

## CIN III OLGULARINDA SERVİKAL MUKUSTA CA-125 DÜZEYLERİNİN ARAŞTIRILMASI

Dr. Mustafa KÜÇÜK\*  
Dr. Tuncay KÜÇÜKÖZKAN\*  
Dr. Kadir SAVAN\*  
Dr. Mehmet YÜCEL\*\*  
Dr. İbrahim TOPDAĞ\*\*\*

### ÖZET:

*Glikoprotein yapılı bir antijen olan CA 125 ovarian, servikal kanserler, testisin non-seminomatöz germ hücreli tümörlerinde ayrıca leiomyom, PID gibi diğer jinekolojik hastalıklarda ölçülmüştür.*

*1.1.90-1.1.91 tarihleri arasında kliniğimize başvuran 12 CIN III olgusunun servikal mukus ve serum CA 125 düzeyleri araştırılarak sağlıklı 20 kontrol grubu kadının serum ve servikal mukus CA 125 düzeyleriyle karşılaştırıldı.*

*Sağlıklı kontrol grubu 20 kadında serum CA 125 düzeyleri 8-32 MIU/ml arasında değişiyordu ve ortalaması 18.10MIU/ml olarak bulundu. Aynı grubun servikal mukusunda CA 125 düzeyleri 6.25 mlU/ml olarak bulundu.*

*CIN III'lü 12 olgunun serum CA 125 düzeyleri 8,64 mlU/ml arasında değişirken ortalaması 20.33 mlU/ml olarak bulundu. Aynı olguların servikal mukusunda CA-125 düzeyleri 8-60 MIU/ml arasında idi ve ortalaması da 38.00 mlU/ml olarak bulundu.*

*Kontrol grubu ile CIN III olgularında servikal mukus CA-125 seviyelerini ortalamalar arası önemlilik testine göre değerlendirdiğimizde aralarındaki fark anlamlı idi. ( $p < 0.001$ ) Her iki grubun serum CA-125 değerleri arasında ise anlamlı bir fark tesbit edemedik.*

*Sonuç olarak CA-125'in CIN III olgularında prediktif değeri açısından araştırılmaya değer olduğu kanaatine varmakla birlikte sonuçların daha geniş serilerde çalışılması gerektiğine inanıyoruz.*

*Anahtar Kelimeler: CIN III, CA-125.*

\* Atatürk Üniv. Tıp Fak. Kadın Hast. ve Doğum A.B.D Öğretim Üyesi Yrd. Doç

\*\* Atatürk Üniv. Tıp Fak. Kadın Hast. ve Doğum A.B.D Arş. Görevlisi

\*\*\* Atatürk Üniv. Tıp Fak. Kadın Hast. Uzman Doktor

## **GİRİŞ ve AMAÇ :**

CA- 125 overin non-müsinöz epitelial tümörlerince üretilen ve over CA'lı hastalarda bir marker olarak kullanılan bir antigenik belirleyicidir (1).

Belirgin over CA'sı olan hastaların % 90'ında CA-125'in artmış serum düzeyleri bulunmuştur. (2) Ayrıca CA-125'in artan ve azalan düzeyleriyle tümör ilerleme ve gerilemesi arasında da ilişki olduğu gösterilmiştir. (2)

Cervix veya endometrium adeno-CA-sı olan bazı hastalarda da serum CA-125'in çöломik epitel kökenli bir farklılaşma antijeni olduğu ve neoplastik ovarian epitellal hücrelerce salgılandığı ileri sürülmüştür. (4)

Endoservikal silindirik epitelde üretildiği belirtilen bu CA-125'in servikal patolojilerde özellikle CIN III olgularında prediktif değeri olup olmadığını araştırmak amacıyla bu çalışmayı düzenledik.

## **YÖNTEM :**

Atatürk Üniversitesi Tıp Fak. Kadın Hastalıkları ve Doğum A.B.D kliniğine 1.1.1990 ile 1.1.1991 tarihleri arasında başvuran kadınlardan normal menstürel siklusu olan 20 kadın kontrol grubu olarak seçildi. Yaşları 19 ile 37 arasında değişiyordu. Aynı tarihler arasında kliniğimizde servikal patoloji olarak başvuran, smear ve punch biopsi sonuçları CIN III olarak rapor edilen yaşları 22 ile 41 arasında değişen 12 kadında araştırma grubu olarak seçildi.

