

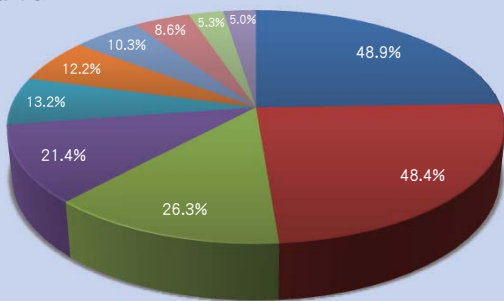
別讓無形殺手『肝癌』輕易找上你。
102年衛生福利部公布，肝癌為102年國人主要癌症死因之**第二名**，死亡人數為**8,217**人。



兩性十大癌症死因死亡率

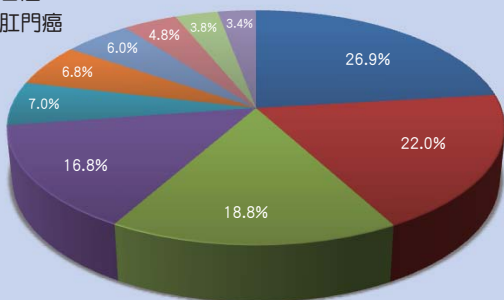
男性十大癌症死因

1. 氣管、支氣管、肺癌
2. 肝癌、肝內膽管癌
3. 結腸、直腸、肛門癌
4. 口腔癌
5. 食道癌
6. 胃癌
7. 前列腺(攝護腺)癌
8. 胰臟癌
9. 非何杰金氏淋巴瘤
10. 白血病



女性十大癌症死因

1. 氣管、支氣管、肺癌
2. 肝癌、肝內膽管癌
3. 結腸、直腸、肛門癌
4. 女性乳房癌
5. 胃癌
6. 胰臟癌
7. 子宮頸癌
8. 卵巢癌
9. 非何杰金氏淋巴瘤
10. 白血病



資料出處：102年衛生福利部

B型肝炎病毒

Pre-S 基因缺失突變檢測



TM
居禮醫事檢驗所
CurieMed Clinical Laboratory

新竹市科學園區創新一路6號
T 0800-035-389
E info@curiemed.com.tw



® GENERAL BIOLOGICALS CORPORATION since 1984
普生股份有限公司

僅供衛教人員使用

居禮醫事檢驗所為居禮(股)有限公司所屬事業單位
居禮(股)有限公司為普生(股)有限公司子公司



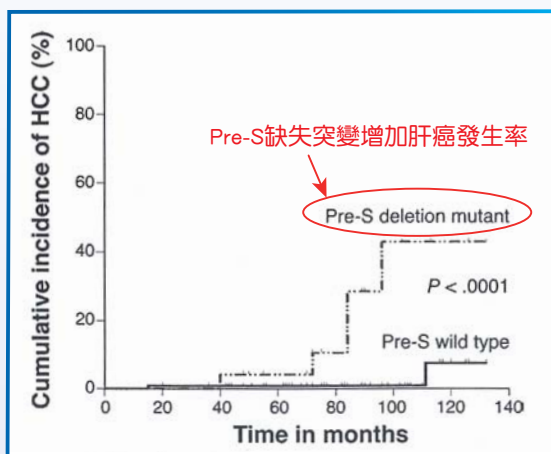
www.gbc.com.tw

【認識Pre-S】

Pre-S為B型肝炎病毒表面抗原基因，慢性B肝帶原者易發生Pre-S基因缺失，進而導致表面蛋白結構異常。這些缺失所造成的突變易於長期累積在肝臟，會促使肝細胞癌化。因此，帶有Pre-S基因缺失突變的慢性B肝帶原者，會是肝硬化及肝癌的高危險群患者。

文獻證據：

2007年長庚團隊發表研究果在Gastroenterology；Pre-S缺失突變會增加肝癌發生率達五倍以上。



Chen CH. et al. Gastroenterology 2007;133(5):1466-1474

Pre-S為普生獨家技術

普生與國家衛生研究院技轉Pre-S 基因缺失病毒檢驗技術，透過抽血即可檢驗B肝帶原者是否有發生基因缺失。

檢測優勢：安全、簡單、快速

- ◎ 無需空腹即可抽血，絕不影響檢驗報告準確度
- ◎ 檢驗報告只需 4 個工作天

檢測對象

- B型肝炎健康帶原者
- B型肝炎已經接受藥物治療者
- B型肝炎導致的肝硬化及肝癌者

備註：已經在使用B型肝炎藥物治療的患者，需與肝臟科醫師討論抽血的時間點

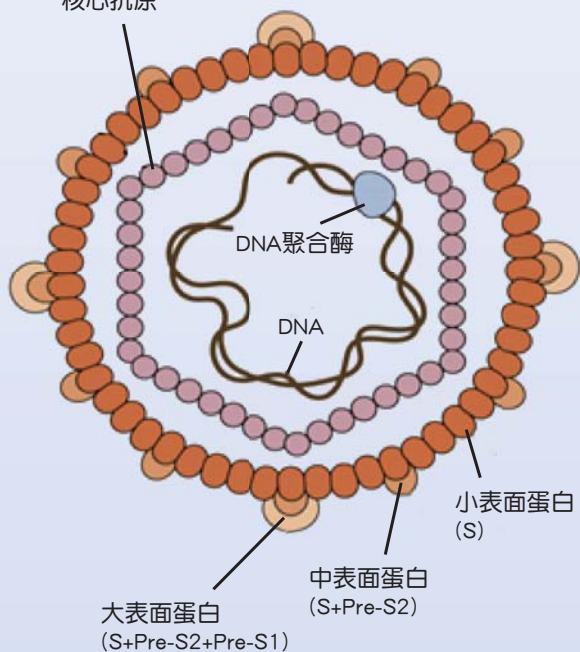
檢測報告小叮嚀

Pre-S基因缺失突變檢查結果呈現(-)患者，表示無B型肝炎病毒表面蛋白缺失突變。

Pre-S基因缺失突變檢測結果呈現(+)患者，表示有B型肝炎病毒表面蛋白缺失突變。

需依照醫師指示，持續監控病毒數量及減少不正常的的生活習慣，也可以進一步使用進階晶片檢驗判讀缺失區間。

核心抗原



病毒標記的臨床意義：

病毒標記	病毒標記中文	臨床意義
HBsAg	B型肝炎表面抗原	呈陽性，表示有B型肝炎病毒感染。 持續存在超過六個月以上則稱為慢性B型肝炎帶原者。
Anti-HBs	B型肝炎表面抗體	B型肝炎免疫之指標。 呈陽性，表示體內有B型肝炎抗體存在。
HBeAg	B型肝炎e抗原	B型肝炎病毒活動複製之指標 血中e抗原陽性、e抗體陰性表示B型肝炎病毒在肝細胞內繁殖旺盛，血液及體液中的B型肝炎病毒數量多、傳染力強，肝炎發生的機率較大。
Anti-HBe	B型肝炎e抗體	B型肝炎病毒不活動複製之指標 血中e抗原陰性、e抗體陽性表示B型肝炎病毒在肝細胞內繁殖力下降，血液及體液中的B型肝炎病毒數量少、傳染力弱，肝炎發生的機率減少。