

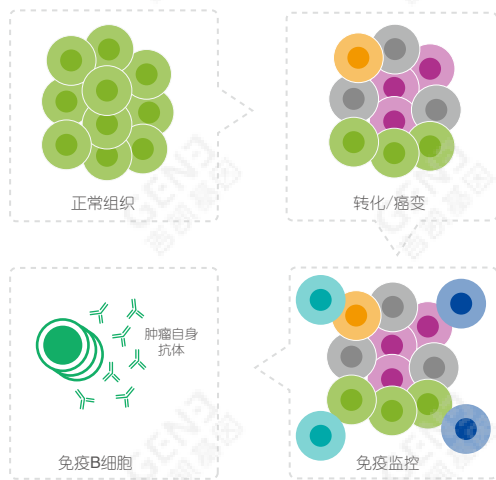
仍然存在的问题



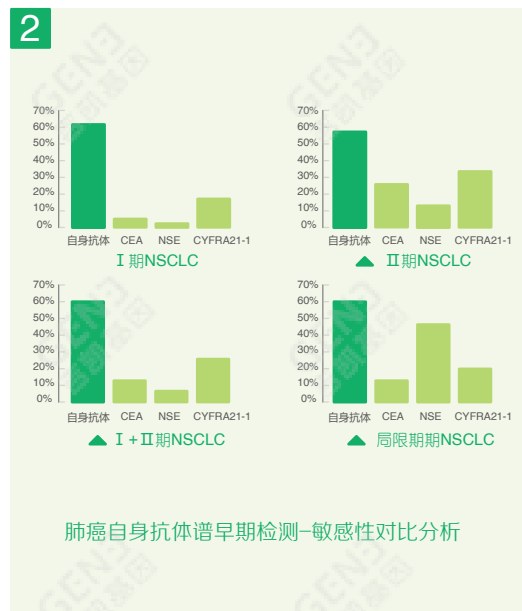
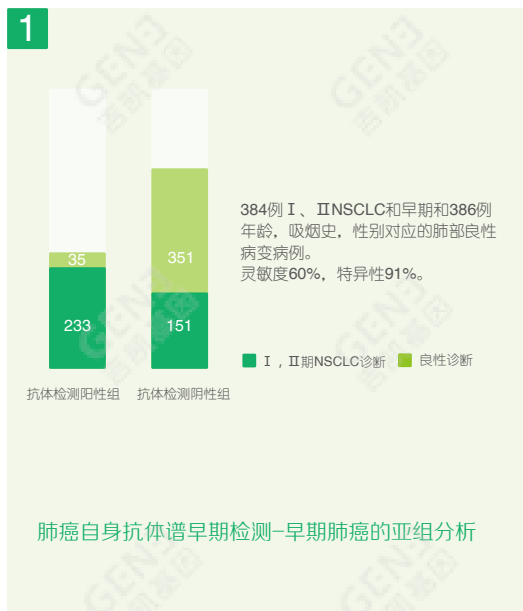
*N Engl J Med 2011; 365:395

- 1 目前国内外指南只支持对高危人群的筛查。因为在普通人群中实施辐射性检查带来的危险高于获益。
- 2 推广仍然存在一定难度，LDCT并非每个影像科都可以熟练掌握。
- 3 存在较多“建议随访”，增加病人和家庭心理负担，过度的检查又进一步增加了辐射暴露。
- 4 NLST检出的结节96%都是非癌，需要增强结节的判断方法，以免过度诊断。目前可行的方法有容积扩增时间（VDT）等。

