

Ф.И.О.: ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА

Дата рождения: 01.01.2000 (26 года) Пол: М

Регистрация биоматериала: 10.02.2026 г.

Биоматериал: Кровь с ЭДТА;

Взятие биоматериала: 10.02.2026 г.

Заявка №:

Заказчик: "Полное наименование
юридического лица"Исполнитель: **ООО "ДНКОМ"**

Категория оплаты:

Фаза: (НЕ УКАЗАНА) (при 28-дн цикле)

Выявление патологического метилирования гена SEPT9 в плазме крови при колоректальном раке

Показатель	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Выявление патологического метилирования гена SEPT9 в плазме крови при колоректальном раке	Не было обнаружено патологического метилирования гена SEPT9		Не было обнаружено патологического метилирования гена SEPT9

Выявление патологического метилирования гена SEPT9 в плазме крови при колоректальном раке : У пациента не обнаружено патологического метилирования гена SEPT9 в плазме крови.

Данный результат снижает вероятность наличия колоректального рака, но не исключает его на 100%. Общая чувствительность метода по разным данным составляет 75–85%. Нужно отметить, что чувствительность SEPT9 зависит от стадии колоректального рака: I – 49.5%, II – 75.3%, III – 73.0%, IV – 81.8%. Чувствительность для предраковых состояний SEPT9: при запущенныхadenомах – 11.2% (7.2–15.7%), при полипах – 20%. Рекомендовано ежегодное повторное тестирование. Исследование на SEPT9 не заменяет колоноскопию и анализ кала на скрытую кровь (FIT, FOBT). Специфичность данного биомаркера для выявления колоректального рака по разным данным составляет 96–97%. Также патологическое метилирование гена SEPT9 может встречаться при других злокачественных новообразованиях: раке молочной железы, лейкозах, плоскоклеточном раке головы и шеи, раке яичников, раке лёгких, раке шейки матки и других новообразованиях.

Колоректальный рак (КРР) является одним из наиболее распространенных онкологических заболеваний. На ранней стадии КРР может никак не проявлять себя клинически. При появлении таких симптомов как запоры, кровь в стуле, кишечное кровотечение, анемия, боли в животе с высокой долей вероятностью будет диагностирована поздняя стадия заболевания. Приоритетной является ранняя диагностика и своевременное начало терапии, что существенно улучшает прогноз.

Ген SEPT9 кодирует ГТФ-связывающий белок септин 9, формирующий филаменты, задействованные в цитокинезе, поддержании структуры мембран и организации внутриклеточного пространства. Метилирование ДНК в области промотора гена SEPT9 ведет к отключению гена, что ассоциировано со злокачественной трансформацией и развитием колоректального рака. Метилированная ДНК SEPT9 попадает в кровоток из опухолей, локализованных в кишечнике, в результате некроза или апоптоза клеток опухоли, и может служить дифференциальным биомаркером КРР.

Дата выполнения исследования:

Исследование выполнил: