

INFORMATION

No. 27017

平成27年12月8日

検査内容変更のお知らせ

この度、下記のとおり検査内容の変更をさせて頂きたくご案内申し上げます。

記

【変更項目】

| 検査の手びき掲載頁 | 項目コード | 検査項目 〈別名〉 | 検査の手びき掲載頁 | 項目コード | 検査項目 〈別名〉 |
|-----------|-------|------------------------------|-----------|-------|------------------------------------|
| 未掲載 | 特伝 | Major BCR-ABL1 mRNA (IS) | 113 | 3713 | 抗Sm抗体 |
| 未掲載 | 特伝 | Y染色体微小欠失 (AZF欠失) | 114 | 3722 | 抗Sc1-70抗体 〈抗トポイソメラーゼI抗体〉 |
| 46 | 2922 | 1.5AG 〈1.5 アンヒドロ-D-グルシトル〉 | 114 | 3718 | 抗Jo-1抗体 |
| 81 | 4770 | 抗GAD抗体 | 114 | 3723 | 抗SS-A/Ro抗体 |
| 82 | 2720 | ヒト心房性Na利尿ペプチド 〈hANP〉 | 114 | 3724 | 抗SS-B/La抗体 |
| 92 | 3674 | TARC | 153 | 4212 | 可溶性インターロイキン2レセプター 〈可溶性IL2レセプター〉 |
| 113 | 3733 | 抗RNP抗体 | | | |

※裏面もご参照下さい。

【変更日】 平成27年12月17日(木) 受付分より



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)852-1510

● Major BCR-ABL1 mRNA (IS)

報告範囲を変更し、報告コメントを新設いたします。

MajorBCR-ABL1mRNA測定値においては測定下限値（4.14）未満について参考値として「数値」または「検出せず」とご報告いたします。その他検査要項に変更はございません。

【変更項目】

| 検査の手びき掲載頁 | 項目コード | 検査項目〈別名〉 | 変更内容 | 新 | 現 |
|-----------|-------|--------------------------|------|--|--|
| 未掲載 | 特伝 | Major BCR-ABL1 mRNA (IS) | 報告範囲 | IS% BCR-ABL1/ABL1 0.0007 未満、 0.0007~999.9999 | IS% BCR-ABL1/ABL1 未満、 0.0007~999.9999 |
| | | | | MajorBCR-ABL1mRNA 測定値 0.01~99900000 | MajorBCR-ABL1mRNA 測定値 4.14 未満、 4.14~99900000 |
| | | | | ABL1mRNA 測定値 (変更なし) | ABL1mRNA 測定値 0~99900000 |

新設 報告コメント内容

BCR-ABL1 が検出されませんでした

BCR-ABL1 測定値が定量限界未満のため参考値です

● Y染色体微小欠失 (AZF欠失)

Y染色体欠失・Y染色体長腕欠失の判定結果の報告コメントの文言を見直し、再設定いたします。

| 判定 | 新 報告コメント内容 |
|-------------|---|
| Y染色体欠失 | Y染色体が全て欠失していると考えられます。 |
| Y染色体長腕欠失 | Y染色体の長腕が全て欠失していると考えられます。 |
| Y染色体長腕部分欠失Ⅰ | Y染色体の長腕が AZFa+b+c 領域を含む範囲で欠失していると考えられます。 |
| Y染色体長腕部分欠失Ⅱ | Y染色体の長腕が AZFb+c 領域を含む範囲で欠失していると考えられます。 |
| Y染色体長腕部分欠失Ⅲ | Y染色体の長腕が AZFb+c 領域を含む範囲で欠失していると考えられます。 |
| Y染色体長腕部分欠失Ⅳ | Y染色体の長腕が AZFb+c 領域を部分的に含む範囲で欠失していると考えられます。 |
| Y染色体長腕部分欠失Ⅴ | Y染色体の長腕が AZFb+c 領域の一部(b1/b4)を含む範囲で欠失していると考えられます。 |
| Y染色体長腕部分欠失Ⅵ | Y染色体の長腕が AZFc 領域を含む範囲で欠失していると考えられます。 |
| 判定 | 現 報告コメント内容 |
| Y染色体欠失 | Y染色体が全て欠失している可能性が考えられます。 |
| Y染色体長腕欠失 | Y染色体の長腕が全て欠失している可能性が考えられます。 |
| Y染色体長腕部分欠失Ⅰ | Y染色体の長腕が AZFa+b+c 領域を含む範囲で欠失している可能性が考えられます。 |
| Y染色体長腕部分欠失Ⅱ | Y染色体の長腕が AZFb+c 領域を含む範囲で欠失している可能性が考えられます。 |
| Y染色体長腕部分欠失Ⅲ | Y染色体の長腕が AZFb+c 領域を含む範囲で欠失している可能性が考えられます。 |
| Y染色体長腕部分欠失Ⅳ | Y染色体の長腕が AZFb+c 領域を部分的に含む範囲で欠失している可能性が考えられます。 |
| Y染色体長腕部分欠失Ⅴ | Y染色体の長腕が AZFb+c 領域の一部(b1/b4)を含む範囲で欠失している可能性が考えられます。 |
| Y染色体長腕部分欠失Ⅵ | Y染色体の長腕が AZFc 領域を含む範囲で欠失している可能性が考えられます。 |

