

Marqueurs tumoraux usuels

LE CA 19-9

CA-19-9 pour Cancer Antigen 19-9

Il a été décrit pour la première fois en 1979. C'est un ligand des E-selectin qui joue un rôle important dans l'adhésion des cellules cancéreuses à l'endothélium.

C'est une glycoprotéine de surface reliée au groupe sanguin Lewis. C'est un antigène circulant qui est surtout associé aux tumeurs digestives. Il est peu spécifique de la tumeur et de sa malignité.

Sa demi-vie est de 4 à 8 jours.

Les valeurs normales

Les résultats du dosage sont exprimés en unités internationales (UI/ml). Le seuil de positivité est souvent fixé à 37 UI/ml.

Les indications de son dosage

Il est surtout utilisé dans le suivi des adénocarcinomes, comme le cancer du pancréas, le cancer de l'estomac et du cancer colorectal.

Il peut aussi être proposé dans le suivi des tumeurs du tractus gastro-intestinal, essentiellement pour l'évaluation du pronostic et du suivi thérapeutique. Son taux est corrélé au stade de la tumeur et à la présence de métastases.

Il est augmenté faiblement dans les cancers de l'estomac. Il a une relative bonne spécificité dans le cancer du pancréas mais il faut savoir que c'est parfois dans les pancréatites aiguës que les taux sont les plus élevés ! Il est utile dans le suivi des cancers colorectaux, en association avec la mesure du taux d'ACE. Il peut être élevé en cas d'hépatocarcinome, mais aussi dans les cirrhoses et hépatites virales.

En résumé, ce n'est pas un examen spécifique d'affection tumorale, d'affection maligne ou d'organe.

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