

您对健康一定要上心·关心

我们对健康一定会用心·细心



全国统一热线: 400 821 6187

上海宝藤健康管理有限公司

地址/上海市浦东新区祖冲之路899号3幢 邮编/201203

www.biotecanjk.com



精彩的宝藤健康管理世界

THE INTRODUCTION OF BIOTECAN HEALTH

BIOTECAN 宝藤健康
HEALTH

引子

人们常常在经历『生与死』的抉择后才猛然发现这个伟大的生活智慧……



“在生死临界点的时候，你会发现，任何的加班，给自己太多的压力，买房买车的需求，这些都是浮云，如果有时间，好好陪陪你的孩子，把买车的钱给父母亲买双鞋子，不要拼命去换什么大房子，和相爱的人在一起，蜗居也温暖。”

——摘自于娟“生命日记”



没错，这话就是照片上这个笑靥如花的女子，在她生命行将结束时的感悟，她叫做于娟，32岁，海归博士，复旦大学优秀青年教师，一个两岁孩子的母亲。2009年12月27日，长期自恃身体十分健康的她被确诊患上了乳腺癌晚期并全身转移，这个事实宛如晴天霹雳般震惊了她：“第一，我没有遗传；第二，我的体质很好；第三，我刚生完孩子喂了一年的母乳；第四，乳腺癌患者都是45岁以上人群，我只有31岁。”于娟一直在思考自己为何会得癌症？在她看来，她得乳腺癌的概率是如此之小，然而现实就是这么残酷，医生确诊是乳腺癌晚期，最多只有一年半载的生命。

与病魔的抗争，将这个小康之家瞬间击垮，所需药物25000元一支，每21天就要注射一支；1万多元一盒的药，只够吃1个疗程14天……为了治病，家里为她卖掉了仅有的60平方米房子和父母在山东老家的房子。

在生命的尾声，于娟开设了一个叫“活着就是王道”的博客，记录她与癌症斗争的经历并反思当时的生活方式，让更多的人了解癌症并远离它！希望更多的人看到她用命记录下的文字后能够有所启发，更关心自己的身体，更了解生活中最重要的东西是什么！

的确，在面对人生苦难时于娟是坚强的，然而，2011年4月19日凌晨三时许，她的生命还是走到了尽头……

“我想我之所以患上癌症，肯定是很多因素共同作用累积的结果，但是健康真的很重要，在生死临界点的时候，你会发现，任何的加班，给自己太多的压力，买房买车的需求，这些都是浮云，如果有时间，好好陪陪你的孩子，把买车的钱给父母亲买双鞋子，不要拼命去换什么大房子，和相爱的人在一起，蜗居也温暖。”

这是她最后留给世人的警句……

健康才是人生最重要的财富！



宝藤健康管理，为你我生命护航

健康人生源于系统的健康管理。欢迎您来到宝藤健康世界，与充满激情的宝藤人一起，开启您的健康人生之旅……

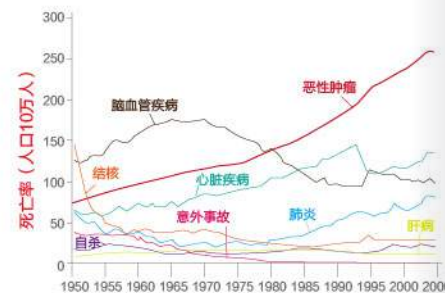
我们为什么要进行健康管理？

30年前的1980年代，我国的人均寿命大约在67岁，今天，得益于生活水平的提升和医疗服务技术的改善，中国人均寿命预期已经达到73岁，增加了约6年，但是相较于发达国家仍有8 - 10年的差距，原因是发达国家普遍推行的“全民健康管理”措施，如美国国家推行的PPO计划。

日本、欧洲和美国等发达国家的实践证明，人们把90%的资源用于平常的系统健康管理而不是疾病的医疗之中，可以大幅度地降低个人整体医疗费用，不仅使人均寿命延长，而且无病生存时间也更长；而国人目前的行为正好相反，国家卫计委的统计表明，我们90%的医疗资源是在人的生命最后2个月内花掉的！而且国人带病生存时间显著长于发达国家的人。

让我们先来看看几组数据：

- 恶性肿瘤：年新发病为310万，年死亡人数为220万
- 心脑血管疾病：我国高血压患者2.6亿，年死亡300多万



从1950年到2006年的国人死亡原因分析可以清楚地发现恶性肿瘤的发病率及致死率都在逐年飙升。今天你我每天都可能会目睹或耳闻某个鲜活的生命因为恶性肿瘤而戛然终止，出现了“谈癌色变”的恐惧！显然，是时候跟随发达国家来开展系统的个人健康管理了，让你我远离这些致命的慢性重大疾病。