Servikal mukus örnekleri 1. grupta siklus ortasına yakın günlerde, 2. grupta da yine siklus ortasına yakın günlerde alındı. Her 2 grubun servikal mukusunun alındığı günlerde serumlarından da CA-125 ölçmek amacıyla kan örnekleri alınarak laboratuara ulaştırıldı.

Servikal mukus örnekleri 2000 devirde 5 dak santrifüj edildikten sonra kalıntılar atılarak incelendi.

CA-125 Ölçüm kiti olarak CA-125 EIA (Roche) kullanıldı. 8-32 mIU/ml arası normal değerler olarak kabul edildi. Sonuçlar ortalamalar arası önemlilik testine göre değerlendirildi.

## **SONUÇ**

Çalışmamızdaki kontrol grubu kadınlar Tablo 1'de, 12 CIN III olgusu da Tablo 2 de gösterilmiştir. Kontrol grubu olguların ortalama sonuçları Tablo 3'te, CIN III olgularının ortalama sonuçları da tablo 4'te gösterilmiştir.

Tablo 1: Kontrol grubu olguların serum ve mukus CA-125 değerleri Olgu Sayısı

Serum Sayısı	Serum	Mukus
1	8	6
2	9	6
3	8	8
4	21	21
5	24	23
6	26	25
7	29	25
8	32	8
9	19	9
10	17	7
11	16	13
12	15	16
13	17	12
14	9	11
15	9	14
16	12	17
17	26	12
18	17	12,5
19	21	9,5
20	267	12,8

Tablo 2.

CIN III olgularının serum ve mukus CA-125 değerleri

Olgu Sayısı	Serum	Mukus
1	8	8
2	20	30
3	12	34
4	14	40
5	36	60
6	64	60
7	20	52
8	22	50
9	16	50
10	14	30
11	8	12
12	10	16

Tablo 3. Kontrol grubu olguların serum ve mukus CA-125 düzeyi ortalamaları

	Serum	Mukus
Ortalama	18.10	11.70

Tablo 4. CIN III olguların in serum ve mukus CA-125 düzeyleri ortalamaları

	Serum	Mukus
Ortalama	20,33	38,00

Kontrol grubunu oluşturan kadınlar da Serum CA-125 düzeyleri ortalaması 18.10 mIU/ml. servikal mukus CA-125 düzeyleri ortalaması 18.10 mIU/ml olarak ölçülmüştür. Bu iki değer arasında istatistiki açıdan bir fark yoktur. ( $p < 0.15$ )

CIN III'lü 12 olgunun serum CA-125 düzeyleri ortalaması 20.33 mIU/ml, servikal mukus CA-125 düzeyleri ortalaması da 38.00 mIU/ml olarak sap-

tanmıştır. ( $p < 0,07$ )

Kontrol grubu ile CIN III'lü 12 olgunun serum CA 125 düzeyleri arasında istatistiki açıdan bir farklılık yokken ( $p < 0,12$ ) her 2 grubun servikal mukus CA 125 düzeyleri arasında istatistiki açıdan önemli fark vardı. ( $p < 0,001$ )

## TARTIŞMA:

Tümör antigenleri klinik onkolojide tanı ve tedavinin gidişinin izlenmesi amacıyla marker olarak kullanılmaktadır. Bu antigenler sıklıkla normal hücrelerde de bulunur ve tümör spesifik değildir. Over kanserleri için spesifik bir antigen aranması sırasında geliştirilen bir antigen CA-125 olarak adlandırılmıştır. (5) Bir çalışmada CA-125'in üretim yeri silindirik endoservikal epitel olarak gösterilmiştir. Servikal mukustaki yüksek miktarlardaki CA-125'in kan-mukus bariyeri nedeniyle aynı hastaların serumlarında normal miktarlarda olduğu ileri sürülmektedir (5).

