

Marqueurs tumoraux usuels

L'ANTIGÈNE CARCINO-EMBRYONNAIRE (ACE)

Sa nature chimique

Découvert en 1965 par Gold et Freedman, l'ACE est une glycoprotéine de surface impliquée dans les fonctions d'adhésion cellulaire dans les tissus épithéliaux. Elle est produite normalement avant la naissance. Après la naissance, elle n'est plus produite par l'organisme. Toutefois, il existe un taux résiduel d'ACE chez l'adulte.

Sa demi-vie est de 2 à 8 jours. Les valeurs (nanogrammes - ng/mL)

Normal : < 2.5 µg/L (non fumeur), < 5 µg/L (fumeur)

Suspect : 5-10 µg/L

Bénignité : rarement > 10-15 µg/L

Son intérêt

C'est un marqueur non spécifique du suivi des adénocarcinomes. Il est utile pour les cancers du sein, les cancers digestifs, les cancers de l'ovaire, les cancers de l'utérus, le cancer médullaire de la thyroïde.

Le dosage de l'ACE a une valeur pronostic importante pour les cancers du sein et du colon et il est très utile dans la surveillance thérapeutique et diagnostic des rechutes.

Ses limites

De nombreuses conditions médicales peuvent s'accompagner d'une élévation des valeurs de l'ACE. On peut citer, le tabagisme, l'excès d'alcool avec cirrhose, les maladies inflammatoires digestives comme la rectocolite hémorragique, les pancréatites et les hépatites.

Les recommandations actuelles

Son dosage est recommandé en postopératoire pour la surveillance des cancers colorectaux couplé à l'imagerie médicale.

Son dosage peut être utilisé pour le suivi des patientes atteintes d'un cancer du sein métastatique pendant un traitement actif, en association avec l'imagerie et l'examen physique.

<https://www.arcagy.org/infocancer/en-savoir-plus/le-cancer/les-marqueurs-tumoraux/marqueurs-tumoraux-usuels.html/>