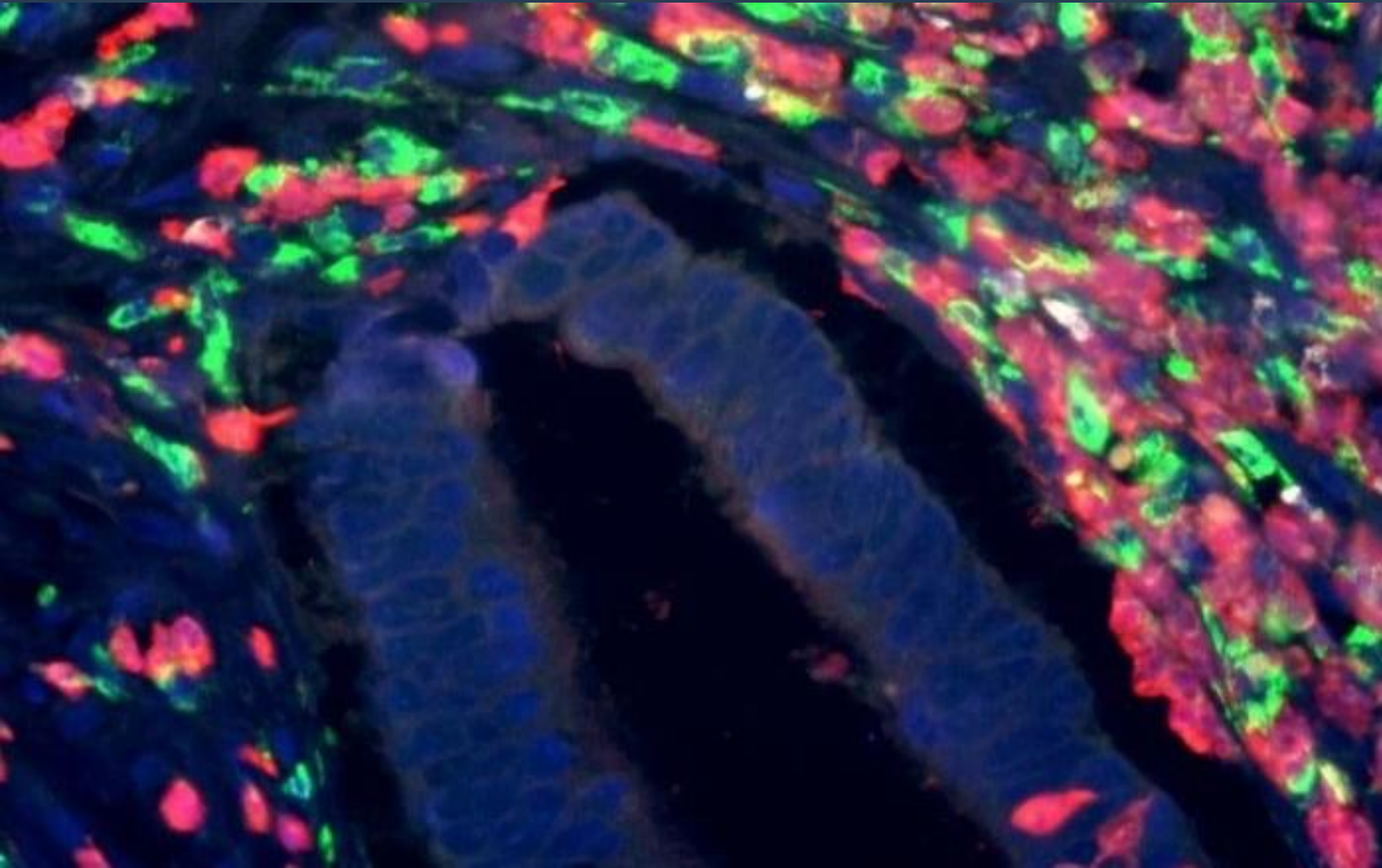


胰腺癌的优化筛查

识别胰腺癌高危患者群体的生物标志物。



胰腺肿瘤微环境-中间区域显示肿瘤细胞（蓝色），周围有巨噬细胞（绿色）和单核细胞（红色）。

知识产
权状态

提交专利申请

寻求

开发合作伙伴、商业合作伙伴、许可

背景

在2018年全球的1800万例癌症诊断中，估计有近50万是胰腺癌。80%的胰腺癌病例为晚期诊断，已无法进行任何治疗性手术。因此，通过早期检测，更容易治疗这些疾病患者。其中胰腺导管腺癌（PDAC）是最常见的形式，约占95%。然而，目前尚无早期检测PDAC的黄金标准。为了提高识别患有PDAC高危人群的有效性，需要一种特殊性和敏感性更高的方法。

技术概述

PDAC的高危人群是新发糖尿病患者，占PDAC患者人数的50-60%。然而，仅在英国，每年就有超过20万例新发糖尿病患者被确诊，因此无法对每一位患者进行PDAC筛查。

来自利物浦大学的研究人员发明了一种方法，将PDAC患者的筛查范围缩小到高危人群。通过区分新发糖尿病患者中的2型或3c型糖尿病患者实现（图1）。后者与PDAC和其他胰腺疾病有关，约占新发糖尿病病例的10%。因此，区分这些病例，就能识别和筛查出患PDAC风险最高的更小亚群。

优势

- 通过关注新发3c型糖尿病患者的亚人群，优化PDAC患者筛查，将可能每年查出50%（5000例）的散发性PDAC病例（英国）。
- 利用这一方法，研究人员的目标是将PDAC诊断时间提前大约13个月，然后将该病的5年存活率提高10倍。
- 除检测PDAC外，该方法还能识别出与3c型糖尿病（例如：慢性胰腺炎）相关的其他胰腺疾病。

应用

这主要针对的是新发糖尿病患者。

机遇

研究人员正在寻找一个生物标记物平台，通过从2型糖尿病中选择3c型，从而将患者归入PDAC的高/低风险类别。

研究人员目前正在与NIH/PanCAN资助的USNOD队列1万名成员合作，开展为期5年的项目。

CRUK已获得220万英镑资助，用于一项回顾性纵向研究。他们计划从2019年1月起招募2500名新发糖尿病患者，并对他们进行监测用于PDAC开发，时间为期5年。

图1

与2型糖尿病相比，3c型糖尿病（PDAC-和慢性胰腺炎相关）患者的LIV-4和LIV-17循环水平显著升高。

