

肿瘤标志物对宫颈癌的早期筛查

杨建琼

四川省三台县人民医院检验科 621100

【中图分类号】R737.33

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 01-075-01

前言：

宫颈癌对于女性危害非常大，作为一种恶性程度较高，恶化速度较快的肿瘤，宫颈癌让很多女性无法鼓足勇气树立信心追逐人生未来的梦想。而且从最开始宫颈发生轻微的病变到后来蔓延成宫颈癌，这个过程非常漫长，而且很难针对性地对症下药，一时之间有可能会和其他的妇科疾病混淆。所以只有准确地采用方法诊断，才能够有效地进行对宫颈癌的治疗，因此，采取肿瘤标志物检测的方法，能够有效检测出宫颈癌，避免女性患者受更多的波折和痛苦。肿瘤标志物检测的方法相对来说费用不高，不会留下伤口，在这个过程中女性不会受到太大痛苦，所以一向是检测宫颈癌的最佳方法。

一、宫颈癌检测肿瘤标志物的必要性

宫颈癌在女性癌症发病率排第二，是很多女性患者眼中的肿瘤杀手，所以最重要的一个环节就是癌前预防病变，在筛查过程当中，需要通过精密的整治手段早日发现肿瘤的存在，才好对症下药进行治疗。比如说细胞学检查，组织检查等等一些检查方法，相对来说技术繁琐复杂且价格比较昂贵，对于女性本身有一定的伤害，因此采取血清肿瘤标志物检测宫颈癌的方法是来说最适合女性患者的。

二、CA125

相信很多人都听说过 CA125 这一个肿瘤标志物，实质上 CA125 是一种大分子糖蛋白，特别是在诊断盆腔肿瘤方面很有效，除此之外，CA125 检测在上皮性卵巢癌当中也有较大的突破。如果该种肿瘤标志物数值明显有所升高，那么因此患有宫颈癌的概率大大增大。且腺癌患者的阳性率高于鳞癌患者。

鳞癌患者的后期 CA125 的阳性率甚至高于 40%，是很明显的一个征兆。但这种标志物也有一个弊端，因其显著特点是敏感性比较高，特异性比较低，因此仅仅是通过这种肿瘤标志物的检测结果来判断是否有宫颈炎的发生，不太可取，需要同时结合其他肿瘤标志物的检测结果来综合判定。

三、人类表皮生长因子受体 2

人类表皮生长因子受体 2 从一定程度来说象征着肿瘤的预后性较差，侵袭性较强。当患者进行了宫颈癌手术之后，人类表皮生长因子受体 2 数值会下降，但与之之前宫颈癌具体发展程度以及时间有很大的关系，数值也会因为这两个因素随之不同。如果是正常女性机体当中，人类表皮生长因子 2 并不会体现，但如果是在宫颈癌当中。表达率甚至达到了百分之六十，如果宫颈癌的恶化程度越高，那么人类表皮生长因子 2 的表达率远超 60%。因此，人类表皮生长因子 2 肿瘤标志物能够对女性是否患有宫颈癌做出有力的诊断。

四、结束语

如果能够早期诊断出宫颈癌并且针对性治疗，可以提高患者的生命质量，减少患者的痛苦，延长患者的生存期。采取肿瘤标志物联合检测来针对宫颈癌是一种非常快速方便无创的方法，对于之后攻破宫颈癌的医学进展有非常突出的作用。当然肿瘤标志物有很多种类，而且不同的种类在患者的病情发展程度不同也随之作用不同，也需要具体情况具体分析。现在医疗技术还没有强大到具体到哪个病变阶段，随之对应的肿瘤标志物更有效的阶段，因此还需要相关研究人员更加努力提高医学技术水平，有效攻破宫颈癌这个女性患者眼中的“肿瘤杀手”。

妊娠期如何合理选用抗高血压药

郑 瑜

绵竹市妇幼保健计划生育服务中心妇产科 618200

【中图分类号】R714.246

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 01-075-02

研究发现，妊娠期予以患者降血压药物可严控血压波动，但降压药易影响胎儿健康，因此需结合实际、谨慎选药，若孕早期血压出现轻度升高情况，并未有并发症发生，需严格遵医嘱停止服用抗高血压药物，分析原因发现，孕期血压可能出现生理性下降情况，无需用药，但测量血压结果显示 $>140/90\text{mmHg}$ ，则需严格遵医嘱用药，尽量选对胎儿无致畸作用药物、保证母婴健康，随着现代医疗事业发展，目前临床常见、适用于妊娠高血压的药物如下：

①甲基多巴：此药属中枢 α_2 受体激动剂，通常情况下

患者单次口服剂量为 0.5g/d 较适宜，经口服用药后， $<6\text{h}$ 内可充分发挥药效，经肾脏代谢，用药后不会减少心排血量，也不会升高反射性交感活性，对胎盘血供不会造成直接影响，可保障母婴健康，且用药后可将孕妇死亡率、自发性流产发生率降低，使胎儿围生期存活率明显提高，效果较理想；

②可乐定：此药也属中枢 α_2 受体激动剂，单次用药剂量是 0.5mg/d ，用药会不会影响神经发育、幼儿智力发育，但仍会增加戒断反应风险，若突然停止用药，极易引起血压反跳，诱导孕妇呈嗜睡、口干及心率增快等副作用；