



# ThyroProt

## 甲状腺结节良恶性辅助诊断

AI赋能的精准医学多组学产品

## 甲状腺结节流行病学及其痛点



甲状腺结节非常多见，19%~68%<sup>[1]</sup>的普通人群超声可测及甲状腺结节，其中大多数为不具有临床意义的良性结节。

在中国，通过超声检查发现甲状腺结节的患病率约20%~35%<sup>[1]</sup>。根据年龄、性别、受辐射史、家族史和其他因素的不同，甲状腺结节患者7%~15%<sup>[1]</sup>为甲状腺癌<sup>[1]</sup>。

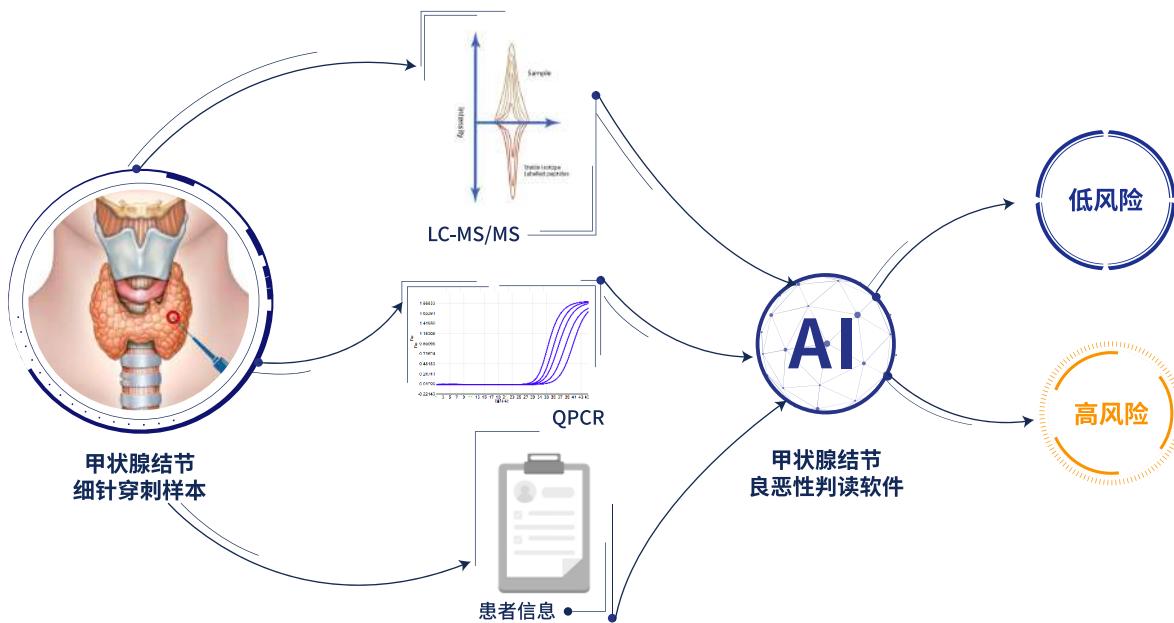
超声引导下细针穿刺活检(FNA)是临床术前鉴别甲状腺结节良恶性的主要方法，其中Bethesda III、IV为不确定性结节，约占FNA结果的30%<sup>[2]</sup>，恶性风险分别是10%~30%、25%~40%<sup>[3]</sup>。

## 甲状腺切除可能对患者的影响

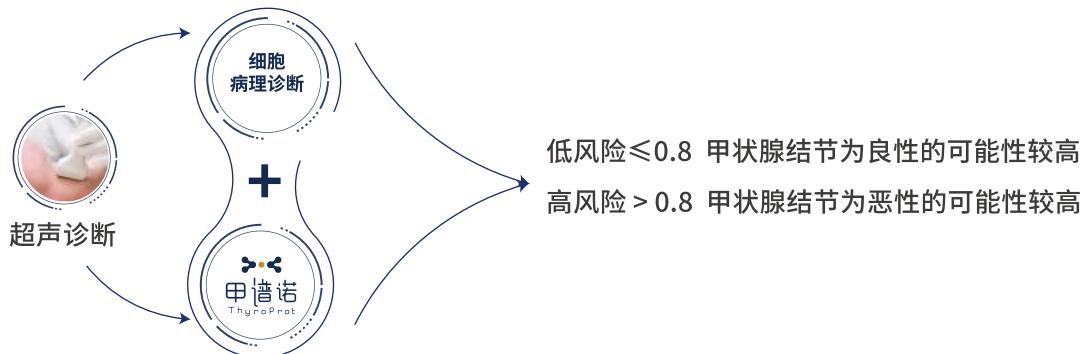


## 什么是“甲谱诺”？

甲谱诺检测是基于液相色谱-串联质谱(LC-MS/MS)技术和荧光PCR技术，对甲状腺结节细针穿刺活检样本中14<sup>[5-18]</sup>种与甲状腺/肿瘤发生发展相关的蛋白浓度及可能的BRAF-V600E突变进行检测。以上各项检测结果结合患者临床特征，使用包含人工智能算法技术的甲状腺结节良恶性分析软件分析并计算综合评分，对样本呈现的甲状腺结节良恶性风险进行定性判断。



## “甲谱诺”应用场景



## 样本要求

- 1、样本类型：两针FNA样本    2、样本保存：2-8°C保存。

## “甲谱诺”检测流程



## “甲谱诺”4大优势



### 参考文献

[1] 中华医学学会超声医学分会浅表器官和血管学组. 中华超声影像学杂志 2021.[2] Kobaly K, et al. Annu Rev Med 2022.[3] 甲状腺癌诊疗指南. 国卫办医函(2022) 104号.[4] Roger Chou, et al. Thyroid 2022.[5] Sun Y, et al. Cell Discov 2022. 4[6] Sun Y, et al. Mol Oncol 2022. [7] Yang W, et al. Clin Immunol 2020. 5[8] Huang J, et al. J Exp Clin Cancer Res 2022.[9] Sofiadis A et al. Thyroid 2010. [10] Ucal Y, et al. Thyroid 2019. [11] Cagnoni AJ, et al. Proc Natl Acad Sci USA 2021. [12] Gheysen L, et al. Cells 2021. [13] Schmidt M, et al. Clin Cancer Res 2012. [14] Chen Y, et al. Cancer Cell 2022. [15] Ma YS, et al. Mol Cancer 2019. [16] Li Y, et al. Cancer Res 2018. [17] Friedrichs B, et al. J Clin Invest 2003. [18] Du Z, et al. Endocrinology 2007.

● D 解码微观世界  
Decoding the microworld

杭州欧米医学检验实验室有限公司  
Hangzhou Omics Clinical Laboratory Co., Ltd.

0571-85358900

thyroprot@westlakeomics.com

中国浙江省杭州市西湖区转塘街道云梦路1号3幢1001室  
3-1001, No. 1 Yunmeng Rd, Cloud Town, Hangzhou 310024, Zhejiang Province, China