

## CA 50

CÂNCER DE COLO/RETO/PÂNCREAS

CBHPM 4.03.06.56-9

AMB 28.06.201-9/96

### Sinonímia:

Marcador tumoral para câncer colorretal e pancreático.

### Fisiologia:

O CA 50 foi isolado após imunização por células de adenocarcinoma retal humano em linhagem contínua (Colo 205). O anticorpo monoclonal obtido (C-50 MAb) reconhece duas estruturas carboidratadas diferentes: sialosil Lewis e sialosil lacto-N-tetrose. O CA 50 existe nas membranas celulares ligado a um gangliosídeo e também ligado a uma glicoproteína de massa molecular elevada chamada Can-Ag.

### Material Biológico:

Soro.

### Coleta:

1,0 ml de soro.

### Armazenamento:

Refrigerar a amostra entre +2 a +8°C

### Exames Afins:

CEA. CA 19-9.

### Valor Normal:

População	
86,89 %	0 a 8 U/ml
+ 8,56 %	9 a 14 U/ml
= 95,45 % (subtotal)	0 a 14 U/ml
+ 4,28 %	15 a 20 U/ml
= 99,73 % (total)	0 a 20 U/ml

### Preparo do Paciente:

Jejum de 4 ou mais horas. Água *ad libitum*.

Não administrar radioisótopos *in vivo* ao paciente nas 24 horas precedentes à coleta.

### Interferentes:

Hemólise, lipemia, icterícia.

Presença de radioisótopos circulantes.

Descongelações repetidas.

### Método:

Radioimunoensaio com <sup>125</sup>I.

### Interpretação:

Monitoração terapêutica e diagnóstico de recidiva de carcinomas gastrintestinais e pancreáticos. 7 % da população (Lewis<sup>a</sup> Neg/Lewis<sup>b</sup> Neg) é incapaz de sintetizar o CA 19-9 mas sim o CA 50. Desta forma, em pacientes em risco de câncer colorretal ou pancreático com CA 19-9 normal, é obrigatório determinar o CA 50.

**AUMENTO:** câncer colorretal, pancreático, outros cânceres do trato gastrintestinal, tumores de ovário, de mama e dos pulmões.

### Sitiografia:

E-mail do autor: [ciriades@yahoo.com](mailto:ciriades@yahoo.com)