

werte wurden an 100 gesunden Probanden (50 Frauen und 50 Männer) im Alter von 18 bis 65 Jahren ermittelt.

SCC-Antigen und CA 125 wurden mit einem Radio-Immunoassay und einem Enzym-Immunoassay am IMx-Analysesystem durchgeführt. Die Stabilität von SCC-Antigen und CA 125 wurde bei +25°C, +4°C und -20°C untersucht. Zusätzlich sollte die Relevanz in Diagnostik und Prognose bei Zervixkarzinomen festgestellt werden. Bei der Normalwertgruppe lag der SCC-Antigenwert bei 1,8 µg/ml, der CA-125 Wert bei 35 U/ml.

Bei -20°C ist SCC-Antigen und CA-125 4 Wochen stabil, bei +4°C und +25°C ist die Stabilität problematisch.

Für Zervixkarzinome ist eine Kombination der Tumormarker SCC-Antigen und CA-125 sinnvoll; es führt zu einer Sensitivität von 87% bei gleich guter Spezifität.

Wertvoll sind die beiden Tumormarker vor allem zur Verlaufskontrolle bei konservativer oder nach operativer Therapie.

Schrifttum:

1. CROMBACH, G. H., WÜRZ, H., BOLTE, A.: Bestimmung des SCC Antigen im Serum von Patientinnen mit Zervixkarzinom. *Geburtsh. u. Frauenheilk.* 47, 439 (1987).
2. FISCHBACH, W., RINK, C.: SCC Antigen, ein sensitiver und spezifischer Tumormarker für Plattenepithelkarzinome? *Dtsch. med. Wschr.* 113, 289 (1988).

P 46

BCM – ein Tumormarker für Mammakarzinome?

G. M. Oremek, M. Albrecht, A. Gaussmann und U. B. Seiffert
Zentrallabor – Zentrum der Inneren Medizin, Zentrum der Frauenheilkunde, Universitätsklinikum Frankfurt, Theodor-Stern-Kai 7, 6000 Frankfurt/M.

Wir haben bei 100 Patienten mit einem Mammakarzinom in verschiedenen Stadien das BCM (Brustkrebsmucin) bestimmt. Die Normwerte ermittelten wir an 100 gesunden Probanden (80 Frauen und 20 Männer) im Alter von 18 bis 65 Jahren. Die BCM-Bestimmung wurde mit einem Radio-Immunoassay mittels monoklonaler Antikörper durchgeführt. Die Stabilität des BCM wurde bei +25°C, +4°C und -20°C untersucht. Zusätzlich sollte die Relevanz in Diagnostik und Prognose bei Mammakarzinomen festgestellt werden. Bei der Normalwertgruppe lag in 95% der BCM-Wert unter 10 U/ml. Lobuläre und mucinöse Karzinome sowie progesteron- und oestrogenrezeptor-positive und negative Karzinome bilden BCM. Andere Karzinome produzieren wenig bzw. kein BCM.

BCM ist bei +25°C 18 Stunden stabil, bei +4°C drei Tage, am 4. Tag liegt der Aktivitätsverlust bei 7,5%, bei -20°C ist bis zu 4 Wochen kein Aktivitätsverlust zu beobachten. Für Mammakarzinome ist BCM als Diagnostikum anzusehen, vor allem zur Verlaufskontrolle bei konservativer oder nach operativer Therapie. Die Aktivität von BCM liegt bei anderen Karzinomen, z. B. Ovarial-, Magen- und Kolonkarzinomen, im Normbereich.

Weitere Untersuchungen bezüglich der Relevanz und Korrelation mit anderen Tumormarkern wie CA 15-3 sind in Arbeit.

Schrifttum:

1. PAPSIDERO, L. D., NEMETO, T., GROGHAN, G. A., CHU, T. M.: Expression of ductal carcinoma antigen in breast cancer Sera as defined using monoclonal antibody. *Cancer res.* vol. 44, 4653-4657 (1984).
2. PAPSIDERO, L. D., et al.

P 47

CA 72-4 – Ein Tumormarker für Magenkarzinom?

G. M. Oremek, U. B. Seiffert, D. Kirsten und R. Kirsten
Zentrallabor – Zentrum der Inneren Medizin; Universitätsklinikum Frankfurt, Theodor-Stern-Kai 7, 6000 Frankfurt/M.

Wir haben bei 100 Patienten mit einem Magenkarzinom in verschiedenen Stadien das CA 72-4 (Carbohydrat-Antigen 72-4) be-

stimmt. Die Normwerte ermittelten wir an 100 gesunden Probanden (80 Frauen und 20 Männer) im Alter von 18 bis 70 Jahren. Die CA 72-4-Bestimmung wurde mit einem Festphasen-Radio-Immunoassay mit zwei monoklonalen Antikörpern durchgeführt. Die Stabilität des CA 72-4 wurde bei +25°C, +4°C und -20°C untersucht.

Zusätzlich sollte die Relevanz in Diagnostik und Prognose bei Magenkarzinomen festgestellt werden. Bei der Normalwert-

XVI World Congress
Vancouver, B.C., Canada
22 - 27 June 1991



The World Association of Societies of Pathology and the Canadian Association of Pathologists are pleased to announce:

The XVI World Congress of Anatomic and Clinical Pathology
Vancouver, British Columbia, Canada
June 22 - 27, 1991

A scientific program of broad general interest is planned including:

- | | |
|----------------------|--|
| General Symposia on: | Clinical Chemistry.
Hematology.
Microbiology.
Cytology, and Anatomic Pathology
Management and Informatics |
| Slide Seminar: | Topic: Gynecological Pathology |
| WASP Symposia on: | Pathology in the Developing World
Socio-economic Affairs
Utilization of Laboratory Results
Quality Assurance
World Standards |
| Workshop Program: | 28 workshops on various topics of current interest. |
| Technical Exhibits: | An important opportunity to view the latest technology. |

All this in a beautiful and exciting natural environment and with a full social program.

The WASP Auxiliary extends the invitation to bring a gift for an auction in support of the Gordon Signy Foreign Fellowships

Come join your international colleagues in beautiful British Columbia!

WASP/CAP Secretariat
Suite 645 - 375 Water Street
Vancouver, B.C., Canada
V6B 5C6

Telephone: (604) 681-5226
Telex: 04-352848 VCR
Fax: (604) 681-2503

