

天津提供dMMR抗体检测试剂值得推荐

发布日期：2025-09-29

50岁，结直肠liu或其他liu家族史阳性、吸烟、超重、有胆囊手术史、血吸虫病史等，可考虑用阿司匹林等非甾体***药和选择性环氧合酶-2抑制剂***，但必须注意药物不良反应及使用禁忌证。二级预防即结直肠腺瘤摘除后预防再发或恶变。目前，学术界比较公认的预防腺瘤切除术后复发的药物是非甾体***药和选择性环氧合酶-2抑制剂。另外，补充钙剂和维生素D、高纤维饮食、肠道代谢物如短链脂肪酸也被认为具有一定的预防价值。2011年发表的《中国结直肠liu筛查、早诊早治和综合预防共识意见(二)》对于我国结直肠ai化学预防给出了明确的指导意见。由于内镜检查依从性较差，结合我国城乡卫生资源分布不均衡的现状，完全依靠内镜下摘除结直肠腺瘤预防结直肠ai发生的方案并非完美。上述共识建议辅助相应以药物或环境干预为基础的一级预防。预防结直肠腺瘤发生或再发是结直肠ai化学预防的**终目的。五、我国结直肠ai筛查及预防工作中的问题1. 对结直肠ai认识不足、人群筛查依从性较差：随着我国经济和现代化建设的深入，我国公民饮食结构及生活方式较30年前发生了较大改变，结直肠ai近20年发病率及病死率不断攀升。结直肠ai本身疾病特点鲜明，发病隐匿、恶变时间长、早期liu***率高。迈杰多平台的研究优势以及多组学数据的挖掘能力，促进产学研医结合，加速项目成果转化，创新科技产品研发。天津提供dMMR抗体检测试剂值得推荐

结直肠ai是我国**常见的消化系统恶性**之一，据2019年中国ai症中心公布数据显示，结肠ai在我国恶性**中发病率*次于肺ai及胃ai，位列第3位，其死亡率居于第5位。结直肠ai的发生、发展、浸润、转移是一系列分子基因参与、多步骤调控的极其复杂的机制，此过程常与细胞失控性增殖、逃脱凋亡有关，涉及原ai基因***（常见有为C-myc基因、Ras基因及EGFR等）、错配修复基因突变（HMSH1、HLH1、PMS1、PMS2、GTBP等）抑ai基因失活（常见的有p53基因、DCC基因、APC基因等）以及一些危险修饰基因（如COX-2、CD44等）。基于CRYSTAL研究，KRAS基因成为了结直肠ai患者抗EGFR靶向***前必须检测的较早分子标记物，自此开启了结直肠ai基于分子亚型靶向***的里程碑，随后BRAF、MSI/MMR、PIK3CA等基因丰富了结肠ai的基因检测。在个体化*****开展的***，了解结直肠ai中基因突变的分布，并结合患者临床一般情况进行分析，在接受术后辅助化疗的患者中评估相关基因的预后指导意义，对于研究中国人群特有的基因频谱特征和筛选适宜预后分子标志物都具有重要的参考价值。一、RAS基因RAS突变主要发生在KRAS第2号外显子的12、13密码子，在结直肠ai患者中KRAS第2号外显子的突变率在40%左右。天津提供dMMR抗体检测试剂值得推荐方法简单易行，医保覆盖，适于临床推广。

发明人还提供上述任一所述的抗msh6蛋白单克隆抗体，在msh6蛋白免疫检测中的用途。进一步地，所述免疫检测包括免疫组织化学法，免疫印迹法和酶联免疫法。区别于现有技术，上述技术方案依据msh6蛋白、抗原性、组成氨基酸的亲疏水性以及二级结构，选择msh6蛋白

第1-100位氨基酸序列与gst蛋白融合表达,其dna编码序列为seqid**,用大肠杆菌进行表达,得到免疫原。对小鼠进行免疫,经细胞融合、筛选和亚克隆,获得高效分泌抗msh6蛋白单克隆抗体的单克隆细胞系abm58060-20a2-pu,以及由该细胞系所分泌的抗msh6蛋白单克隆抗体。本方案得到的抗体具有高特异性、敏感性,可以特异性识别表达msh6蛋白的细胞,适用于免疫学检测,特别是免疫组化检测。化染色结果图(左为abm58060-20a2-pu分泌的msh6,右为市售msh6)具体实施方式实施例1重组msh6蛋白片段的制备一、抗原片段选择依据uniprot中登录号为p52701的蛋白质序列进行序列和二级结构分析,全长为1360个氨基酸长度的msh6蛋白含有mutS超家族区域,其分子量约为152kda左右,依据通过在线服务器测的蛋白的二级结构(secondarystructure)和表面可及性(surfaceaccessibility)参数,并通过对其抗原性指数(jamesonba,(1):181-6.)的分析结果。