这才是你我走进精彩的宝藤健康管理世界的真正目的：活得更长，更要活得更好，让生命拥有它应有的质量和尊严……

什么是健康管理？

我们大多数人会定期（每年或者每两年）去医院做体检，来了解自己的健康状况，但这不是真正意义上的健康管理，主要问题是：

- 1）体检并不是基于自我身体状况来设计的；大多数情况下做的都是标准套餐；
- 2）常规体检只告诉我们现在健康出现问题的状况，而不能准确、全面评估出可能的疾病风险；更重要的是，一旦发现问题，我们可能已经错过最佳干预和治疗的时机，而陷入与疾病抗争的痛苦和折磨；比如说，通过CT、MR或者PET-CT发现肿块时，临床上肿瘤已经处于中晚期了！
- 3）我们的健康状况是随着时间在不断地变化，因此需要完整记录并前后对比分析，动态调整检测参数的范围；



您需要与我们一道，持续、动态地对您的健康状况进行跟踪、评估、干预、再评估、再干预……

健康管理是基于建立个人健康档案，从疾病、社会、心理及身体的角度，对个体的健康进行全面监测、分析、评估，并提供个性化的健康咨询和指导以及对健康危险因素进行动态干预的系统过程，以预防和控制疾病发生与发展，降低医疗费用，提高生命质量为目的。

美国影星安吉丽娜·朱莉通过基因测序发现自己携带乳腺癌1号（BRCA1）基因突变，提示自身患乳腺癌的风险高达87%、患卵巢癌的风险高达50%，结合其母亲因乳腺癌于56岁时去世的家属病史；朱莉在2013年（37岁）时切除双侧乳腺、2015年（39岁）切除双侧卵巢及输卵管以降低患乳腺癌和卵巢癌风险，据估计切除双侧乳腺能够让朱莉患乳腺癌的概率降低至5%。

这就是健康管理：把可能的重大疾病扼杀在摇篮里！使你我的生命质量和尊严得到充分的保障！

健康管理怎么做？

走进宝藤健康管理中心，完成以下6个简单而踏实有效的步骤：



精彩的宝藤健康管理世界

宝藤健康管理有限公司是宝藤生物技术股份有限公司的全资子公司，专注于为健康人提供最完善的个性化健康管理服务。上海宝藤生物医药科技股份有限公司成立于2008年，是全国肿瘤精准医学领域领军企业。作为上海市高新技术企业、张江高科技园区生物医药领域重点扶持企业、上海市个体化医学公共服务平台建设单位，国家发改委基础研究重大设施“国家分子医学转化科学中心”承建单位，公司致力于医学大数据集成分析引擎与临床应用的开发、个体化医学检测服务和转化医学产业化研究，引进最先进的分子检测技术及医学大数据分析技术，在严格的质量管理体系（PCR、CAP认证等）管理下，为国内外医疗机构、集团客户和个人提供全基因测序、肿瘤和其它疾病的筛查、早期诊断、精确分型、敏感药物筛选、疗效监控和预后判断等逾500项专业分子诊断服务。

