

OrganoidXplore™

依托冠科生物类器官筛选服务，解锁肿瘤研究全新方向。

借助类器官模型开展药物药效研究

本筛选服务可对多种肿瘤模型开展系统性药效评估，依托冠科生物全面的患者来源类器官（PDO）和患者来源异种移植类器官（PDXO）模型库，并配套详细的突变特征数据。该服务可系统量化药物在肿瘤类器官及正常组织类器官中的作用，帮助更深入地理解候选药物的治疗效应。

- 涵盖 14 类肿瘤适应症、250 余例模型，快速推进肿瘤药物研发项目
- 筛选先导化合物：区分药物敏感、部分敏感、耐药人群；或为后续体外、体内试验提前筛选适配模型

多样化模型资源可供选择

针对携带特定突变及不同遗传背景类器官模型，定量评估药物活性：

- 10 例正常类器官模型
- 覆盖 14 种癌症类型
- 250 余例模型具备 RNAseq 和 WES 数据
- 60 余种经验证的肿瘤相关抗原（TAA）IHC 检测方案，可支持 ADC 研发
- 提供对应的 PDX 模型用于后续研究
- 具备标准治疗药物（SoC）药效参考数据

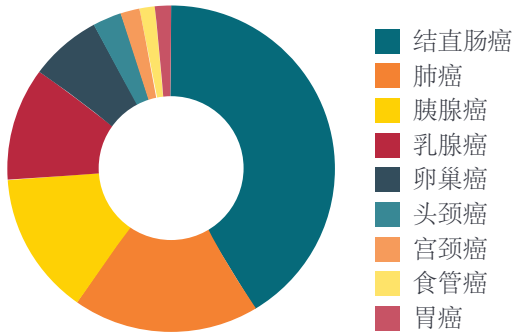
依托严格验证与质量控制，获得可靠数据

通过严格的验证和质量控制流程，确保数据的准确性与可信度：

- 类器官质量控制：SNP 鉴定、支原体检测
- 支持细胞活力定量检测及药物联用研究
- 采用 4 种标准治疗药物进行方法学评估：顺铂、吉西他滨、紫杉醇、AMG510
- 每块板均设置化疗药物对照组和溶剂对照组，以验证检测性能

按研究需求选择合适的筛选面板

通过 OrganoidXplore™ 面板探索新适应症并评估药效。

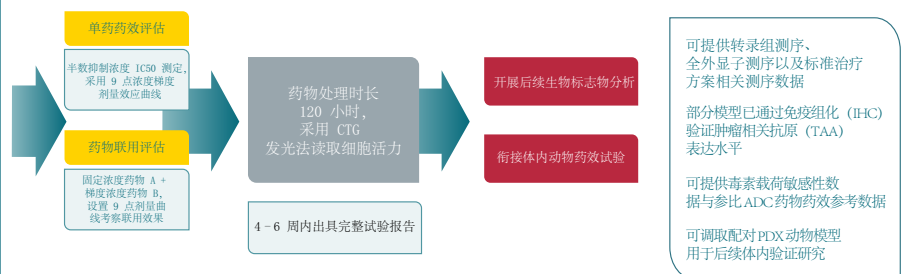
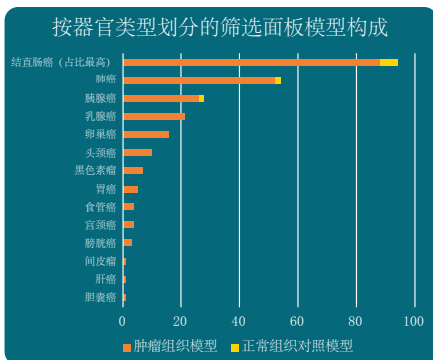
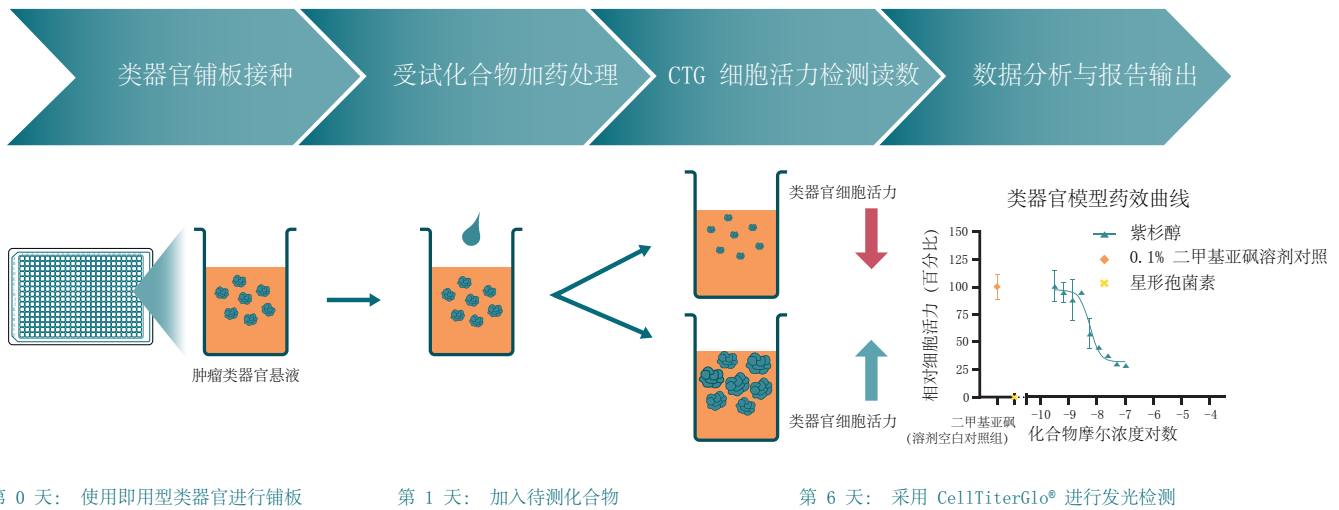


