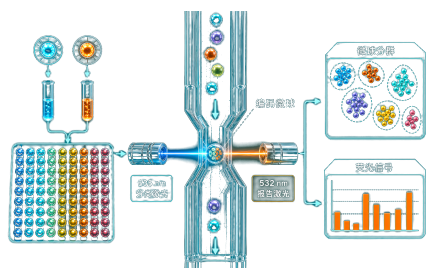


WORKFLOW

从血清样本到双靶标结果



一次检测，同步获得 anti-Podocin 与 anti-KIRREL1 两项研究指标。



上海奥根诊断科技有限公司

上海市闵行区新骏环路760号1幢401单元
021-34783367 · marketing@allograftdx.com
www.allograftdx.com
微信公众号：奥根健康+



扫码了解检测服务
获取送样要求与项目咨询

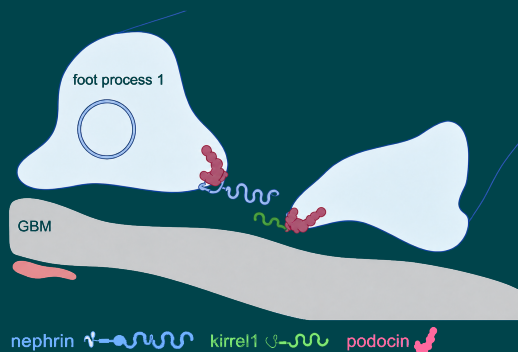


PodoArray-2

裂孔隔膜双靶检测项目

血清 anti-Podocin 与 anti-KIRREL1 双靶标检测

联合 SuperNAT，识别单一 anti-nephrin 与扩展抗体谱



裂孔隔膜靶标示意

anti-KIRREL1

anti-Podocin

聚焦足细胞裂孔隔膜相关自身免疫反应

RESEARCH SCENARIOS

PodoArray-2 适用于哪些研究？

PodoArray-2检测anti-Podocin与anti-KIRREL1；与SuperNAT的anti-nephrin结果联合，用于判断自身免疫反应是否已扩展至多个裂孔隔膜抗原。



自身免疫性足细胞病



裂孔隔膜损伤机制



临床血清队列



疾病进展相关探索



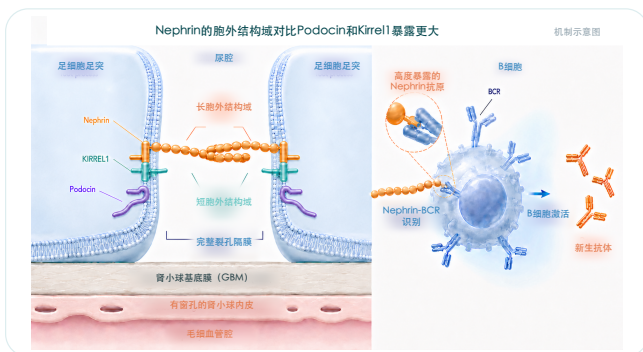
移植后复发机制



自身抗体谱研究

检测样本	血清
检测指标	anti-Podocin / anti-KIRREL1
联合检测	SuperNAT (anti-nephrin)
检测技术	Luminex xMAP

从单一 anti-nephrin 到扩展抗体谱



联合检测重点

关键不是区分Podocin还是KIRREL1阳性，而是判断抗体谱是否已超越单一-anti-nephrin。

四类临床信息	单一nephrin阳性	扩展抗体谱
病理类型	MCD为主 91%	FSGS为主 84%
治疗反应	完全缓解 91%	激素抵抗 58%
长期肾脏风险	CKD 0% 肾衰竭 0%	CKD 36% 肾衰竭 24%
移植后复发	未见单一阳性	复发组抗体阳性富集

研究范围：213例足细胞病病例中，67例（32%）检出抗裂孔隔膜自身抗体；其中17例（25%）呈多抗原反应。

从候选抗原筛选到报告输出

Podocin具有“两端胞质、中央疏水发夹”的特殊拓扑，其疏水性和构象依赖特点增加了检测抗原开发难度。奥根诊断通过多种截短片段的并行筛选，并采用HSA融合辅助表达与构象稳定策略，兼顾抗原的可表达性、表位暴露与检测背景。

20例健康人血清中的Podocin微球背景（MFI）



新型研发抗原在本批样本中背景最低

报告模板

检测结果 Test Results

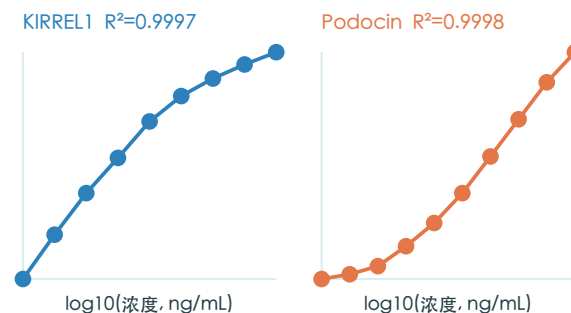
检测名称 Test Name	荧光中位值 MFI	参考阈值 Reference Interval	结果判定 Result
抗Kirrel1抗体	693.5	300	弱阳性
抗Podocin抗体	71.5	300	阴性

阳性对照反应 (PC) : 7545.5

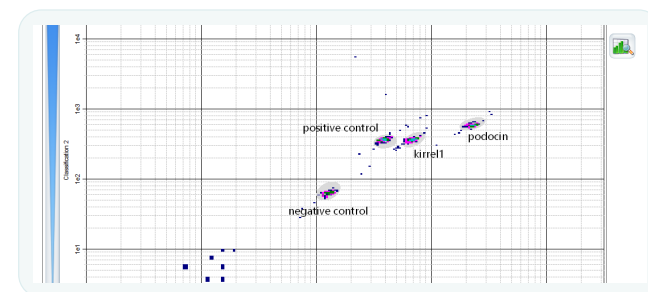
阴性对照反应 (NC) : 93

报告核心区同步呈现anti-KIRREL1与anti-Podocin的MFI、参考阈值、结果判定及阳/阴性对照。

PodoArray-2 方法学表现



双靶标微球分型



KIRREL1与Podocin簇分离清晰，相互无明显干扰。

	NC	PC	KIRREL1	Podocin
KIRREL1抗体	43	4300	6372.5	29
Podocin抗体	13.5	3730	20	2033

批内CV
7.1%–9.9%

批间CV
8.3%–14.7%