目前，宝藤健康管理有限公司聚焦于以下几大健康管理领域：





难道我们就没有更厉害的技术手段，超早期发现肿瘤吗？

宝藤健康推出的艾盾 - 肿瘤超早期筛查技术，可以较PET-CT
更早系统分析和评估多达14种常见肿瘤的风险！

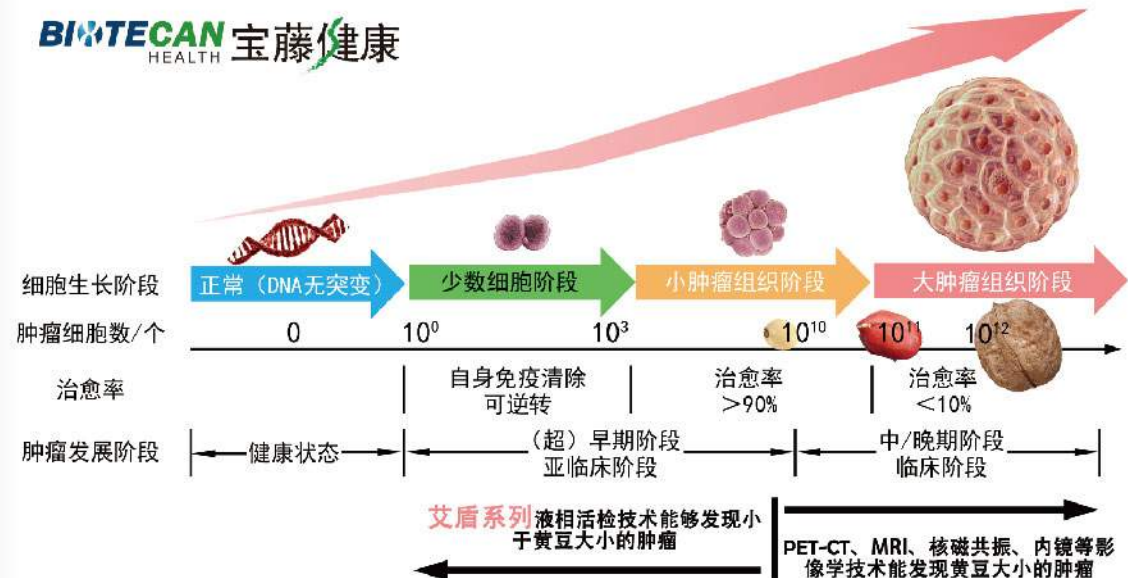
艾盾：肿瘤超早期综合性筛查

肿瘤细胞是由正常的细胞在发育过程中衍生而来，属于细胞中的“叛徒”。人体内会不断产生肿瘤细胞，但绝大多数被自身免疫机制清除，仅极少数分裂和发育为肿瘤组织。在肿瘤组织形成的初期，生长极为缓慢，愈到后期肿瘤生存能力愈强、分裂速度愈快，因此从肿瘤细胞到肿瘤早期可能需要历经数年甚至数十年，而从早期发展至中晚期，短则数月，长则几年。

从肿瘤发生的机制和生长过程来看，如果我们能在肿瘤处在细胞阶段、尚未形成局部肿块的时候就发现它，完全可以通过提升自身免疫力来彻底消灭它！根据世界卫生组织（WHO）统计，恶性肿瘤如果能够在发生的早期被发现，并采取适当的干预或治疗措施，治愈率高达90%。毫无疑问，早期对肿瘤进行诊断具有非常重要的价值，这也是临床专家常说的“肿瘤早期诊断等于最好的治疗”的理论依据。那么，我们是否可以更早期发现肿瘤？从学术角度来说回答是肯定的！但最大挑战是我们可以多早发现肿瘤。

目前大多数医院提供的最先进诊断技术如CT/MR等影像学手段可以发现超过5mm大小的肿块，新近出现的威力强大的PET-CT已经可以发现3mm左右的肿块了。得益于这些技术的发展和普及推广应用，在过去四十年中，癌症患者中位生存期由1971年的1年延长至2007年的5.8年。然而，这些影像学技术的价值的确斐然，但此时肿瘤已然处于“将病之病”甚至是“已病之病”，患者必须面临手术切除及随后的化疗及放疗，生命的长度就悲惨地进入到“可测量”的阶段！

BIOTECAN HEALTH 宝藤健康



我们是如何做到如此超早期发现肿瘤风险的？

艾盾 - 肿瘤超早期筛查技术包含基因测序、分子精细分型和肿瘤细胞捕获等复杂技术平台，从3个关键层面对常见肿瘤风险进行系统分析，相互佐证相互补充，大大提高肿瘤筛查的成功率和准确率，能够在最大程度上诊断出肿瘤发生。



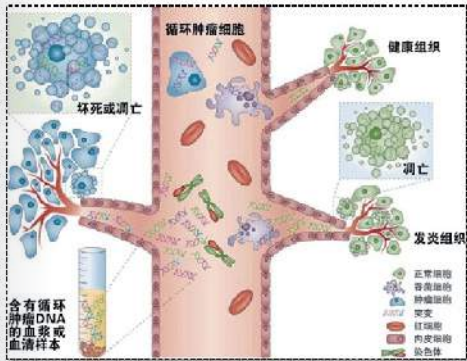
CTC计数
（循环肿瘤细胞计数）
在肿瘤组织为0.5毫米时即可检测到循环肿瘤细胞，远早于影像学水平（5毫米）



ctDNA
（循环肿瘤DNA）
一次性检测60余个肿瘤驱动基因热点突变定性
及高精度定量

蛋白、多糖及
细胞标志物检测
可检测部分不可见前期早期肿瘤，弥补影像学的
不足，是传统肿瘤检测技术的重要补充。

基因水平 - 艾盾1号：循环肿瘤细胞DNA检测（ctDNA）



循环肿瘤细胞DNA是指肿瘤细胞释放到外周血中的突变癌基因DNA，采用最新的、宝藤健康独有的微滴式数字PCR技术，对外周血中微量的突变DNA进行定量检测，灵敏度可达十万分之一，比上一代技术提高100倍，是目前最灵敏的循环肿瘤DNA检测方法，能够检测到超早期肿瘤组织形成所释放的DNA。