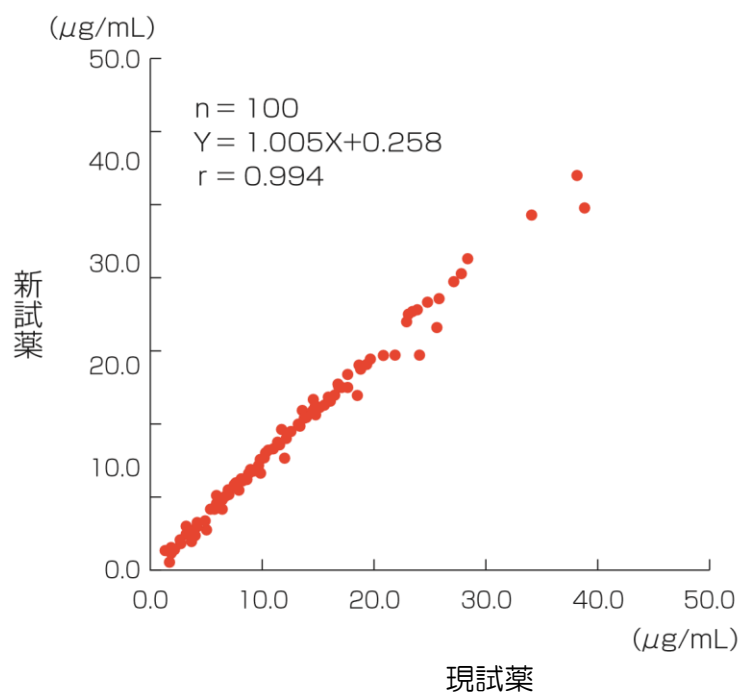
● 1.5AG<1.5 アンヒドロ-D-グルシトル>

.....
 現試薬よりも干渉物質の影響を受けにくい試薬へ変更いたします。なお、基準値に変更は
 ございません。

【変更項目】

| 検査の 手びき 掲載頁 | 項 目 コード | 検査項目 〈別名〉 | 変更内容 | 新 | 現 |
|-------------------|------------|------------------------------|------|--------|---------------------------|
| 46 | 2922 | 1.5AG 〈1.5 アンヒドロ-D-グルシトル〉 | 備 考 | (記載なし) | 輸液後、20時間以内の 採血は避けて下さい。 |

【現試薬と新試薬の比較】



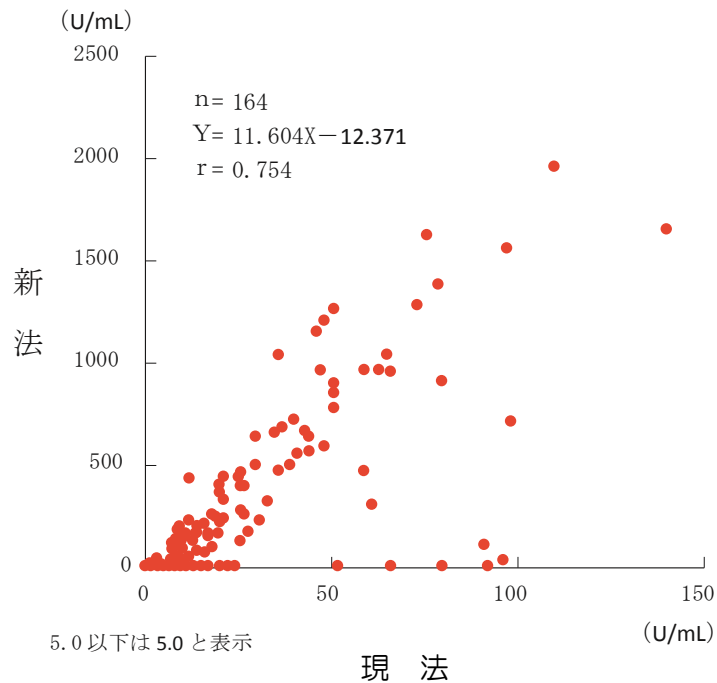
● 抗GAD抗体

.....
 現試薬の販売中止に伴い、Non-RIA試薬に変更させていただきます。新基準値はメーカー設定値です。

【変更項目】

| 検査の手びき掲載頁 | 項目コード | 検査項目 〈別名〉 | 変更内容 | 新 | 現 |
|-----------|-------|--------------|-------------|---------------------------|------------------------|
| 81 | 4770 | 抗GAD抗体 | 検査方法 | ELISA | RIA |
| | | | 基準値 (単位) | 5.0未満 (U/mL) | 1.5未満 (U/mL) |
| | | | 報告範囲 | 5.0未満 5.0~1990、 2000以上 | 0.3未満、 0.3~99900000 |
| | | | 備考 | (記載なし) | ヒト由来抗原を使用しています。 |