微卫星不稳定[microsatellite instability, MSI]

微卫星不稳定性是指与同一个体的正常组织细胞的DNA相比,肿瘤细胞的基因组DNA中单个、两个、三个、四个或五个核苷酸组成的重复序列的长度发生了改变。肿瘤组织表现出的微卫星不稳定性可按照所测标记物的不稳定程度分为高不稳定性[MSI-H]、低不稳定性[MSI-L]和微卫星稳定[MSS]。

错配修复缺陷[differentMismatchRepair,dMMR]DNA错配修复系统MMR[MismatchRepair]是由一系列高度保守的基因及其表达的产物酶构成,具有维持DNA复制的高保真度和基因组稳定性、降低自发突变的功能。DNA错配修复系统缺陷会造成微卫星不稳定情况。通常认为dMMR与MSI-H在生物学上具有一致性,而MSI-L和MSS则是MMR正常[proficientmismatchrepair,pMMR]的表型。使用北欧免疫组化质控中心NordiQC推荐的IHC抗体组合。

目前较常使用的检测技术为聚合酶链反应[PCR]和免疫组化[IHC]检测[4]。PCR检测,目前公认的标志物套餐由BAT25、BAT26、NR21、NR24、NR22或NR27组成。当检测的微卫星标志物中没有发现异常,标本定义为微卫星稳定性[MSS]。如果有一个标志物或低于40%的标志物显示异常,则标本被认定为低水平微卫星不稳定性(MSI-L)。当测试标志物的40%或超过40%异常时,标本被认定为高水平微卫星不稳定性[MSI-H]。免疫组化检测,建议使用PMS2、MSH6、MLH1和MSH2的抗体套餐来检测MSI现象。判读标准如下:在对照组织(即肿瘤周围的正常上皮细胞、肿瘤内浸润的淋

巴细胞、间质细胞均出现细胞核着色)中——强阳性表达的前提下,只要MMR蛋白在liu细胞出现核着色(),即判定该蛋白为阳性表达;若MMR蛋白在liu细胞未出现核着色现象(—)则视为MMR蛋白缺失[5,6]。当四个错配修复蛋白均表达时,可判定为MSS;当四个错配修复蛋白中只有一个发生表达缺失时,可判定为MSI-L;当四个错配修复蛋白2个或以上表达缺失时,可判定为MSI-H;已确定4种MMR蛋白对MSI-H的敏感性、特异性均接近100%。4林奇综合征(Lynch综合征)的发病机制和临床特征林奇综合征是指因错配修复基因。迈杰转化医学致力于解决创新药物的研发痛点及患者的用药痛点,助力精准医疗!天津提供dMMR抗体检测试剂值得推荐

迈杰转化医学希望能和创新型药企共同探索创新生物标志物的临床应用潜力。天津提供dMMR抗体检测试剂值得推荐

免疫组织化学的方法具有方便、快捷、稳定等优点并且对Lynch综合征的确诊具有指向性,因此被***接收,目前已几乎替代前者。上述MSI的传统检测方法不能用于对Lynch综合征的确诊,而免疫组织化学方法因直接检测相关蛋白对Lynch综合征具有***的指向性。为了提高对Lynch综合征的指向性,有学者建议将EpCAM列入错配修复蛋白检测行列。然而对Lynch综合征的确诊必需依赖于对MLH1、MSH2、MSH6、PMS2以及EpCAM基因进行突变或缺失的检查结果。四、错配修复蛋白染色错配修复蛋白染色结果判断应注意以下几点:1)着色部位是否为核;2)内对照(上皮细胞:正常肠上皮特别是腺体基底部细胞;间质细胞:淋巴细胞、平滑肌细胞、血管内皮细胞等)是否阳性;3)**细胞的细胞核是否为阳性(通常任何**细胞表达即判断为该错配修复蛋白阳性)错配修复蛋白结果解读:一种或多种错配修复蛋白表达缺失提示为MSI-H**通常MLH1功能缺陷会合并PMS2表达缺失,而MSH2缺陷则常合并MSH6表达缺失,反之不然。天津提供dMMR抗体检测试剂值得推荐

迈杰转化医学研究(苏州)有限公司于2013年成立,其前身为凯杰(苏州)转化医学研究有限公司。基于基因组学、蛋白组学、细胞组学及病理组学等综合性转化医学平台,丰富的伴随诊断开发经验,高质量的管理体系以及高素质的研发管理团队,迈杰转化医学为全球合作伙伴提供***生物标记物发现、靶点验证、新药临床试验病人的分型研究和入组筛选、伴随诊断开发与商业化、患者用药指导检测等一体化解决方案,并已迅速发展成为中国伴随诊断领头创新企业,致力于解决创新药物的研发痛点及患者的用药痛点,助力精细医疗!