通过对热点基因的热点突变位点 - BRAF, EGFR, KRAS, PIK3CA等11个重要癌基因60余个突变位点进行精准定量分析，可以为14种常见肿瘤 - 肺癌、肝癌、胃癌、结肠癌、乳腺癌、胰腺癌及肾癌等做出超早期风险评估。

抽取外周血4ml，等待10个工作日，您就可以知道自己的状况了。

疾病风险及早期诊断系列			
名 称	艾盾1号（基于循环肿瘤DNA的肿瘤早期筛查）	报告周期（工作日）	10
检测内容	BRAF、EGFR、KRAS、HRAS、IDH、PIK3CA、RET、PTEN、C-KIT、SMAD4、HER2共11个肿瘤驱动基因的60余个热点突变		
临床意义	基于第三代PCR技术——微滴式数字PCR检测外周血中的循环肿瘤DNA，能够超高灵敏度地分析排查肿瘤发生或监控肿瘤进展，该项目能够排除约70%的肿瘤发生，假阳性率极低。 区别于传统检测方式，该检测不仅灵敏，而且对身体无任何伤害，适合定期检查。		
样本要求	4mL EDTA抗凝血，4℃保存，48小时内送达实验室，不能溶血		

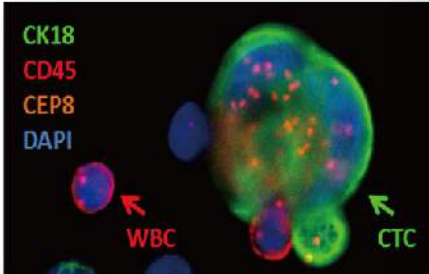
细胞水平 – 艾盾2号：循环肿瘤细胞（CTC）

肿瘤细胞间的粘性较差，容易脱落而进入血液或者淋巴液，从而导肿瘤致转。通常情况下，肿瘤组织体积越大，脱落释放进入外周血或淋巴液的肿瘤细胞数量也就越多。有研究证实，每克肿瘤组织每天会向外周血释放上万个肿瘤细胞。

外周血移肿瘤细胞捕获技术就是我们通常所说的液相活检技术。通过采集外周静脉血液，针对实体肿瘤脱落释放进入外周血的肿瘤细胞进行靶向捕获，从而分析肿瘤发生的状态。

宝藤健康采用iFISH–CTC阴性富集法对外周血中的肿瘤细胞进行捕获和计数，覆盖超过90%的实体肿瘤，除外血液肿瘤和淋巴瘤等非实体肿瘤，检出率可以高达80%以上。

只要抽取10ml外周静脉血，我们就可以知道自己离肿瘤君有多远！



根据个体情况，选择性组合三种不同的技术平台，交叉验证和分析，可以极大地提高肿瘤风险评估的准确性。

蛋白质多糖等分子水平 – 艾盾3号：肿瘤蛋白标记物区分分析

绝大多数情况下，肿瘤蛋白标记物水平的升高属于假阳性，与肿瘤形成可能并无关系，因此常规体检中的一些肿瘤蛋白标记物检测，如前列腺癌抗原PSA、癌胚抗原CEA及甲胎球蛋白AFP等重要指标意义就非常局限，仅有参考价值。

宝藤健康开发的肿瘤蛋白标记物区分分析技术是将肿瘤相关的蛋白标记物、细胞因子以及细胞形态等多种指标进行复合检测并综合运算，从而大大提高肿瘤检测的灵敏度和特异性，是常规检测准确率的三倍！

疾病风险及早期诊断系列			
名 称	艾盾2号/PreFit-C（基于循环肿瘤细胞的肿瘤早期筛查）	报告周期（工作日）	10
检测内容	富集外周血中的肿瘤细胞，检测细胞DAPI、CK、CD45、CEP8等标志物		
临床意义	大多数肿瘤在形成和生长过程中会向外周血中不断释放肿瘤细胞，这也是肿瘤血行远处转移的基础，本项目直接捕获外周血中的肿瘤细胞并计数，临床实验数据显示接近90%的实体肿瘤患者能够检测到循环肿瘤细胞，淋巴瘤的检出率约为20~30%，血液肿瘤不能检测。 区别于传统检测方式，该检测不仅灵敏，而且对身体无任何伤害，适合定期检查。		
样本要求	10mL ACD抗凝血，常温（15~30℃）保存，48小时内送达实验室，不能溶血		