【現法と新法の比較】



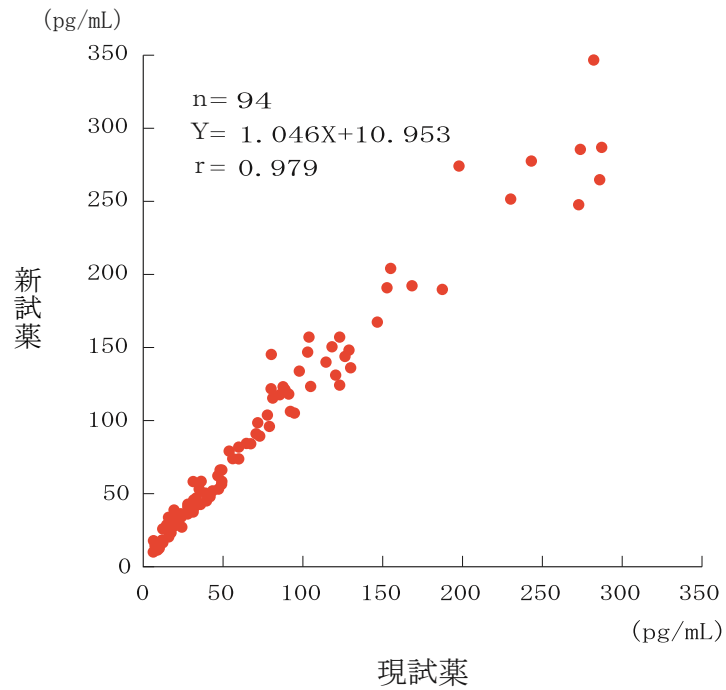
● ヒト心房性Na利尿ペプチド<hANP>

.....
 現試薬の販売中止に伴い、同等性能の測定試薬に変更し報告範囲を再設定いたします。
 なお、基準値に変更はございません。

【変更項目】

| 検査の手びき掲載頁 | 項目コード | 検査項目 <別名> | 変更内容 | 新 | 現 |
|-----------|-------|-------------------------|------|--------------------------|---------------------------|
| 82 | 2720 | ヒト心房性Na利尿ペプチド <hANP> | 報告範囲 | 5.0未満、5.0~1990 2000以上 | 5.0以下、5.1~1290、 1300以上 |

