



香港癌症檢測中心有限公司
Hong Kong Cancer Testing Center Limited

癌症 早篩全檢測 艾康簡™

癌蹤早發現 生命不驚險

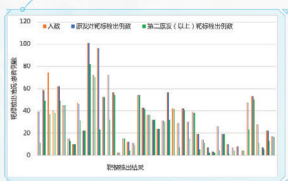




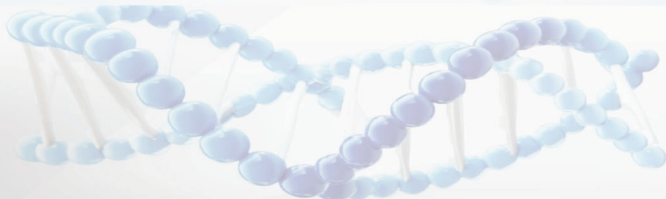
艾康簡™是獨創的、原創的檢測技術，是基於蛋白質組學的腫瘤標靶檢測技術，通過對腫瘤特異性游離肽（8-12個氨基酸片段）進行分析，多標靶動態追蹤，在分子水準（百摩爾級），即可發現異質化細胞/癌細胞，為癌症精準診療提供高效、無創的動態檢測平臺，實現癌症預警。依託於全球最大腫瘤標靶庫為核心，保障了技術的精準、特異和先進性，檢測準確率大於90%。

項目依託中央引導地方科技發展專項(182477129G 199477136G)

艾康簡™檢測結果與臨床病理一致性>90%

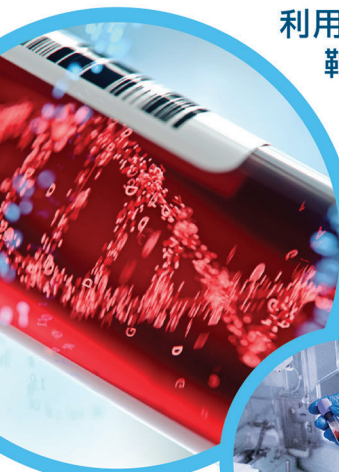


136例消化道腫瘤艾康簡™靶標檢測結果發表於《BIOFACTORS》



什麼是癌症早篩全檢測？

利用液質平臺和腫瘤特異性標靶庫，高通量檢測血液中多種腫瘤標靶（即多肽，僅佔血清千分之一）的表達情況，以全球最大腫瘤標靶庫為核心，飛行時間質譜檢測為手段，確定受檢者體內是否存在異質化細胞/癌細胞，評估其當下癌症風險，實現癌症早期預警。