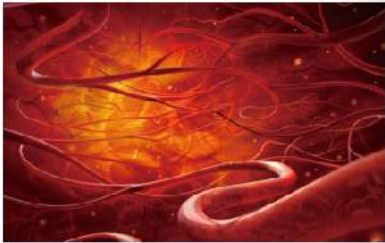
疾病风险及早期诊断系列			
名 称	艾盾3号/PreFit-P（肿瘤区分分析技术的肿瘤早期筛查）	报告周期（工作日）	10
检测内容	肿瘤蛋白因子（PTF）、细胞因子（CTF）、综合风险指标（CDA）及六项蛋白多糖标志物		
临床意义	相较于传统的肿瘤蛋白标志物检测，该项目利用了多种肿瘤指标的复合运算，肿瘤检出率提高2~3倍，并降低了环境因素对检测结果干扰该项目检出肿瘤的灵敏度和特异性均达到70~85%。 区别于传统检测方式，该检测不仅灵敏，而且对身体无任何伤害，适合定期检查。		
样本要求	10mL ACD抗凝血，常温（15~30℃）保存，48小时内送达实验室，不能溶血		



新泰乐：心脑血管疾病风险筛查

心脑血管的健康是你我健康长寿的基石！但凡长寿的人群，无论东方或是西方，无一例外拥有良好的心脑血管健康状态。然而，中国心血管报告2013统计，全国有多达2.9亿心脑血管疾病患者。尽管有了有效的药物如他汀类药物的发明和使用使得心脑血管疾病致死率骤降，但心脑血管疾病仍是导致死亡的首因并造成了约四成中国公民的死亡！

心脑血管疾病威胁极大，却也是较为容易预防和干预的疾病！这是因为健康人群发展为高血压、再到脑卒中等威胁生命的阶段可能需要数十年的时间。这为我们对心脑血管疾病的管控赢得了极大窗口期！



那么，我们应该怎样来预防这类重大疾病呢？



几乎所有的生活方式都能够影响到心血管健康，因此，控制体重、调整饮食构成、增加锻炼、戒烟和劳逸结合的工作生活作息等就成了预防心脑血管疾病的不二选项，但归根结底心血管疾病的产生是血脂代谢异常及血管内壁损伤引起的血液流通不畅导致的，这就是说，你我要远离心脑血管性疾病，需要通过改善血脂及血管状态实现心血管健康的维护。

那么，我们如何知道心血管的状态呢？以下几个关键指标就可以很好地告诉我们：

- 1，高危脂蛋白水平
- 2，高血压、高血脂、高胆固醇风险基因

得知了自己的心血管状态后，还可根据检测对叶酸受益情况得知是否可以通过补充叶酸来预防高血压、脑卒中。

宝藤健康推出的“新泰乐”就是针对以上关键指标，从基因层面以及分子层面对心脑血管疾病进行全面精准的风险评估。

高位脂蛋白精准分类^①

由于脂代谢异常和血管内壁损伤是心血管疾病最基本的病因，通过监控两者状况能够在很大程度上判断心血管疾病的早期风险或心血管疾病治疗状况，而脂代谢异常是其中最重要的因素。脂蛋白含量最能够反应血脂状况，然而常规血脂检测采用离心法仅能够粗略分析高密度脂蛋白（HDL）总量及低密度脂蛋白（LDL）总量，大约有50%的心血管疾病患者通过常规血脂检测，血脂状况仍显示正常。宝藤健康所推出的高危脂蛋白精准分类，采用唯一通过FDA的脂蛋白分类法，对脂蛋白中的高密度脂蛋白（HDL）、3种中密度脂蛋白（IDL），7种低密度脂蛋白（LDL）电泳分离分析，不仅能够有效分析心血管疾病早期风险，还能够判断心血管类药物的治疗效果，是心血管疾病早期风险最佳指标。

疾病风险及早期诊断系列			
名 称	高危脂蛋白分类（动脉粥样硬化类心血管疾病早期筛查）	报告周期（工作日）	10
检测内容	高密度脂蛋白、VLDL（内源性甘油三酯）、3种中密度脂蛋白（MID）、7种低密度脂蛋白（LDL）		
临床意义	动脉粥样硬化类心脑血管疾病是最主要的心脑血管疾病，而心脑血管疾病导致的数接近癌症的两倍，平均每5个人中即有2人死于心脑血管疾病，绝大多数为冠心病和脑卒中（中风）；心血管健康是长寿的基石，但心血管疾病可防可控。动脉粥样硬化类的心血管疾病本质上属于脂代谢异常，脂蛋白检测能够很好地分析心脑血管疾病风险和发展状况，但临床上有接近一半的该类患者检出脂蛋白正常。通过传统的检测仅能够粗略分析脂蛋白状况，该检测能够将脂蛋白进行精细化分类，更精确地分析动脉粥样硬化类心血管疾病风险。 适合对心血管病进行早期风险评估及心血管患者的疗效评估，前者建议每年检测1次，后者根据情况建议3~6个月监测一次。		
样本要求	4mL EDTA抗凝血，4℃保存，48小时内送达实验室，不能溶血		



