

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。  
この度、下記検査項目におきまして、検査内容の変更をご案内いたします。  
健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。

謹白

### 記

#### ■ 変更日 2024年3月30日(土) ご依頼分より

\*DM キナーゼ DNA サザン、DM キナーゼ DNA PCRの報告書変更については、2024年4月3日(水) ご報告分より変更させていただきます。

#### ■ 対象項目

| 検査項目<br>一覧<br>掲載頁 | 項目<br>コード | 検査項目                   |
|-------------------|-----------|------------------------|
| 未掲載               | 特伝        | (乳癌以外) HER2/neu (染色法)  |
| 未掲載               | 特伝        | (乳癌以外) HER2 遺伝子 (FISH) |
| 129               | 2665      | HBV プレコア変異/コアプロモーター変異  |
| 未掲載               | 特伝        | DM キナーゼ DNA サザン        |
| 未掲載               | 特伝        | DM キナーゼ DNA PCR        |

※ 変更内容については裏面をご確認ください。



一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL (092) 852-1506 FAX (092) 852-1511

● (乳癌以外) HER2/neu (染色法)、(乳癌以外) HER2 遺伝子 (FISH)

提出材料、検体量、容器、検査方法について、関連項目「乳癌HER2 タンパク (IHC) 4B5」と表記を統一させていただきます。

| 項目コード | 検査項目                      | 変更内容 | 新            | 現                         |
|-------|---------------------------|------|--------------|---------------------------|
| 専依    | (乳癌以外)<br>HER2/neu (染色法)  | 提出材料 | 未染標本スライド     | パラフィンブロック<br>組織・未染色標本スライド |
|       |                           | 検体量  | 未染標本スライド 4 枚 | 記載なし                      |
|       |                           | 容器番号 | 86           | 記載なし                      |
|       |                           | 検査方法 | 免疫組織化学染色法    | 酵素抗体法<br>(ENVISION 法)     |
| 専依    | (乳癌以外)<br>HER2 遺伝子 (FISH) | 提出材料 | 未染標本スライド     | パラフィンブロック<br>組織・未染色標本スライド |
|       |                           | 検体量  | 未染標本スライド 4 枚 | 記載なし                      |
|       |                           | 容器番号 | 86           | 記載なし                      |

● HBV プレコア変異/コアプロモーター変異

受託数僅少のため、所要日数を変更させていただきます。

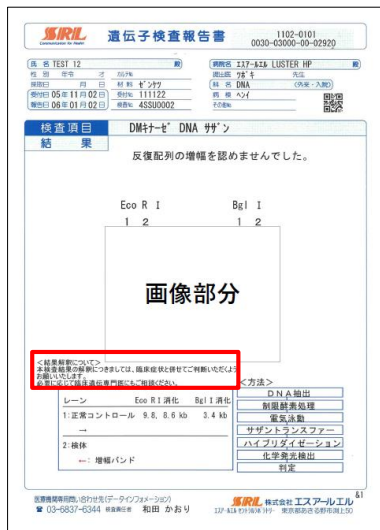
| 項目コード | 検査項目                  | 変更内容 | 新    | 現   |
|-------|-----------------------|------|------|-----|
| 2665  | HBV プレコア変異/コアプロモーター変異 | 報告日数 | 7~11 | 6~8 |

● DM キナーゼ DNA サザン、DM キナーゼ DNA PCR

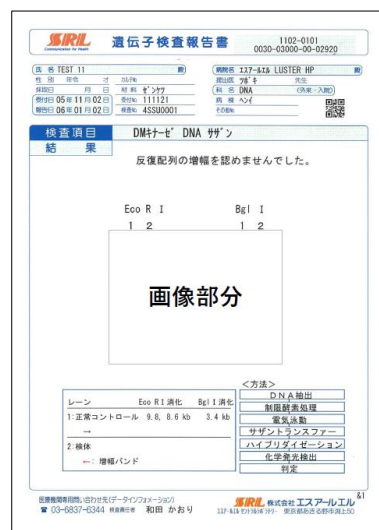
CAPの要求事項、「患者に対して、検査結果の意味合い、残存リスク・不明な点、生殖的または医学的オプションを説明し、適切な遺伝コンサルテーションを患者が受ける事を勧めるコメントが報告書に含まれている」を満たす報告内容に変更をおこないます。結果解釈について、「本検査結果の解釈につきましては、臨床症状と併せてご判断いただくようお願いいたします。必要に応じて臨床遺伝専門医にもご相談ください。」を報告書に追加させていただきます。検査要項や検査内容の変更はありません。

▼新報告書と現報告書の比較

(新報告書見本)



(現報告書見本)



赤枠内が追加になります。