



すい臓がんもステージ1から



GOOD DESIGN
AWARD 2024

miSignal^{マイシグナル}

尿がんリスク検査は マイシグナル^{※1} 世界初

マイシグナル[®]は少しの尿で手軽にがんのリスクを調べられるがんリスク検査です。

高精度なAIで、がんリスクを早期発見

miSignal^{マイシグナル} SCAN

尿をとるだけ!



ノーベル賞を受賞した「マイクロRNA」を実用化!

医療機関導入
2,000
軒以上

第37回
中日産業技術賞
中日
新聞社賞



がんの不安、そのままに
していませんか?

つらい治療は
受けたくない

がん家系
だから心配...

お金が
心配...



がん治療で最も大切なこと、それは**早期発見**です。
しかし、早期発見には**タイムリミット**があります。

一般的に検査で発見可能な早期がんの期間は短く、がんによっては**半年~2年程度**と
言われているものもあります^{※2}。定期的な検査
で早期発見のタイミングを逃さないことが
重要です。 **がん進行スピードの例 ▶**



! 定期的なリスクの確認で**早期発見のタイミングを逃さないことが重要**

※事前にご予約が必要となります。
お電話にてお問い合わせください。

一般財団法人 岐阜健康管理センター 大垣健診プラザ

TEL 0584-71-9782

尿ですい臓がんのリスク検査 マイシグナル・スキャン

全国約50の大学病院・がん研究センターとの長年の共同研究の末、誕生。
20以上の特許技術^{※3}を用いた、マイクロRNAがんリスク検査です。



すい臓がんだけでなく、男女計10がん種を一度に。

男性のがん死亡者数1位の肺がん、女性で1位の大腸がん^{※4}を含む、男女計10種のがんリスクを一度に、がん種別で調べることができます。

乳がん・卵巣がんは女性のみ、前立腺がんは男性のみ

医療機関導入 2,000軒以上。

高い信頼性から、日本全国の2,000以上の医療機関に導入されています。

尿のマイクロRNA検査は、早期すい臓がんの検出性能が優れています

尿中マイクロRNA検査は早期がん(ステージI/IIA)の感度が92.9%と、従来のがん血液マーカーであるCA19-9よりも検出性能が優れていることが示されました。

血液マーカー CA19-9と尿中マイクロRNAのすい臓がん検出感度^{※5}(ステージ別)

検査項目	早期	進行期
CA19-9	37.5%	73.2%
尿中miRNA	92.9%	85.8%

- 痛みや身体的な負担ゼロ!
- 短時間で終わる
- サポートセンターで安心
- 運動制限なし
- 検査後にやるべきことが明確
- 痛くない
- 食事制限なし

マイシグナル[®]の検査を行う「Craif中部検査センター」は衛生検査所として都道府県知事の登録を受けております。

詳細な検査結果をまとめた見やすい結果表で、万一の検査後のステップを明示



万が一「がんの疑いあり」となった場合も、がんの種類ごとに受診すべき診療科が明確です。

尿を採るだけ! 簡単3ステップの検査フロー

- 1 検査申込
- 2 採尿、提出
- 3 検査結果をお届け

検査メニューについて (税込)

		セットに含まれるがん種									
		大腸	肺	胃	乳房	すい臓	食道	卵巣	膀胱	腎臓	前立腺
オール・イン・ワン	男性	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	女性	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

価格: 69,300円

注意事項



妊娠中、生理中の方、また20歳未満の場合は本検査は受検できません。

※マイシグナル・シリーズは医療機器ではありません。解析した情報を統計的に計算することによりリスクを判定するものであり、医療行為としてがんに罹患しているかどうかの「診断」に代わるものではなく、リスクが低いと判定された場合でもがんが無いまたは将来がんにかからないとは限りません。※がんの再発、転移について確認するための検査ではありません。

本検査に関するお問合せ

マイシグナルカスタマーサポート

TEL **0120-934-362**

10:00-16:00 (土・日・祝日、年末年始除く)

QRコードをカメラでスキャン

LINE 公式LINEで最新情報をお届け!

※1 尿×AI×マイクロRNAを用いたがんリスク検査サービスとして(第三者機関調査) ※2 文部科学省「がん教育推進のための教材」スライド教材モジュール3:がんの発生と進行 ※3 出願中も含む ※4 2021国立がん研究センターのホームページより ※5 本研究成果は世界五大医学雑誌の1つLancetの姉妹誌(eClinicalMedicine)に掲載されました。eClinicalMedicine, 2024; 78: 102936.