高血压、高血脂、高胆固醇血症风险基因检测 ②

■ 高血压风险基因

高血压是目前常见三高之一，是一种非常重要的心脑血管疾病。血管紧张素转换酶（ACE）是高血压最重要的风险基因，通过此检测可提示高风险人群应注意低脂、低盐等生活方式，降低高血压风险，肉类以鱼肉为主。

疾病遗传及易感风险系列			
名 称	高血压风险基因检测	报告周期（工作日）	10
检测内容	ACE基因多态性		
临床意义	高血压是最常见三高之一，是一种非常重要的心脑血管疾病，全国约有2.7亿高血压患者。血管紧张素转换酶（ACE）是高血压最重要的风险基因，该检测提示高风险人群应注意低脂、低盐等生活方式，降低高血压风险，肉类以鱼肉为主。适合所有人群，终身仅需检测1次。		
样本要求	2mL EDTA抗凝血，4℃保存，72小时内送达实验室		

■ 高血脂风险基因

高甘油三酯是目前常见三高之一，是一种非常重要的心脑血管疾病。载脂蛋白A5（ApoA5）是高血脂最重要的风险基因，该检测提

示高风险人群应注意低脂、低盐等生活方式，降低高血脂风险，肉类以鱼肉为主，必要时可在医嘱下服用药物降低风险。同时定期监控高危脂蛋白状况。

疾病遗传及易感风险系列			
名 称	高甘油三酯风险基因检测	报告周期（工作日）	10
检测内容	ApoA5基因多态性		
临床意义	高甘油三酯是目前常见三高之一，是一种非常重要的心脑血管疾病。载脂蛋白A5（ApoA5）是高血脂最重要的风险基因，该检测提示高风险人群应注意油脂摄入，并监控血脂水平。适合所有人群，终身仅需检测1次。		
样本要求	2mL EDTA抗凝血，4℃保存，72小时内送达实验室		

■ 高胆固醇血症风险基因

高胆固醇血症又称高β脂蛋白血症，是冠状动脉硬化的重要因素。该检测判高胆固醇血症风险，提示高风险人群应注意低脂、低盐等生活方式，降低胆固醇血症风险，肉类以鱼肉为主，必要时可在医嘱下服用他汀类药物降低风险。同时定期监控高危脂蛋白状况。

疾病遗传及易感风险系列			
名 称	高胆固醇血症风险基因检测	报告周期（工作日）	10
检测内容	ApoE基因多态性		
临床意义	高胆固醇血症又称高β脂蛋白血症，是冠状动脉硬化的重要因素。该检测判高胆固醇血症风险，提示高风险人群应注意控制胆固醇摄入，降低胆固醇血症风险，肉类以鱼肉为主，必要时可在医嘱下服用他汀类药物降低风险。同时定期监控高危脂蛋白状况。此外该基因与阿尔茨海默病风险及女性衰老风险高度相关。适合所有人群，终身仅需检测1次。		
样本要求	2mL EDTA抗凝血，4℃保存，72小时内送达实验室		

叶酸预防H型高血压患者脑卒中检测 ③

H型高血压具有相当大的中风风险，占70%高血压人群。2015年4月见载于国际顶级医学杂志JAMA的一篇针对超过2万中国人群的研究发现，H型高血压人群除服用降压药外，还可以通过补充叶酸来降低中风的风险。

想知道你是否能通过补充叶酸来预防中风吗？宝藤健康推出的叶酸预防H型高血压患者脑卒中检测便可替你解决这个问题。我们通过判断受检者对补充叶酸获益程度来指导你是否可以通过服用叶酸来预防H型高血压引起的脑卒中。



疾病遗传及易感风险系列			
名 称	H型高血压患者中风预防特检	报告周期（工作日）	10
检测内容	叶酸浓度，MTFHR基因多态性		
临床意义	H型高血压约占全部高血压的人群的70%，与同型半胱氨酸（Hcy）含量有关。H型高血压具有相当大的中风风险，中风则是中国公民第一大死亡因素，致死致残率极高，相当大的一部分人群第一次发生中风即死亡，其余中风人群也极易发生第二次中风。H型高血压人群除服用降压药外，还可以通过补充叶酸进一步控制疾病，不同的人群补充叶酸获益程度存在显著差异，大部分人群可以降低风险，应补充叶酸；而部分人群则获益不显著甚至升高风险，不宜补充叶酸。该检测旨在指导高血压人群是否需要补充叶酸降低中风风险。 适合所有高血压人群，后期需监控同型半胱氨酸及叶酸水平		
样本要求	2mL EDTA抗凝血+4mL 分离胶促凝血，4℃保存，48小时内送达实验室		