可选面板

- 全模型面板
- KRAS 面板
- 肺癌面板
- 结直肠癌面板
- 灵活定制面板 (可选择 20 个及以上模型)

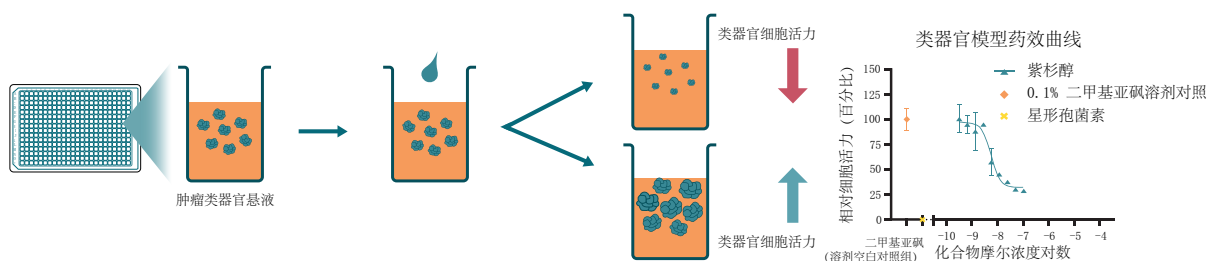
按研究需求选择合适的筛选面板

通过 OrganoidXplore™ 面板探索新适应症并评估药效。



标准化流程，保证准确性与重复性

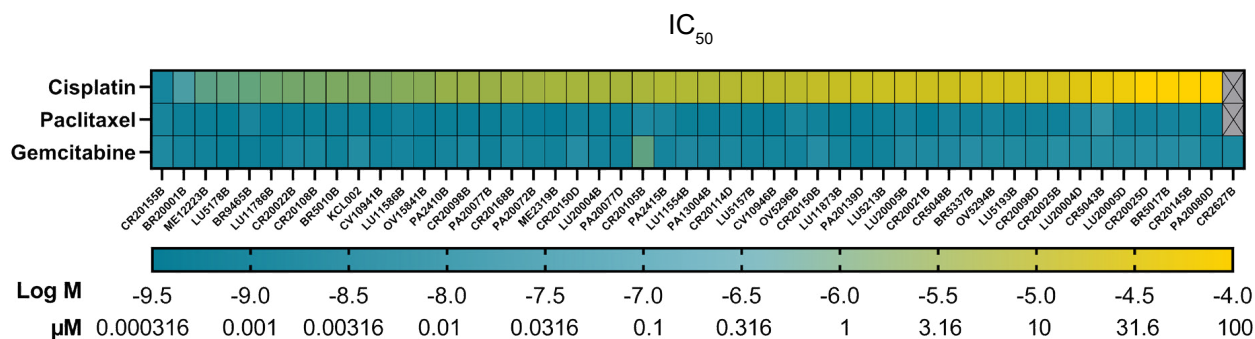
采用基于液体处理系统的半自动化流程，在不同批次间保持良好的准确性和重复性。



第 0 天: 使用即用型类器官进行铺板

第 1 天: 加入待测化合物

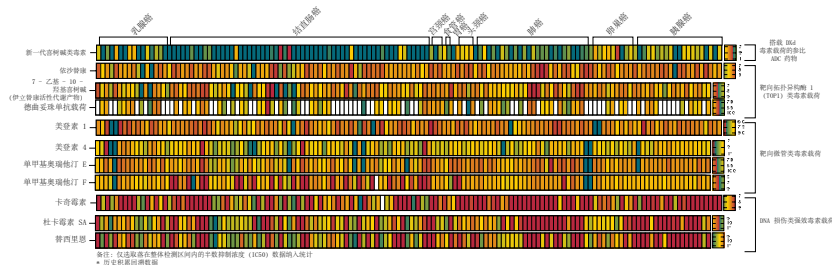
第 6 天: 采用 CellTiterGlo® 进行发光检测



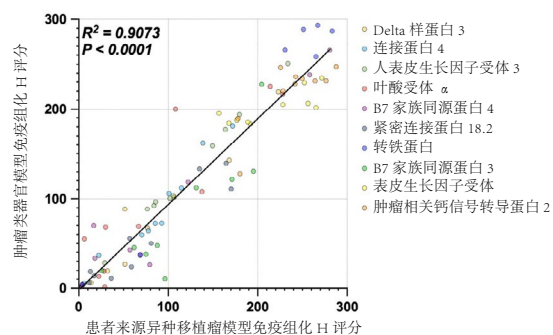
- 每种化合物采用 9 个浓度点 进行测试
- 化合物孵育周期为 5 天, 可较快获得结果
- 设置溶剂对照和参考药物对照, 便于结果比较
- 可选开展药物联用研究, 评估潜在协同作用
- 交付完整客户报告, 内含 9 点剂量 - 效应曲线图、IC₅₀ 数值、试验方案与对照组结果数据

基于预表征模型，降低 ADC 研发风险

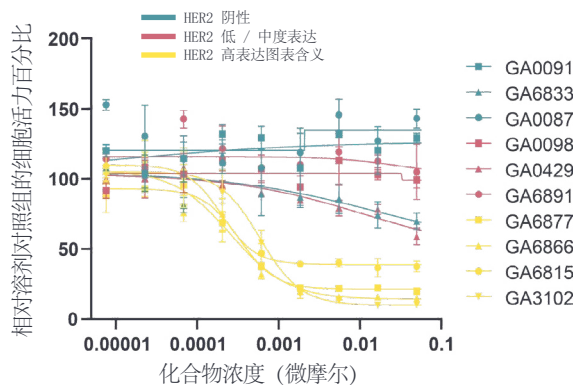
借助最多 247 个模型的载荷敏感性数据和参考 ADC 药效数据，加快先导筛选并识别潜在响应人群。