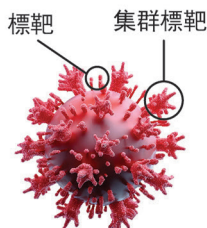


核心優勢

▶ 全球領先技術

基於獨家穩定及高效的大型腫瘤標靶庫（覆蓋19種癌症、420種腫瘤特異性標靶），結合飛行時間質譜技術，高通量檢測血液中腫瘤標靶的表達情況。

敏感度高達92%，特異性高達89%，突破傳統檢測局限，提早3-5年發現癌變潛在風險。



癌細胞示意圖

▶ 全面覆蓋高發癌種

涵蓋肺癌、乳癌、胃癌、大腸癌、卵巢癌等19種癌症，實現全身癌症早期預警。

▶ 系統/器官指向性

艾康簡™ 檢測陽性結果多數具有明確的系統或器官指向性，可協助無臨床症狀者聚焦需重點關注的系統或器官，有效緩解常規體檢缺乏側重、不知從何查起的困擾。

▶ 科學干預指導

檢測異常可逆轉，後續提供個性化精準干預方案（如免疫調節），有效防控癌變發展。

為何選擇癌症早篩全檢測？

早

分子階段捕捉癌變信號至少提前3-5年發現癌症潛在風險，搶佔治療先機。

準

敏感度高達92%，特異性高達89%，配合精密分析儀器，經IEC認證的XEVO G3 QTOF 質譜儀，保障技術的精準性、特異性及先進性，準確率可達99.9%。

簡

只需5ml血液樣本，5-7個工作天快速出具專業檢測報告。

覆蓋 19 種癌症

頭頸部癌症

腦膠質瘤、鼻咽癌、喉癌、甲狀腺癌

泌尿系統癌症

腎癌、膀胱癌

肺部癌症

非小細胞肺癌
小細胞肺癌

消化系統癌症

食道癌、胃癌
肝癌、胰臟癌
大腸癌






生殖系統癌症

乳癌、卵巢癌
子宮頸癌、子宮內膜癌
前列腺癌

其他癌症

黑色素瘤

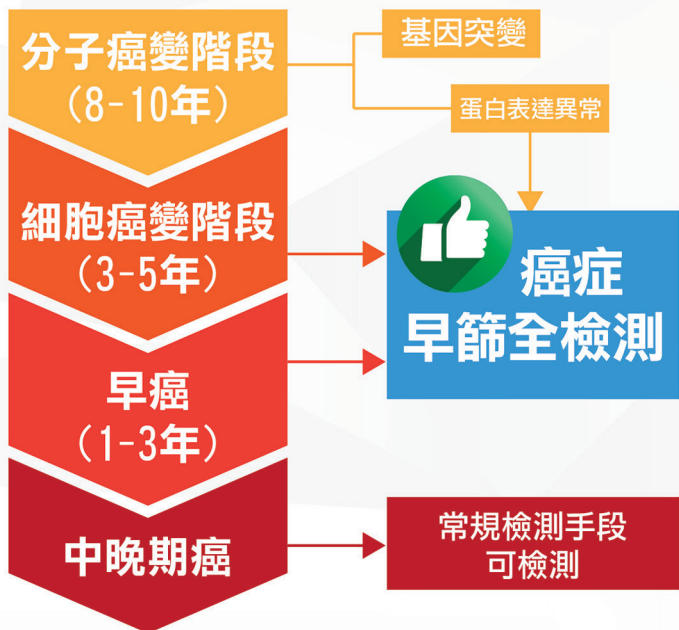
檢測流程

-  填寫健康評估表
-  在醫生推薦下，填寫檢測申請書
-  在指定檢測地點，抽取5ml外周血
-  實驗室分析 (5-7個工作天)
-  獲取專業報告

技術優勢

檢測方法	艾康簡™	影像檢查	內鏡	組織活檢	易感基因	ctDNA	DNA甲基化	腫瘤標誌物	循環腫瘤CTC
原理	高通量檢測血液中420種腫瘤標靶(即多肽,僅佔血清千分之一)的表達情況,確定受檢者體內是否存在異質化細胞/癌細胞	利用X射線, CT, MRI, 超聲等影像學技術檢測腫瘤的形態, 大小和位置	利用X射線, CT, MRI, 超聲等影像學技術檢測腫瘤的形態, 大小和位置, 利用一根細長的管子來觀察人體內部器官的腔道。通常配備有攝像頭和光源, 傳輸圖像到顯示器上, 供醫生觀察分析	通過穿刺或手術方式獲取腫瘤組織, 進行病理學檢查	通過分析個體的遺傳信息, 評估其患某種腫瘤的風險	循環腫瘤 DNA (ctDNA, Circulating tumor DNA)是腫瘤細胞凋亡, 壞死或主動釋放到血液中的DNA片段, 攜帶腫瘤特异性突變或表現遺傳特徵	檢測血液中循環腫瘤DNA上甲基化狀態的分子診斷技術。腫瘤細胞常常表現出全局低甲基化, 局部高甲基化(抑癌基因啟動子區域)	檢測血液中腫瘤相關性蛋白	通過檢測血液循環中的腫瘤細胞來發現早期腫瘤
靈敏度	高	高	高	高	高	低	中	低	較低
特異性	高	高	高	高	高	中	高	中	高
便利性	好	一般	一般	差	好	好	好	好	好
局限性	技術難度高, 需要專業技術人員操作。專業要求高, 需專業人員解讀	有輻射, 不可頻繁檢查, 對於很少的腫瘤可能無法檢測到, 大部分中晚期	有具侵襲性, 對身體有創, 受檢者依從性差	有創傷, 需要手術, 風險較大, 不適合大規模篩查	只評估遺傳風險, 與當下身體狀況, 疾病風險無關聯性	早期靈敏度極低, 多用於晚期腫瘤監測	目前只對某些癌腫準確率高。特別是腫瘤負荷率低時, 存在假陽性風險	特異性不高, 靈敏性差, 假陽假陰性率高	早期CTC數量低, 導致靈敏度不足, 難以捕捉信號, 無法確定腫瘤位置
優勢	5 ml外周血精準檢測19種癌症, 可直接反映癌細胞/異質化細胞存在與否; 有專業學術人員進行一對一報告解讀	可直接觀察腫瘤產生和擴散情況	技術成熟, 可直接觀察腔道內部情況	準確率極高, 診斷金標準	幫助個體了解遺傳方向腫瘤風險, 指導個體化健康管理	無創, 腫瘤負荷動態檢測	非侵入檢測, 便利性好, 可及性高	價格低, 無需市場教育	非侵入性檢測, 定量檢測腫瘤細胞