通过这几个技术平台，我们可以从基因和分子层面对您进行全面的心脑血管重大疾病的风险评估了。



菲舒安：肺癌及肺部慢性疾病风险评估

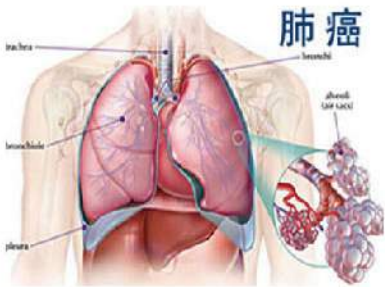
我国是吸烟大国且空气污染严重，肺癌的发病率和死亡率长期霸占榜首之位，大众对肺癌的恐惧可以说是无出其右，但就是这么“凶猛”的肺癌，依然有预防和管控风险的办法。目前虽然没有发现能够直接导致肺癌的基因变异，但是基因却在相当程度上影响了肺癌发生的风险。譬如吸烟是导致肺癌发生的罪魁祸首，而不同人群因基因差异引起对烟草中有毒物质的代谢能力差异极大地影响了肺癌的发生。另外一些导致慢性阻塞性肺病的遗传风险因素能够间接影响癌症的发生，约50-90%的肺癌患者由慢性阻塞性肺病引起，而慢性阻塞性肺病的遗传因素占40-77%。

菲舒安是目前针对包括肺癌、慢阻肺在内的慢性呼吸道疾病风险筛查最全面的基因检测服务，从以下3个方面联合检测和分析：

烟草毒性

肺癌易感基因

COPD风险基因



■ 烟草毒性筛查

该项目检测个人对烟草中主要有毒物质的代谢降解能力，测序准确率达99.9%。评估因烟草因素患癌的风险。值得说明的是，烟草毒性主要与肺癌相关，但同时也与因烟草导致的食管癌、肺癌、子宫内膜癌等多种癌症相关。提示高风险人群节制吸烟或戒烟，降低烟草危害，同时定期检测肺功能及癌症普筛。

■ 肺癌易感性综合筛查

通过检测少部分具有遗传性疾病特征的肺癌易感位点，更全面的评估患肺癌风险，测序准确率达99.9%。

■ COPD风险筛查

慢性阻塞性肺病（COPD）发生的遗传因素占40-77%，主要为慢性支气管炎和肺气肿，部分肺癌患者为慢性阻塞性肺部转化而来，而且约有80%的肺癌患者同时伴有COPD，因此两类疾病常互为关联。

通过检测COPD、肺癌和烟草毒性风险，可以评估个体患慢性呼吸道疾病的易感性。

疾病遗传及易感风险系列			
名 称	菲舒安（COPD、烟草毒性及肺癌风险检测）	报告周期（工作日）	20
检测内容	110余个与COPD、肺癌及烟草毒性相关风险的基因位点		
临床意义	COPD即慢性阻塞性肺病，包括慢性支气管炎、支气管哮喘、肺气肿，是中国第三大类的致死性疾病，仅次于心血管疾病和癌症，肺癌是第一大致死性癌症。遗传因素在COPD和肺癌发生中占据约40-77%及15-25%的因素，在当前中国烟民数量超过3.5亿、空气污染严重的环境下，慢性呼吸道疾病已经成为不容忽视的威胁。 菲舒安针对目前已知的与慢性呼吸道疾病风险相关的一百余个基因位点进行综合风险评估，判断遗传风险，了解患病概率，帮助进行针对性预防及及时治疗和干预。 适合所有人群，终身仅需检测1次。		
样本要求	4mL EDTA抗凝血，4℃保存，72小时内送达实验室		

■ 维康：营养元素及重金属精确测量

矿物质元素与维生素的过量与不足均会导致疾病。例如锌是重要的营养元素，对于人体生长发育、免疫、生殖、内分泌功能都极为重要。但是锌摄入过量会导致心血管疾病风险增加；铜是人体必需的微量元素之一，参与合成血红素所需要的铁的吸收和运输，维护骨骼、血管和皮肤功能正常、增强机体免疫力，但是铜的摄入量过多会导致神经损伤和肝脏损伤。



重金属对身体的伤害是长期的！

据统计，市场约有10%的大米遭受镉污染、有36%的膳食铅摄入量超过安全限量、23.57%的中国0-6岁儿童血铅水平超标……

重金属对身体的伤害堪称“全方位”，尤其对于神经系统、心血管系统、泌尿系统、骨骼、肝脏等危害甚是巨大。重金属能够危害所有人群，而对于儿童和孕妇的影响则极其巨大。常见的重金属包括铅、汞、镉、铬、砷等，其中最严重的是铅污染与镉污染。重金属在人体内排出极为困难，例如铅在人体内的半衰周期约为20年、镉的半衰期长达10-30年，这意味着一旦铅、镉污染，如不加以有效治疗，其影响将是终身性的。

