

S-CEA

Karcinoembryonalt antigen

Klinisk kemi

Ackrediterad

Provtagningsmaterial

Provkärl



Serumrör utan gel

Provtagningsetikett

RÖD4mL

Fyllnadsvolym (mL)

4

Art.nr. (Inköpsportalen)

5023092

Remiss

Beställs elektroniskt i Cosmic.

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)

3,5 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.

Förväntad 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, till exempel pankreas (80%), bröst (55%), ventrikel (45%), lever, lungor (adenokarcinom 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: Mattias Aldrimer