

临床意义

用于指导阿司匹林的个体化用药，以提高临床疗效，避免不良事件的发生！

适用人群

呼吸科、心血管科、内科等服用阿司匹林药物的人群。

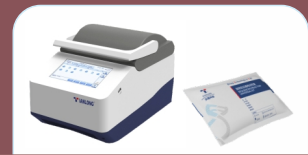
样本类型

2mL EDTA抗凝全血

检测流程



样本采集



加样检测



报告出具

采血后直接检测，1小时内即可出具结果！

检测结果举例

基因名称	检测位点	检测结果 (分值)	风险判定及用药指导
ITGB3	c.176T > C	AA (2)	敏感性评分：6分，对阿司匹林药物高应答，按指南推荐剂量使用。
PEAR1	c.-9-3996 G > A	TT (2)	
PTGS1	c.-842A > G	GG (2)	
GP1BA	c.482C > T	CC (0)	不良反应发生率评分：0分。使用阿司匹林，过敏性荨麻疹发生率低。
LTC4S	c.-444A > C	AA (0)	

因人而异 精准用药



阿司匹林个体化用药 解决方案

西安天隆科技有限公司

地址：西安国家经济技术开发区朱宏路389号

电话：+86-29-8221 8051 传真：+86-29-8221 6680

http:// www.medtl.com

苏州天隆生物科技有限公司

地址：苏州工业园区金鸡湖大道99号纳米城西北区7栋5层

电话：+86-512-6252 7726 传真：+86-512-6295 6337

http:// www.medtl.cn





阿司匹林 (Aspirin) 又称乙酰水杨酸, 是一种历史悠久的解热镇痛药, 常用于治疗感冒、发热、头痛、风湿病等疾病。此外, 阿司匹林也有抑制血小板聚集的作用, 广泛用于预防和治疗缺血性心脏病、心绞痛、脑梗塞及其他手术后血栓的形成, 很多国内外相关指南都推荐将阿司匹林用于心血管疾病的一级预防。

随着阿司匹林在临床的广泛使用, 发现部分患者对其不敏感, 长期服药后仍不能有效抑制血小板的聚集, 即出现阿司匹林抵抗, 部分患者甚至发生明显的毒副作用, 如过敏性荨麻疹、消化道出血等。

基因多态性与阿司匹林

研究表明, 阿司匹林的用药敏感性和副作用主要与ITGB3、LTC4S、PEAR1、PTGS1及GP1BA基因密切相关[1]。因此, 在服用阿司匹林前进行相关基因检测尤为重要。

相关规范及指南推荐

2020年: 《基于药物基因组学的抗血小板药物个体化药学服务指引(2020年版)》强调对阿司匹林进行基因检测的必要性, 并建议对GP1BA、LTC4S、PEAR1、PTGS1等基因的多态性进行检测, 从而指导阿司匹林的个体化用药[2]。

参考文献

[1] Xu Z H, Jiao J R, Yang R, et al. Aspirin Resistance: Clinical Significance and Genetic Polymorphism[J]. The Journal of international medical research, 2012, 40(1):282-292.

[2] 陈孝, 刘世鑫, 田琳, 等. 《基于药物基因组学的抗血小板药物个体化药学服务指引(2020年版)》[J]. 今日药学, 2020, 30(9):584-591.

阿司匹林 ASPIRIN

阿司匹林个体化用药解决方案

天隆方案应用特有的微测序反应试剂及Fascan 48E多通道荧光定量分析仪, 可快速检测 ITGB3 (c.176T>C)、LTC4S (c.-444A>C)、PEAR1 (c.-9-3996G>A)、PTGS1 (c.-842A>G)、GP1BA (c.482C>T) 基因多态性, 用于判断患者对阿司匹林的敏感性 & 发生不良反应的风险, 从而指导阿司匹林的合理用药, 减少不良反应带给患者的危害。

基因名称	检测位点	基因型	分值	风险判定及临床建议	
ITGB3	c.176T>C	TT	2	0-2.5分: 对阿司匹林药物低应答, 建议换用其他抗血小板药物	
		TC	0.5		
		CC	0		
PEAR1	c.-9-3996 G>A	GG	2		3-5分: 对阿司匹林药物中间应答, 按指南推荐剂量使用, 但需密切随访
		GA	1		
		AA	0		
PTGS1	c.-842A>G	AA	2	5.5-8分: 对阿司匹林药物高应答, 按指南推荐剂量使用	
		AG	1		
		GG	0		
GP1BA	c.482C>T	CC	0		0分: 低风险, 使用阿司匹林, 过敏性荨麻疹发生率较低
		CT	1		
		TT	2		
LTC4S	c.-444A>C	AA	0	1分: 中风险, 使用阿司匹林, 过敏性荨麻疹发生率较高	
		AC	1		
		CC	2		

检测试剂

品名	规格	基因检测位点
测序反应通用试剂盒 (SNP-U7)	20T/盒	ITGB3 (c.176T>C)、LTC4S (c.-444A>C)、PEAR1 (c.-9-3996 G>A)、PTGS1 (c.-842A>G)、GP1BA (c.482C>T)

方案优势

结果精准

软件分析功能强大; 内标质控可全程监控检测过程, 检测结果可达99%以上的准确度。

检测高效

加样后1个小时左右即可出具结果; 结果以报告单的形式输出, 易判读。

操作便捷

样本免提取, 试剂预分装; 无需其他特殊设备及技术操作要求, 普通实验室均可完成检测。

整体解决方案

Fascan 48E多通道荧光定量分析仪, 专为个体化用药微测序解决方案设计; 仪器与试剂配套使用, 完美契合, 系统误差更小!

