Übersicht empfehlenswerter Tumormarker: erste Wahl, zweite Wahl, Einsatz möglich

HNO:
SCC, CEA, TPA

Kehlkopf:
SCC, CEA

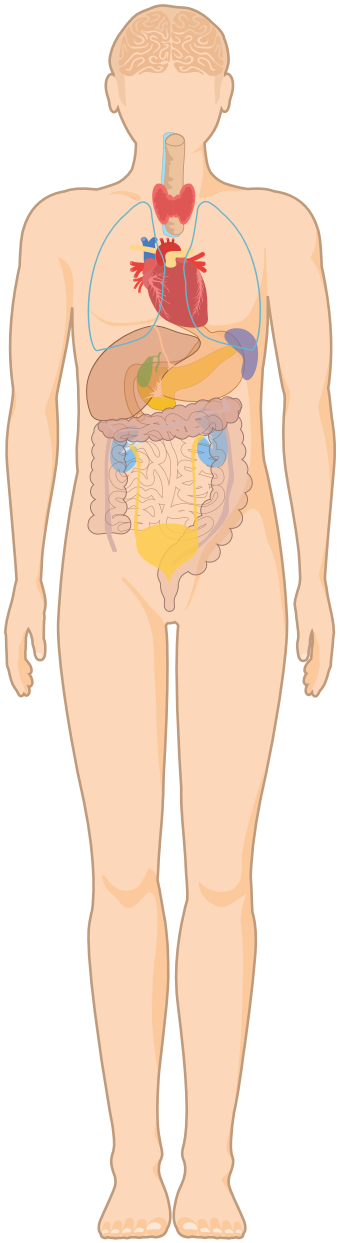
Lunge:
CYFRA 21-1[1], NSE Pro GRP, CEA, SCC, CA 72-4, TPA, AFP, Calcitonin

Oesophagus:
SCC, CEA

Leber:
AFP, AFP-L3/DCP, CA 19-9, CEA

Prostata
PSA

Hoden:
AFP, β-CCG (nicht Seminom), PLAP (Seminom), CEA, NSE



Schilddrüse:
Calcitonin, Thyreoglobin, CEA,TPA

Gallenwege:
CA 19-9

Pankreas:
CA 19-9, CEA

Niere:
TPA

Haut:
S-100 Protein

Blase:
TPA, CYFRA 21-1, UBC, CEA,

Magen:
CEA, CA 72-4, CA 19-9, TPA

Dickdarm:
CEA, CA 19-9

Mamma:
CA 15-3, CEA, TRA

Neuroendokrine Tumore:
NSA, Chromogranin A

Teratom:
AFP, β-HCG, TPA

Chorion:
β-HCG, AFP

Ovar:
HE4, CA 125, CA 72-4, β-HCG, CA 19-9, CEA, AFP, CA 15-3

Knochen:
Knochen-AP (BAP), Osteocalcin

Uterus Cervix:
SCC, CEA, CA 15-3, CA 72-4, CA 125, TPA

Lymphon/Plasmozytom:
β_2-Mikroglobulin, Thymidinkinase, LDH

[1] nur bei Kleinzellern
[2] im Urin

IMD Labor Berlin
IMD Berlin MVZ · Institut für Medizinische Diagnostik
Laboratoriumsmedizin · Mikrobiologie · Molekulargenetik
Nicolaistraße 22 · 12247 Berlin · IMD-Berlin.de

ACHTUNG! Tumormarker sind in der Regel **NICHT** zum Screening geeignet sondern dienen der Verlaufskontrolle. Ausnahmen sind AFP, AFP-L3 und DCP sowie eingeschränkt PSA.

Sämtliche Inhalte, Texte und Grafiken sind urheberrechtlich geschützt. Fotos: © fotolia, stock.adobe