如何了解自身营养元素及重金属含量？

直接检测外周血液中的微量元素及重金属的浓度是最佳评断手段。宝藤健康提供维康 - 微量元素及重金属精准检测，是基于先进的电感耦合等离子体质谱（ICP-MAS）技术平台，相较于传统的紫外可见分光光度计法（UV）、原子吸收法（AAS）、原子荧光法（AFS）等更为高效、稳定、精准。

推荐每6~12个月进行营养元素及重金属水平的监控，并在健康管理师的建议下进行针对性的营养补充。

营养及毒物系列			
名 称	微量元素及重金属元素高精度检测	报告周期（工作日）	10
检测内容	元素七项（铅、锰、锌、铁、铜、镁、钙）+独立收费元素三项（砷、硒、镉）		
临床意义	微量元素缺乏或过量对于任何一个年龄段都具有极大的、全方位地影响，例如锌缺乏能够导致发育迟缓、免疫力低下，孕妇缺乏可以导致胎儿畸形率增加；而过量则会导致肾衰竭及动脉粥样硬化等疾病。重金属中铅和镉是最常见的危险重金属，铅在人体内的半衰期长达20年，而镉则为10~30年，一旦体内过量如不进行积极干预，影响几乎是终身性的。通过高精度检测分析血液中的元素浓度，对于微量元素缺乏的人群可以采取针对性补充，而重金属超标的人群我们将提供重金属靶向排出技术进行干预。 相比于尿液检测，重金属血液检测可行性更高，肾脏对于元素具有一定的过滤性，这使得尿液检测要求更复杂、可控性相对较低。此外传统的生化方法检测灵敏度较低，而微量元素在体内的含量较少，通过传统方法检测具有较大的局限性，本项目通过ICP-MS方法检测能够精确分许血液中的微量元素及重金属浓度。 适合指导个性化地营养补充及重金属预防干预，尤其是青少年儿童群体。		
样本要求	4mL肝素钠抗凝血，4℃保存，48小时内送达实验室，不能溶血		

营养及毒物系列			
名 称	维生素高精度含量检测	报告周期（工作日）	10
检测内容	叶酸（维生素B9）、钴胺素（维生素B12）、维生素A、维生素E、总维生素D		
临床意义	维生素缺乏会对身体造成全方位影响，例如免疫力下降、心血管病、皮肤病等，但补充过量维生素则会造伤害，尤其是脂溶性维生素如A/D/E补充过量可以导致中毒，而部分水溶性维生素补充过量除会造成相应的疾病外还可以导致其他维生素的缺乏。维生素缺乏者需要进行针对性补充，部分维生素甚至需要通过营养强化剂进行补充。 适合指导个性化地营养补充，适用于任何年龄段的人群。		
样本要求	4mL分离胶促凝血，4℃避光保存，72小时内送达实验室		



后记

人人均可染疾
健康管理是首要

在中国上海地区，胃癌发现后70~80%属于晚期，而在一海之隔的日本，刚好相反，胃癌发现后70~80%属于早期，治愈率高达90%！原因在于日本民众健康管理的意识和健康管理参与……

- 早 这个事实告诉你，健康管理贵在4个字：早、全、专及动。
即越早越好。我们通常会以为年轻力壮的时候疾病不会光临，然而大量的事实正在告诉你我，重大疾病年轻化是中国的一大特色！所以，每个人最佳的就是从出生就开始健康管理。
 - 全 即健康管理是全方位的、系统的方案，而不仅仅是做一次或者二次检测。我们需要建立完整的个人健康档案，记录的不仅仅是您现在的状态，还有您过去的历史；不仅仅是已有的症状，也要明确您的生活习惯；不仅仅只分析您的状况，也要包括你的家人等。
 - 专 即健康管理是一门专业学科，绝不是你我平常的体检或者保健等活动，它需要专业人员、专业机构来执行，尤其是现在新兴的基因检测技术，这不是简单高端仪器，而是仪器背后的专业生物学分析专家，在海量参比数据的基础上对您的基因做精准判读；同时，临床专家需要就某项特殊的问题，参与健康管理方案的建立。
 - 动 即健康管理是自我主动参与和动态跟进的过程。好健康绝不是一蹴而就的事情，您需要长期与宝藤健康管理员工一道，细心观察、精心制定方案和耐心执行。随着身体状态的变化，我们健康管理的心也需要逐年调整。
- 宝藤健康管理有限公司，借助于宝藤生物的强大技术平台和国际国内广泛的临床专家网络，可以为您提供最准确的、最完整的个性化健康管理方案。