



KROMOGRANİN A

Kısaltma: CGA

Kullanım amacı: Karsinoid tümörlerin teşhisi ve tedaviye alınan cevabın izlenmesinde birinci kademe testlerden biri olarak kullanılır. Feokromasitoma, medüller tiroit kanseri, islet cell tümörleri, gastrointestinal APUD tümörleri ve hipofiz adenomlarında ise ilgili hormonla birlikte, sekretuvar aktivitenin izlenmesi amacıyla kullanılabilir.

Genel bilgiler:

- **Karsinoid tümörler:** Bütün vücuda dağılmış olan nöroendokrin hücrelerden kaynaklanan, solid yapılı ve malign özellik taşıyan nöroendokrin tümörlerin en önemli alt gruplarından birini oluşturur. Karsinoid tümörlerin yaklaşık %64 kadarı sindirim sisteminden, %28 kadarı bronkopulmoner sistemden, %8 kadarı diğer sistemlerden kaynaklanır.
- Karsinoid kalp hastalığı, karsinoid sendromun en önemli komplikasyonlarından biridir. Kalbin yüksek konsantrasyonda serotonine ve diğer vazoaaktif maddelere maruz kalmasından kaynaklanan bu komplikasyon, karsinoid sendroma bağlı yaşam kayıplarının yaklaşık üçte birinden sorumludur.
- Granin ailesini oluşturan protein ve polipeptitler, endokrin, nöroendokrin dokularda ve sinir sisteminde sekretuvar granüller içinde bulunur. Kromogranin A 439 amino asitten oluşan, glikozilasyon veya fosforilasyon durumuna bağlı olarak molekül ağırlığı 48-60 kDa arasında değişir. Sekretuvar granüllerin oluşması, hormon veya nörotransmitterlerin bu granüller içinde depolanması ve prohormonların hormona dönüşmesini düzenleyici rolleri sebebiyle hormonal aktivitenin regülasyonunda büyük öneme sahiptir.
- Nöroendokrin dokularda çok yaygın bir şekilde bulunması sebebiyle, bu dokulardan kaynaklanan tümöral oluşumların belirlenmesinde ve tedaviye alınan cevabın izlenmesinde yararlı bir parametre olarak kullanılır. Kromogranin A, karsinoid tümörlerin teşhis ve takibinde birinci kademe testlerden biri olarak kullanılır. Feokromasitoma, medüller tiroit kanseri, islet cell tümörleri, gastrointestinal APUD tümörleri ve hipofiz adenomlarında ise ilgili hormonla birlikte, sekretuvar aktivitenin izlenmesi amacıyla kullanılabilir. Endokrin veya nöroendokrin dokular olmamalarına rağmen, kısmi nöroendokrin diferansiyasyonu gösteren küçük hücreli akciğer kanserleri ve prostat kanserlerinde de kromogranin A konsantrasyonlarında artış görülebilir.



Test sonucunun yorumu:

- Feokromasitoma, medüller tiroit kanseri, islet cell tümörleri, gastrointestinal APUD tümörleri, hipofiz adenomları, küçük hücreli akciğer kanseri ve prostat kanseri serum kromogranin konsantrasyonunu yükseltir.
- Kromogranin konsantrasyonu, hastanın şikayetlerinin derecesi ile olmasa da tümör kitlesi ile korelasyon gösterir. Teşhis sırasında yüksek olan kromogranin konsantrasyonunun tedavi ile düşmeye başlaması, iyi cevap alındığını düşündürür. Normal sınırlara inmiş olan kromogranin konsantrasyonunun takip sırasında yükselmeye başlaması nüks olasılığını düşündürür.

Numune: Serum (kırmızı veya sarı kapaklı tüp). Minimum 500 μ L

Çalışma yöntemi: EIA.

Referans değer: < 100 ng/mL.