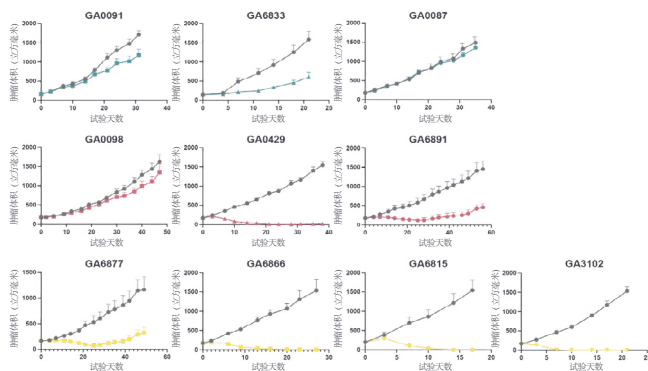
配对 PDX 与类器官模型中的 TAA
表达高度相关



德曲妥珠单抗在胃癌 PDX0
类器官模型中的剂量 - 效应曲线



单次给药 10mg/kg, 德曲妥珠单抗在胃癌 PDX
动物模型体内抗肿瘤药效



OrganoidXplore™ 增值服务

通过配套的后续研究服务, 进一步加快肿瘤研发项目推进。从生物标志物识别到体内验证, 整合式服务可为候选药物推进提供更全面的数据支持。

生物标志物识别

- 通过差异表达分析识别预测性生物标志物
- 通过联用分析评估药物协同作用
- 结合整合基因组特征数据对人群进行分层



作用机制研究

- 通过高内涵成像观察 ADC 渗透情况
- 评估旁观者杀伤效应和载荷扩散效应
- 分析抗体结合、内存及其定位情况



配对体内研究

- 通过 PDX 模型数据库获取配对 PDX 模型
- 开展 PK/PD 研究, 包括组织分布和药效评估
- 验证体外预测结果, 支持临床转化



ADC 稳定性分析 — LC-MS

- 采用 LC-MS 和 ELISA 评估药物在血浆/全血中的稳定性
- 通过 LC-HRMS 动态监测 DAR 变化
- 评估生理条件下的载荷释放情况



联系我们



太仓分公司: +86 512 5387 9999
北京分公司: +86 10 5633 2600
苏州分公司: +86 512 6799 3717

ChinaBD@crownbio.com
www.crownbio.cn

扫描二维码
添加冠科生物小助手