精準篩查 排除健康風險



持續追蹤 檢測治療成效



精準監測定期追蹤，
掌握治療主動權

定期監測追蹤治療成效
時刻掌握全身癌症現狀和
發展趨勢

治療結束 ≠ 風險歸零

科學監測癌症復發
及康復期



適用人群



健康人群

定期體檢，評估健康風險，尤其針對30歲以上人群



高遺傳風險人群

直系親屬
(父母、兄弟姊妹或子女)
或家族中有多人確診癌症



接觸高風險環境人群

長期暴曬及接觸致癌物質(如石棉、重金屬)



不良生活方式人群

長期吸煙、酗酒、不良飲食習慣、缺乏運動



臨床症狀者

不明原因咳嗽、血尿、長期腹痛、異常出血等



高壓人群

長期處於高度壓力狀態、精神緊張、常有負面情緒

真實案例見證



趙女士(52歲)

檢測結果提示「極高風險」，指標圍繞生殖系統。後臨床病理證實確診卵巢癌，及時進行手術及治療。



王女士(48歲)

肺部發現小結節，臨床對於是否進行手術存在疑慮。經檢測結果提示患癌風險極高，後進行切除。組織病理顯示該小結節為肺腺癌病灶。



任先生(72歲)

檢測結果提示「中風險」預警，指標圍繞消化系統，後進行腸胃鏡檢查，發現腸道多個息肉並隨即安排切除，避免癌變。術後進行了一次MCTL干預治療，再次檢測時陽性標靶消失。

合作機構



諾貝爾獎工作站



史丹佛大學醫學
轉化中心



中國科學院院士
工作站



北京協和醫院



四川大學華西醫院



腫瘤科專科醫生



美國貝克曼希望之城



香港各大體檢中心

權威認證 安全可靠



獲中國國家藥品監督管理局註冊證、
多項國家發明專利。



研究成果發表於多個國際知名期刊如
Pain。



技術在多個國家頂級醫療機構進行臨
床驗證。



香港癌症檢測中心有限公司
Hong Kong Cancer Testing Center Limited

抽血診所
凝蒼醫學體檢中心
九龍彌敦道301-309號嘉賓商業大廈611室

化驗所地址
九龍觀塘開源道55號開聯工業中心B座6樓613室

公司地址
香港鰂魚涌渣華道321號柯達大廈2期1203-04室

查詢及預約熱線: (+852) 2110 0355

電郵: info@hkctcl.com

網頁及詳情請掃描 QR Code



參考文獻:

1. Clinical significance of novel identified high-frequency tumor-specific peptides associated signature in predicting disease status of gastric cancer patients. *Biofactors*. 2021 Nov;47(6):1042-1052;
2. 群聚藥標靶特异性的MCTL®合併特瑞普利單抗注射液 (PD-1單株抗體) 治療晚期非小細胞肺癌的療效觀察, 2021年美國臨床腫瘤學會(ASCO)年會
3. Adoptive immunotherapy with autologous T-cell infusions reduces opioid requirements in advanced cancer patients. *Pain*. 2020 Jan;161(1):127-134.
4. Biological Effect Tetra-Branched Anti-TNF-Peptide and Coating Ratio-Dependent Penetration of the Peptide-Conjugated Cerium 3/4+ Cation-Stabilized Gamma-Maghemite Nanoparticles into Rat Inner Ear after Transtympanic Injection Visualized By MRI. *J Mater Sci Nanotechnol* 2017; 5(2): 204
5. MCTL®腫瘤特異多肽合併樹突細胞體外刺激淋巴球功能檢測, 北京大學學報(醫學版)
6. MCTL®蛋白組學腫瘤整體診療方案應用於肺腺癌治療的案例分析, 《基因組學與應用生物學》
7. 半小數規律在串聯質譜測定多勝肽品質的應用, 《科技通報》

本檢測僅供參考, 臨床決策需結合醫生診斷