肺癌自身抗体谱早期检测原理



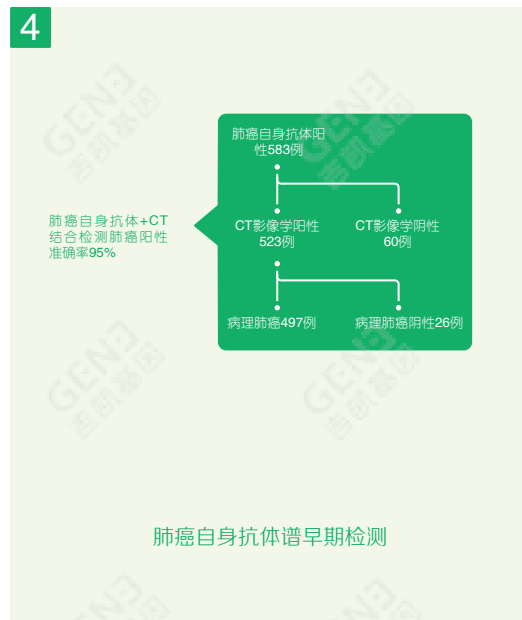
针对早期肿瘤靶标的自身抗体	
SOX2	GBU4-5
GAGE7	CAGE
TP53	MAGE A1
PGP9.5	



3

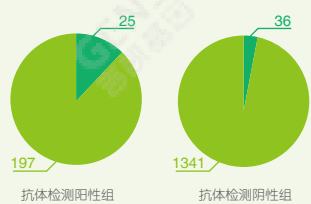
Lung GGNs/ Nodules size, mean	AAb panel positive	Lung cancer Dx	AAb accuracy
≤8mm	29	26	89.7%
>8mm, ≤20mm	63	57	90.5%
>20mm	75	68	90.7%
Total	167	151	90.4%

肺癌自身抗体谱对肺小结节的预测



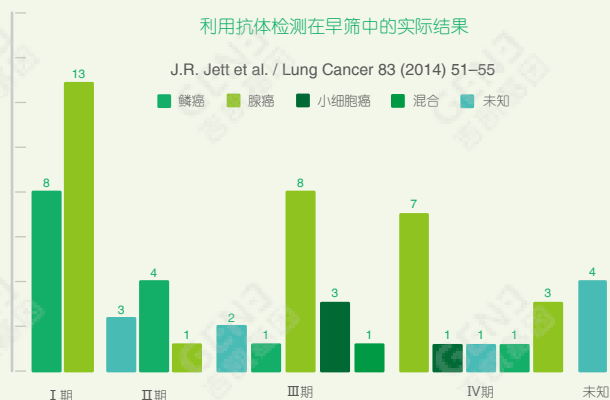
5 高危人群中前瞻性筛选的临床表现

抗体检测在高危人群中的临床表现



1699名高危吸烟史人群筛选，
1599名实现检测后6个月的随访。
检测阳性组中：11.2%确诊
检测阴性组中：2.6%确诊

利用抗体检测在早筛中的实际结果



J.R. Jett et al. / Lung Cancer 83 (2014) 51-55

以上数据由上海肺科医院周彩存教授领衔，组织全国6家医院完成2008例临床研究，并提交药监局。

许可应用范围

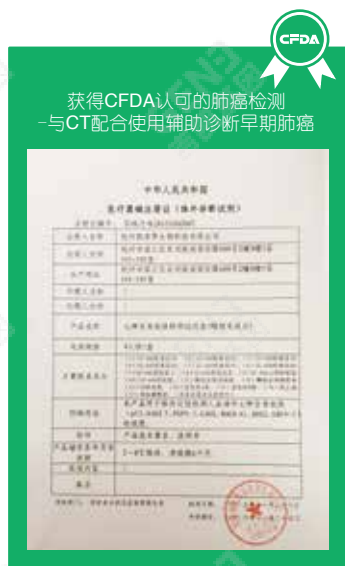
肺癌自身抗体谱检测是国家药监局批准的用于人群肺部结节的风险管理，以及CT检查的辅助诊断的临床检测。

上海吉凯医学检验所面向呼吸科，内科等科室的患者或体检的高危人群开展该项检测，提供相应的检测报告，帮助下一步的治疗和随访策略的制定。

送样要求

- 容器 黄头促凝管采血，血清1mL。
- 方法 血采集后应尽快分离出血清以避免溶血，防止污染。
- 保存 2~8℃保存。物流上门取样。
- 注意 避免使用严重溶血、脂血或含高浓度胆红素以及本身有自身免疫病的血清样本。
- 报告时间 三个工作日。

送检联系人：_____



GENE 吉凯基因

肺癌自身抗体谱
早期检测服务

