透明质酸是皮肤水嫩的基础结构成分,通过水合作用调节组织内水分平衡,促进皮肤吸收水分及营养成分,排出代谢产物,合成胶原纤维和弹力纤维,从而提高皮肤的含水量和弹性。

随着年龄的增长,皮肤真皮层的透明质酸会逐渐减少,导致皮肤保湿功能减弱、含水量下降,进而产生干燥粗糙、暗沉、色泽不均等皮肤衰老的常见表现。

水光疗法(电子注射)是一种有创医美护肤治疗。它利用循环负压提拉皮肤,再通过空心微针将小分子透明质酸及其他营养物质和药物,精准注入皮肤真皮层,有效补充皮肤透明质酸

及多种营养物质,以提升皮肤含水量,改善皮肤代谢功能,刺激胶原蛋白再生,改善皮肤光泽、质地,从而延缓皮肤衰老。

此外,水光疗法可根据求美者的具体情况,选择适合的辅助营养物质和药物。目前国家有关主管部门认可的营养物质和药物主要包括:①氨甲环酸,可促进皮肤屏障的修复,减少色素的生成,适用于黄褐斑的辅助治疗。推荐浓度为5%。②注射用A型肉毒毒素,临床上广泛应用于对动态皱纹的改善,真皮内注射适用于收缩毛孔、抑制皮脂腺分泌。推荐剂量全面部10~30IU。③其他维生素、氨基酸、多肽等,可辅助改善皮肤营养状态。

人工注射和电子注射的区别

传统的水光疗法是手工的单针线性注射,治疗的个性化较强,注射深度及剂量很大程度上取决于治疗医生的经验,可能出现治疗层次和剂量不均匀等问题。近年来手工注射已经逐渐被智能化、自动化的电子注射所取代。

电子注射在循环负压的提拉下以多个针头同时注射,可智能化精准调节治疗的深度、剂量、速度;注射中亦可设置针头回退值,减少药物渗漏。因此,电子注射不仅可明显缩短治疗时间、减轻损伤和疼痛感,而且注射均匀,改善治疗效果和体验。

水光针的适应症

水光针适用于对皮肤日常护理保养进行规律性治疗,可改善皮肤干燥、粗糙、细纹、暗沉等衰老表现;对于皮肤油脂分泌过多、毛孔粗大,以及黄褐斑、膨胀纹等,可针对性进行药物复合治疗。水光针亦可与激光、光子嫩肤、热玛吉等联合治疗,达到1+1>2的效果。

治疗间期

根据专家共识,水光针治疗初期,建议每2~4周进行1次治疗,共3次,以达到真皮层快速累积透明质酸的目的。从第4次开始,可将治疗间期延长至2~3个月。

水光针的禁忌症

水光针虽好,但不适用于以

下情况:

①注射部位存在开放性创面或活动性皮肤感染;

②已知对注射成分或麻醉剂中任一成分过敏者;

③注射部位有活动期或进展期皮肤疾病(如炎症性痤疮、单纯疱疹、急性湿疹、白癜风、银屑病、接触性皮炎等);

④正在使用抗凝剂、改善循环的药物(如阿司匹林、华法林、低分子肝素)及中草药(如人参)等,需停药1周以上方可治疗;

⑤妊娠期及哺乳期妇女;

⑥患有严重系统性疾病,病情控制尚不平稳者;

⑦对治疗有不合理的期待,精神及心理障碍者。

目前市面上水光针产品非常多,广大爱美人士务必选择正规产品、有资质的医疗机构和医师来进行相关治疗,切勿贪图便宜到无资质美容机构或者“工作室”进行注射而造成不可挽回的后果。

(作者:陈若森 福建医科大学附属第一医院 整形外科 主治医师)