

# **I MARKERS TUMORALI PIÙ UTILIZZATI IN ONCOLOGIA MAMMARIA**

A cura del D r. G. Antonini

I markers tumorali sono sostanze che normalmente prodotte dall' organismo, possono essere elaborate - anche in quantità notevoli- da alcuni tipi di neoplasie, compreso il carcinoma mammario. Talvolta il marker è un prodotto dell' organismo in risposta alla presenza di un carcinoma. Il dosaggio dei markers tumorali è utilizzato, assieme ad altre indagini clinico-strumentali per la diagnosi ed il follow-up oncologico. Non dovrebbero essere utilizzati da soli perché numerosi condizioni non neoplastiche ne modificano il tasso (es.: rapporto tra CEA e fumatori). Oltretutto, molte neoplasie agli stati iniziali non inducono livelli sufficienti di questi marcatori. In caso di diagnosi di neoplasia, il tasso elevato di un determinato marker può essere utile per controllare gli effetti di un trattamento, la regressione o la crescita di un carcinoma.

Per il carcinoma mammario possono essere utilizzati alcuni markers; occorre premettere che la crescita neoplastica può essere indipendente dal livello del marker, e che tumori produttori possono, in una determinata fase della loro vita, smettere di esserlo: l' esame anamnestico e clinico non sono sostituibili in nessun caso dal dosaggio dei markers.

## **CEA (CARCINOEMBRYONIC ANTIGEN)**

E' una proteina normalmente presente nel sangue in soggetti sani; può aumentare in seguito a condizioni patologiche anche non neoplastiche: fumo, assunzione di farmaci, colite ulcerosa, cirrosi, infezioni polmonari, .... I livelli aumentano anche in presenza di carcinoma mammario (oltre che in corso di neoplasie maligne del colon, fegato, stomaco, pancreas).

## **FOSFATASI ACIDA PROSTATICA**

Identificata nei tessuti prostatici, è stata individuata in altri tessuti. Presente nel sangue con un basso titolo, i livelli serici aumentano anche in pazienti affette da carcinoma mammario con metastasi ossee

## **CA 1 25**

Anche questa proteina è prodotta in corso di neoplasie mammarie, ovariche, carcinoma del retto. Aumenta in corso di endometriosi, cisti ovariche, gravidanza, cirrosi, epatiti, pancreatiti.

## **HCA (HUMAN CHORIONIC GONADOTROPIN)**

Fisiologicamente prodotta dalla placenta in corso di gravidanza, alti livelli si riscontrano anche in corso di carcinoma mammario (nella mola vescicolare, carcinoma polmonare o gastrointestinale, cirrosi, epatiti, pancreatiti, ulcera duodenale, malattie infiammatorie intestinali, ..)

## **CA 15-3: CARBOHYDRATE ANTIGEN 15-3**

Alti livelli di CA 15-3 sono evidenti in corso di carcinoma mammario (oltre a pazienti con carcinomi epatici, patologia mammaria benigna). E' molto utile nel monitoraggio della malattia neoplastica.

## **CATHEPSINA D**

Questa proteina è prodotta da alcuni tumori mammari: da alcune ricerche (non validate da altre), sembra che le neoplasie produttrici abbiano una maggiore tendenza alla metastatizzazione rispetto ai non produttori.

---