

CA 19-9: Un marqueur tumoral utile pour le diagnostic du carcinome pancréatique

Indications principales

Suspicion de carcinome pancréatique
Suivi après résection d'un cancer du pancréas

Indications secondaires

Cancer des voies biliaires
Cancer gastro-intestinal et colo-rectal
Carcinome primaire des cellules hépatiques
Cancer des bronches

Physiopathologie

Le Ca 19-9 est un antigène de nature glucidique, dont la structure est voisine de celle des antigènes du groupe sanguin Lewis-a. Il est présent dans le tractus gastro-intestinal du fœtus et dans des cellules de muqueuses, dans différents types de cancers. On observe des concentrations plus élevées par rapport au stade tumoral (sensitivité et spécificité > 80%) chez les patients atteints d'un cancer du pancréas.
Après l'ablation totale de la tumeur, la valeur du CA 19-9 se stabilise dans un délai de 2-4 semaines. Une élévation du taux permet de dépister précocement une récurrence. Les cas de cancer des voies biliaires, du foie, des bronches ainsi que gastro-intestinal et colorectal doivent être considérés comme des indications secondaires, qu'il est judicieux d'associer à d'autres marqueurs tumoraux pour en augmenter la spécificité et la sensibilité. **Cave!** Une élévation de la valeur du CA 19-9 peut également s'observer dans des cas d'affections non malignes: pancréatite aiguë, atteintes hépatiques et gastro-intestinales. Les sujets du groupe sanguin Lewis-a-négatif/b-négatif sont dans l'impossibilité de produire le CA 19-9.

Valeurs de référence < 30 kU/l

Méthode

Radioimmunoassay

Matériel



tube barrier, rouge

Information

Dr. S. Longoni / Dr. S. Brunner
Département endocrinologie, allergologie et marqueurs tumoraux

Littérature sur demande