Servikal kanserli 111 hasta ile yapılan diğer bir çalışmada da hastaların serumlarında CA-125 düzeylerinin hastalığın klinik stage'i ile orantılı olarak Stage III ve Stage IV olgularında yüksek bulunduğu belirtilmektedir. (6) Stage I ve II hastalarının 2/3'ünde hastaların serum CA-125 düzeylerinin normal olduğu ileri sürülmüştür. (6) Squamaz hücreli, serviks CA belirlenmesi için kullanılan markerlar arasında da CA-125'in skuamöz cell karsinom antijenine göre daha zayıf bir marker olduğu belirtilmektedir. (6) adenocarcinoma olgularında ise CA-125 daha duyarlı ve değerli bir tanısal marker olarak belirtilmektedir. (6)

CIN II ve III'lü sekiz olguluk bir seride hastaların serum CA-125 düzeyleri ortalama 6 MIU/ml olarak bulunmuştur (37. Biz; çalışmamızda CIN III olgularının servikal mukuslarında CA-125 düzeylerinin normal sınırlar içinde olmakla birlikte kontrol grubu olgularına göre yüksek düzeylerde olduğunu bulduk. CIN III olgularının serum CA-125 düzeylerinin kontrol grubu olgularıyla aynı düzeylerde gerçekleşmesi kan ile servikal mukus arasındaki bariyerin CIN III olgularında da bozulmadığını düşündürmektedir. Bu nedenle de serumdan önce servikal mukus CA-125 düzeylerinin incelenmesinin servikal patoloji olgularında prediktif açıdan değerli olabileceğini düşünmekteyiz. Ancak sonuçların daha geniş serilerde çalışmasının gerekli olduğuna da inanıyoruz.

## SUMMARY :

### INVESTIGATIONS OF CA-125 LEVELS OF CERVICAL MUCUS ON THE CASES OF CIN III

Serum CA-125, a glycoprotein antigen, has been measured in serum of pa-

tients with ovarian cancer, cervical cancer, nonseminomatous germ-cell tumor of testis and some gynecologic diseases such as leiomyom and PID.

Between 1.1.1990 and 1.1.1991, we have searched 20 healthy women and 12 CIN III cases cervical mucus and serum CA-125 levels and their results were compared.

Healthy controls serum CA-125 levels were changing 8-32 mIU/ml and their median level was 18.10 mIU/ml. Their cervical mucus CA-125 levels were changing between 6 and 25 mIU/ml.

In CIN III patients serum CA-125 levels were changing between 8 and 64 mIU/ml and median level was 20.33 mIU/ml. Their cervical mucus CA-125 level was 38.00 medially

As a result we have thought that CA-125 might be some predictive value in CIN III cases.

#### **KEY WORDS:**

CIN III, CA-125

#### **LITERATURE**

- 1) Bast RC, Klug TL, John Es et al. A. Radioimmunoassay using a monoclonal antibody to monitor the course of epithelial ovarian cancer. *N. Eng. J. med.* 1983; 309: 883-7.
- 2) Henk W.A. de Bruijn, PH. D. Ton van Beeck Calkoen Carpay, Siemen Jager et al. The tumor marker CA-125 is a common constituent of normal cervical mucus. *Am J. Obstet. Gynecol.* 1986, 154; 1088-91.
- 3) P.K. Buamoh, C, Cornell et al. Initial ASsesment of tumor.Associated Antigen CA-125 in in patientls with ovarian, cervical and testicular-tumors *Clin. Checm.* 33 (7). 1124-1125 (1987)
- 4) Kaba wat SE, Bast RC, Bhan Ak, Welch WR et al. Tissue Distrubition of a coelomic epithelium related antigen recognized by the monoclonel antibody OC-125 the *Int. J. Gynecol. Pathd.* 1983; 2, 275-85.
- 5) Bast RC, feeny M, Lagaros H. et al. Reactivity of a moroclonal antibldody with human ovarian carcinoma *J.Clin Invest* 1981; 68: 1331-7.
- 6- Candido Tomas, Juha Risteli, leila risteli et al. USe of various Epithelial

tumor markers and a stromal markers and a stromal marker in the  
Assesment of cervical carcinoma. *Gynecol.* 77. 566, 1991