

进博会上跨出一大步

罗氏诊断携肿瘤诊疗一体化解决方案亮相

这些年，体外诊断的“伴随诊断”概念兴起，这一新理念能够帮助医生确认患者癌症的分子分型和选择针对性的治疗药物，实现“同癌异治”，让患者受益于疗效更佳的个性化医疗解决方案。

□ 记者 | 黄 祺

第二届中国国际进口博览会（以下简称“进博会”）第二天，7.1 馆医药器械板块，恐怕是人气最旺的一个馆。各家国际医药巨头企业纷纷拿出最新产品和最前沿的诊疗理念，同场展示。

当天下午，跨国企业罗氏诊断也在展台首发全新的“肿瘤诊疗一体化解决方案”。这次首发仪式标志着罗氏诊断在中国市场上将有更多新的作为，助力“健康中国 2030”。

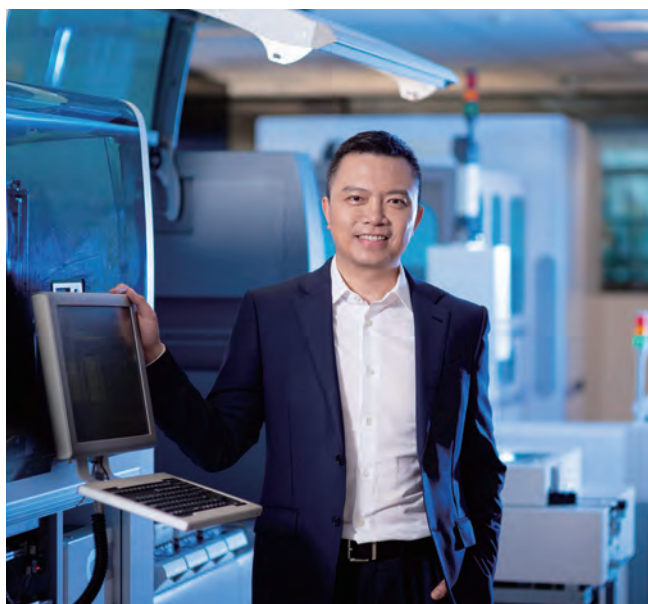
体外诊断技术正被广泛地运用于肿瘤的诊疗过程，是癌症精准治疗的基础之一。这些年，作为体外诊断的细分领域，“伴随诊断”引发关注，这种检测技术能够帮助医生确认患者癌症的分子分型和选择针对性的治疗药物，实现“同癌异治”，让患者受益于疗效更佳的个性化医疗解决方案。

罗氏诊断进入中国发展近 20 年，中国已经成为罗氏诊断全球第二大市场，也是罗氏持续性投入的关键市场之一。罗氏诊断中国总经理姚国樑表示：“中国的癌症患者人数日益增加，我们选择在第二届进博会首发‘肿瘤诊疗一体化解决方案’，是希望借助进博会这一全球创新及国家级展示平台，加速更多先进的体外诊断技术在中国落地。”

癌症精准诊断最新产品密集进入中国

肺癌在中国是第一大癌，发病率和死亡率多年来高居首位。因此，罗氏诊断在进博会上带来的“肿瘤诊疗一体化解决方案”以肺癌为入手。

随着医学研究的深入，肺癌已经被区分出不同的病理类型。从大的分类来说，肺癌主要分为非小细胞肺癌（NSCLC）和小细胞肺癌（SCLC）。至今，非小细胞癌和小细胞癌的鉴别诊断



罗氏诊断中国总经理姚国樑。

仍存在诸多挑战，因此需要寻找高灵敏、高特异性的诊断手段。

近年来随着肿瘤标志物临床应用研究的深入，包括癌胚抗原（CEA）、细胞角蛋白片段 19（CYFRA 21-1）、鳞状上皮细胞癌抗原（SCC）、神经特异性烯醇化酶（NSE）和胃泌素释放肽前体（ProGRP）在内的血清学肿瘤标志物在肺癌诊疗中的应用日益广泛。进博会上，罗氏诊断介绍其完整的肺癌肿瘤标志物解决方案，仅需一份血液样本就能够完成 5 种标志物的联合检测，18 分钟即可出检测结果，为临床提供更加高效、准确、全面的检测报告，为优化肺癌患者诊疗管理提供了保障。

非小细胞肺癌约占肺癌总数的 80%–85%，非小细胞肺癌又可分为肺腺癌、肺鳞癌和大细胞癌。中国肺癌人群中肺腺癌占 50.1%，肺鳞癌占 33.4%，其中约 50% 肺腺癌患者伴有 EGFR