

UiT

NORGES
ARKTISKE
UNIVERSITET

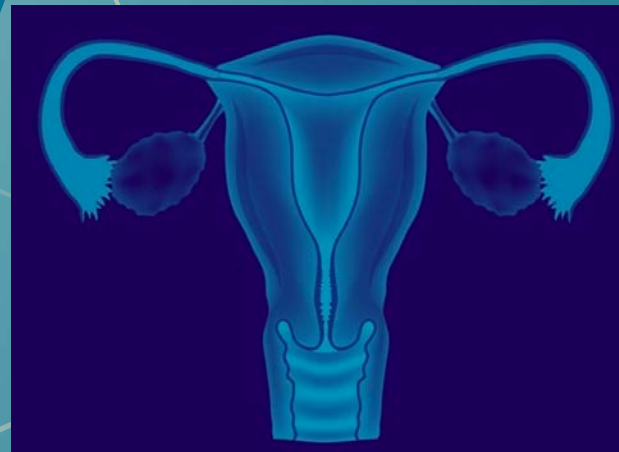
Tumormarkører i gynekologisk kreft

En litteraturstudie

Christine Bjørnstad MK-12
Masteroppgaven våren 2017
Det helsevitenskapelige fakultet, UiT

christine.bjoernstad@gmail.com

Veileder: Professor Anne Ørbo



Materiale og metode

- PubMed primære database
- Menneskelige forskningsobjekt siste 10 år, kun tilgjengelige fulltekstartikler
- Sortering: tittel → abstract → fulltekst
- Nyere studier prioritert foran eldre
- Studier med få deltagere ble ekskludert



Resultater

- 21 studier inkludert
- Fremstilt i tabellform, skilt mellom aktuelle og fremtidige markører

Studiens tittel	Forfatter (år)	Land	Design	n	Tumormarkør/algoritme
A comparison of CA125, HE4, ROMA and RMI for the classification of ovarian masses	Anton et al (2012)	Brasil	Tverrsnitt	128	CA 125 HE4 ROMA RMI
HE4 and ROMA as new diagnostic and prognostic tools for epithelial ovarian cancer management	Bandiera et al (2011)	Italia	Case-kontroll	419	CA 125 HE4 ROMA
Sensitivity and spesificity of multimodal and ultrasound screening for ovarian cancer, and stage distribution of detected cancers: results of the prevalence screen of the UKCTOCS	Menon et al (2009)	England	RCT	202638	MMS: Årlig CA 125-måling ved bruk av ROCA + transvaginal UL som andrelinjetest USS: kun transvaginal UL
Comparison of Serum Human Epididymis Protein 4 with	Escudero et al (2011)	Spania	Case-kontroll	1059	CA 125 HE4

Resultater

- Få av de nye tumormarkørene er vist å være bedre enn CA 125
- De ulike tumormarkørene har forskjellig evne til å påvise ulike typer ovarialkreft
- Kombinasjonen av flere tumormarkører virker lovende

Konklusjon

- Å screene en stor, i utgangspunktet frisk, populasjon med tumormarkører for ovarialkreft er foreløpig ikke mulig da ingen av dagens tumormarkører har en spesifisitet på 100%.