


## S-CEA

### Karcinoembryonalt antigen

Klinisk kemi

Ackrediterad

#### Provtagningsmaterial

Provkärl			
	Serumrör utan gel		
Provtagningsetikett	RÖD4mL		
Fyllnadsvolym (mL)	4		
Art.nr. (Inköpsportalen)	5023092		

#### Remiss

Beställs elektroniskt. Kan även beställas på pappersremiss Specialanalyser. Skrivs ut från sidan [Remisser](#).

#### Remissuppgifter

Generella remissuppgifter, se Remiss, beställning och komplettering i Provtagning – Allmänna anvisningar.

#### Provtagning

##### 4 mL Röd propp (Z Serum Clot Activator)

4 mL Guldgul propp med gel (Z Serum Sep Clot Sep Activator)

Lämnas till laboratoriet inom 2 timmar, se Provhantering i Provtagning – Allmänna anvisningar.

#### Provhantering

Normal centrifugering, se Provtagning – Allmänna anvisningar. Pipettera över serum i sekundärrör 5mL 75x13mm.

#### Förvaring och transport

Serum hållbart 7 dygn i kyl.

#### Föväntad svarstid

Analyseras 1 gång/vecka.

#### Tolkningsstöd

Referensintervall: <5 µg/L

Källa: Roche Diagnostics

#### Indikation och medicinsk bakgrund

Karcinoembryonalt antigen (CEA) är ett membranbundet glykoprotein med en molekylvikt på 180 kD, och tillhör strukturmässigt en familj av molekyler som är avlägset släkt med immunoglobuliner. CEA finns normalt i fostrets entoderm, i amnionvätskan och i små mängder i de differentierade enterocyterna i kolon-rectum.

Adenocarcinom i gastrointestinalkanalen innehåller höga men varierande mängder CEA, och serumnivåerna från patienter med colorektal cancer är oftast, men inte alltid, förhöjda. Vid lokal tumörväxt (Dukes A eller B) är ca 50% av nivåerna förhöjda, och vid spridd sjukdom (Dukes C eller D) 75–100%. Levermetastaser ger ofta värden över 1 mg/ml (1000 000 µg/L). Serumnivåerna av CEA är väl korrelerade till sjukdomsprogressionen, och stigande värden föregår ibland kliniskt identifierbara recidiv med flera månader. Snabbt stigande värden indikerar ofta metastasering till levern eller andra vävnader, medan långsamt stigande nivåer tyder på lokala recidiv.

Förhöjda CEA-värden ses också vid andra maligna sjukdomar, t ex pankreas (80%), bröst (55%), ventrikel (45%), lever, lungor (adenocarcinom 70%), ovarier samt cervix.

Förhöjda värden ses också hos rökare (4-5%) och ibland hos patienter med kroniska lung- och tarmsjukdomar av inflammatorisk art.

Vid kirurgisk eller annan behandling av malign tumörsjukdom med ökade CEA-nivåer kan ett lyckat primärt behandlingsresultat avläsas genom en normalisering av CEA-halten (<5 µg/L) inom 6–8 veckor.

**NPU-kod**

NPU19719 Plasma—Karcinoembryonalt antigen; masskoncentration

**Övrigt****Endast för laboratoriet**

Beställs med analyskod: CEA2

EDTA-plasma och heparinplasma kan användas.

**Utarbetad av:** Monika Vikner**Medicinskt ansvarig:** Lars Hansson