



CA-19.9 ΣΤΗ ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΤΗΣ ΚΑΚΟΗΘΟΥΣ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ΑΠΟΦΡΑΞΗΣ ΤΩΝ ΧΟΛΗΦΟΡΩΝ: ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΒΑΣΕΙ ΤΩΝ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΧΟΛΕΡΥΘΡΙΝΗΣ?

Παπαστεργίου Β., Αγορογιάννη Α., Κοζομπόλη Δ., Θεμελή Σ., Μυλωνάς Ι., Γεωργιλής Ε., Καλόγηρος Γ., Φιαγκουσάκης Κ., Χατζηευαγγελινού Χ., Βεργενάκη Ε., Σοφιανόπουλος Δ., Καραμπάτσος Β., Βαρυτιμιάδης Κ, Μελά Μ., Αρχαύλης Ε., Βιάζης Ν.
Γαστρεντερολογική Κλινική, Γ.Ν. «Ο Ευαγγελισμός-Πολυκλινική Αθηνών».

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το Ca19.9 αποτελεί χρήσιμο βιοδείκτη στη διάγνωση και πρόγνωση των ασθενών με κακοήθειες από το πάγκρεας και τα χοληφόρα.

Είναι γνωστό ωστόσο πως η τιμή του ανευρίσκεται συχνά αυξημένη σε συνθήκες αποφρακτικού ικτέρου, περιορίζοντας την διακριτική αξία του δείκτη στη διάκριση μεταξύ καλοήθους και κακοήθους αιτιολογίας της χολόστασης.

Έχει προταθεί πως η διόρθωση των τιμών του Ca-19.9 με βάση τα επίπεδα ολικής χολερυθρίνης (TBil) ενδέχεται να αυξάνει την διακριτική αξία.

ΣΚΟΠΟΣ

Να μελετηθεί η διαγνωστική αξία του Ca-19.9 και του πηλίκου Ca-19.9/Tbil στη διάκριση της κακοήθους αιτιολογίας απόφραξης των χοληφόρων (KAAX).

ΜΕΘΟΔΟΙ

Συμπεριελήφθησαν 26 ασθενείς (12 άνδρες, 71.6 +/- 14.8 έτη), εκ των οποίων 16 είχαν καλοήγη νόσο (λιθίαση=14, καλοήθης στένωση=2) και 10 είχαν KAAX (καρκίνο παγκρέατος=8, χολαγγειοκαρκίνωμα=2).

Η ύπαρξη συσχέτισης μεταξύ Ca-19.9 και TBil μελετήθηκε με συντελεστή συσχέτισης Spearman.

Η διακριτική αξία του Ca-19.9 και της TBil στην πρόβλεψη της KAAX μελετήθηκε με καμπύλες ROC, ενώ μελετήθηκαν επίσης και δύο διαφορετικοί τύποι διόρθωσης του Ca-19.9 με βάση τα επίπεδα TBil: πηλίκo Ca19.9/TBil (Ca- 19.9-to-Bilirubin-Ratio, CBR-1) και πηλίκo Ca19.9/1-TBil (CBR-2).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

21 (80.8%) ασθενείς είχαν αυξημένο Ca-19.9 και 23 (88.5%) αυξημένη TBil. Οι ενδιάμεσες (IQR) τιμές Ca-19.9 και TBil στο συνολικό πληθυσμό ήταν 487.7 U/mL (41.5-6845.0) και 4.7 mg/dL (2.6-6.9) αντίστοιχα. Η ενδιάμεση τιμή Ca-19.9 ήταν σημαντικά αυξημένη σε ασθενείς με KAAX (1225.3 vs 137.0, p=0.008), όχι όμως και η ενδιάμεση τιμή TBil (5.8 vs 3.7, p=0.34). Διαπιστώθηκε γραμμική συσχέτιση μεταξύ Ca19.9 και TBil (r=0.58, p=0.002). Η διακριτική αξία (AUROC) των Ca-19.9, TBil, CBR-1 και CBR-2 ήταν 0.81, 0.61, 0.77 και 0.77 αντίστοιχα.

Τα βέλτιστα cut-off στη διάκριση της KAAX ήταν Ca-19.9=478.7 (Se=0.90/Sp=0.75), CBR-1=141.1 (Se=0.90/Sp=0.75) και CBR-2=1220 (Se=0.80, Sp=0.63).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το Ca-19.9 (Cut-off: 488 U/mL) ενέχει καλή διακριτική αξία στη πρόβλεψη της KAAX.

Στην παρούσα ανάλυση, τα μοντέλα διόρθωσης του Ca-19.9 βάσει των επιπέδων χολερυθρίνης δε φάνηκε να βελτιώνουν τη διακριτική αξία.

REFERENCES

1. Boyd LNC, Ali M, Kam et al. The Diagnostic Value of the CA19-9 and Bilirubin Ratio in Patients with Pancreatic Cancer, Distal Bile Duct Cancer and Benign Periapillary Diseases, a Novel Approach. Cancers (Basel). 2022 Jan 11;14(2):344.
2. Zhao, B., Cheng, Q., Cao, H. et al. Dynamic change of serum CA19-9 levels in benign and malignant patients with obstructive jaundice after biliary drainage and new correction formulas. BMC Cancer 21, 517 (2021).
3. Adrianne Tsen, Mary Barbara, Laura Rosenkranz, Dilemma of elevated CA 19-9 in biliary pathology, Pancreatology, Volume 18, Issue 8, 2018, Pages 862-867,

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Παπαστεργίου Βασίλειος,
Επιμελητής Α',
Γαστρεντερολογική Κλινική , Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός-Πολυκλινική»
Email: vasi.pap@Hotmail.com

