

肺癌早期诊断本可以更精准——SHOX2、RASSF1A 基因甲基化检测

不多说，先上两个肺癌案例：

病例 1：

病史

就诊上海某专科三甲医院

患者情况

男性 63 岁，吸烟史 30 年，6000 支/年；
体检胸部 CT 提示“左肺下叶结节，考虑恶性病变可能性大；两肺慢性炎症

临床诊断

于 2018-04-12 行支气管镜经左 B5a 亚段进行先毛刷刷检，后活检取样。

刷检直接涂片检测：见异型细胞团

刷检毛刷洗脱细胞甲基化检测：SHOX2 和 RASSF1A 双甲基化检出

活检病理提示：数小片肺组织，倾向肺腺癌

初步诊断

肺恶性肿瘤

病例 2：

病史

就诊郑州某三甲医院

患者情况

女性 54 岁，无吸烟史；
因“咳嗽咳痰，胸痛 1 月余，气促 10 天”门诊入。

临床诊断

于 2018-05-02 首次行支气管镜，取得肺泡冲洗液 15ml。

肺泡冲洗液细胞学 TCT：可见增生的支气管上皮细胞，并见少量中性粒细胞及淋巴细胞，未见其他异常

肺泡冲洗液甲基化检测：SHOX2 甲基化未检出，RASSF1A 甲基化检出

于 2018-05-16 行纵隔淋巴结穿刺

活检病理提示：恶性肿瘤，待免疫组化协诊

免疫组化结果：小细胞癌

CD56 (+) , CgA (+) , CK (点状+) , CK7 (少数鳞状+) , Ki-67 (70%+) , NSE (+) , P40 (-) , PAX-8 (-) , Syn (+) , TTF-1 (+) 。

初步诊断

肺恶性肿瘤

注意到病例中的“**甲基化检测**”了没？

这是透景生命最新推出的新一代肺癌甲基化联合细胞学诊断产品——Lung-MeTM，应用国家专利的双靶点 **SHOX2 + RASSF1A** 甲基化基因组合，可提供早于常规肿瘤标志物检测的肺癌早早期分子诊断信息。

检测样本

本试剂盒主要使用**肺泡灌洗液、肺泡冲洗液及刷检洗脱液**等肺部疾病特异性样本，用于肺癌高危人群的良好恶性鉴别诊断。

主要用途

任一基因检出甲基化即定义为样本甲基化检测阳性，提示肺部病变恶性的可能性增加；两基因同时未检出甲基化则定义为样本甲基化检测阴性，提示肺部病变良性的可能性增加，但不排除恶性的可能。

临床验证

验证实验显示[1-3]，本试剂盒的甲基化检测结果**与测序法的总符合率可达 97% 以上，灵敏度为 71.5-83.2%，特异性达 90.0-97.4%**。某 580 例样本的验证实验中，对 20 例的甲基化检测阳性、细胞学阴性，诊断为肺部感染、支气管扩张、淀粉样病变等良性病例随访，后期共发现病例 13 例。另一 322 例的验证实验显示，甲基化联合细胞学诊断可将检测灵敏度**从细胞学检测的最高 68%提升至 93%**。