

AFP 值

alpha-fetoprotein(AFP)由胎兒的肝臟、卵黃囊等處所分泌，一般由抽血檢驗血中濃度，正常值應小於 20ng/ ml 。

有許多情況或疾病會使 AFP 值升高，例如：懷孕、非惡性疾病—神經管缺陷、畸形瘤、急性肝炎、慢性活動性肝炎、肝炎癒合時，以及惡性疾病，如原發性肝癌、生殖細胞瘤等。

因此，對於以檢驗 AFP 血中濃度，並不具特別意義，無法以此數據來作為診斷肝癌或生殖細胞瘤的絕對根據。但是，臨床上我們可以用它來作為評估或輔助性工具：AFP 值升高於 400ng/ ml 以上時，要懷疑有肝癌的可能：因為臨床上 70%的肝癌病患，AFP 會超過 400ng/ ml 以上。

輔助生殖細胞瘤的診斷：20~70%的生殖細胞瘤患者，AFP 值會上昇。評估化學治療的療效：若化療後 AFP 之血中濃度有急遽下降的情形，則表示化學治療具有效果。

綜合上述可知，AFP 胎兒球蛋白的血中濃度檢驗值，只能作為輔助診斷或追蹤病情、評估化療效果之參考，無法以此來當作早期診斷肝癌或生殖細胞瘤的絕對工具。

發現 AFP 升高時，最好是選擇另一家醫院進行復查，以排除檢驗誤差等情況。當 AFP 的濃度進行性升高，特別是升至較高水準時，基本可排除肝功能波動導致的肝細胞再生活躍等因素，應高度懷疑肝癌，需要行進一步檢查。在肝癌發生發展的初期，因癌灶較小、位置隱匿等原因，常規的超聲和 CT 檢查不一定能夠發現，不能因此而放鬆警惕，應行血管造影和碘油染色試驗等進一步檢查。

AFP 除了能夠幫助診斷肝癌，還有助於評價治療效果。治療前 AFP 高的患者，治療後如能逐步降低為正常水準，提示肝癌的治療是完全和徹底的；如降低到一定水準後不再繼續降低，或又開始升高，則高度提示肝癌有殘留，或存在其他尚未發現的肝癌灶，需要進一步檢查和治療。如果治療後 AFP 降低到正常水準，一段時間後又逐漸升高，則提示肝癌有復發或再發，應積極診斷和治療。需要進一步說明的是，即便是肝癌得到了徹底的清除，治療後 AFP 也不會很快降低為正常，通常的規律是每一週下降 50%，直至降至正常。

甲型胎兒蛋白是檢測肝癌的腫瘤標記。但專家們同樣指出，沒有一種腫瘤標記能兼顧百分之百的特異性及敏感度，因此不能大意，要結合採用其他方法。

這個數值雖然說正常值應小於 20ng/ ml ，但當然是越低越好。