【現試薬と新試薬の比較】



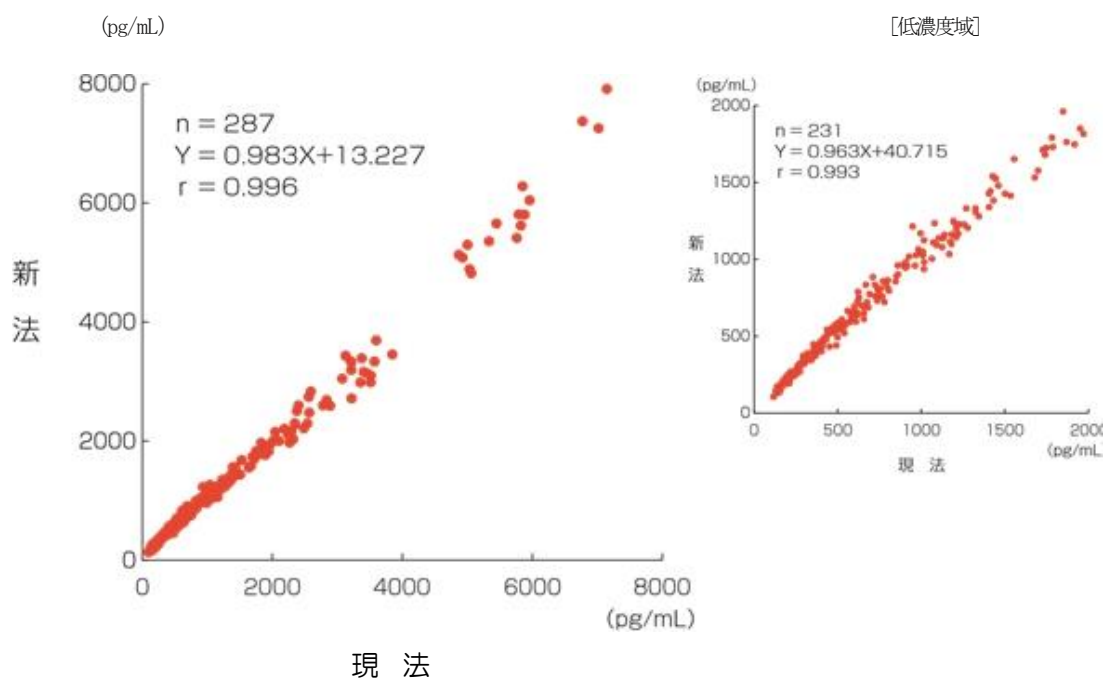
● TARC

.....
 現試薬の製造中止に伴い、現試薬より測定レンジの広い測定試薬に変更させていただきます。併せて、検査方法を変更いたします。なお、基準値に変更はございません。

【変更項目】

| 検査の手引き掲載頁 | 項目コード | 検査項目 (別名) | 変更内容 | 新 | 現 |
|-----------|-------|--------------|------|------------------------|------------------------|
| 92 | 3674 | TARC | 検査方法 | CLEIA | ELISA |
| | | | 報告範囲 | 100未満、 100~99990000 | 125未満、 125~99990000 |

【現法と新法の比較】



- 抗RNP抗体 ● 抗Sm抗体 ● 抗SS-A/Ro抗体
- 抗SS-B/La抗体 ● 抗Scl-70抗体 (抗トポイソメラーゼI抗体)
- 抗Jo-1抗体

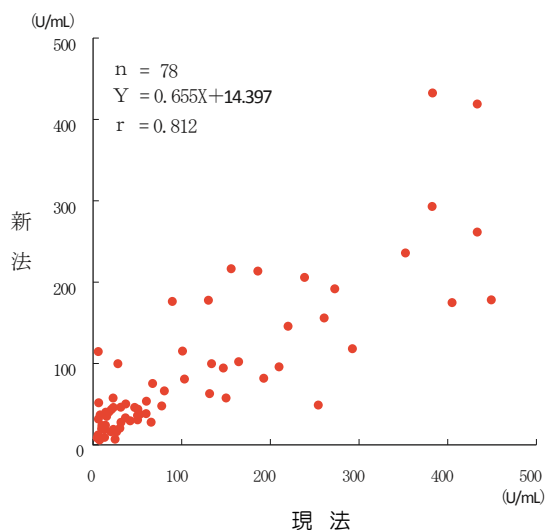
.....

現試薬の販売中止に伴い、CLEIA試薬に変更させていただきます。新基準値はメーカー設定値です。

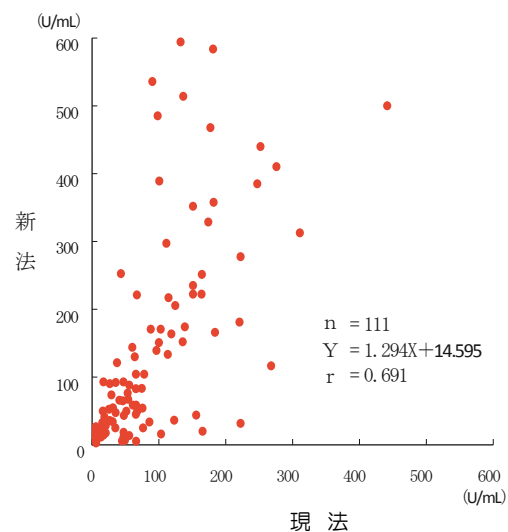
| 検査の手引き掲載頁 | 項目コード | 検査項目 | 変更内容 | 新 | 現 |
|-----------|-------|------------|---------|--|---------------------|
| 各項目共通 | | | 検査方法 | CLEIA | ELISA |
| | | | 基準値(単位) | 10.0未満 (U/mL) | 10.0以下 (U/mL) |
| | | | 備考 | 不活化(非動化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けてください。 | (記載なし) |
| 113 | 3733 | 抗RNP抗体 | 報告名称 | 抗RNP抗体 (CLEIA) | 抗RNP抗体 (ELISA) |
| | | | 報告範囲 | 2.0未満、2.0~549、550以上 | 7.0以下、7.1~499、500以上 |
| | 3713 | 抗Sm抗体 | 報告名称 | 抗Sm抗体 (CLEIA) | 抗Sm抗体 (ELISA) |
| | | | 報告範囲 | 1.0未満、1.0~599、600以上 | 7.0以下、7.1~499、500以上 |
| 114 | 3723 | 抗SS-A/Ro抗体 | 報告名称 | 抗SS-A/Ro抗体 (CLEIA) | 抗SS-A/Ro抗体 ELISA |
| | | | 報告範囲 | 1.0未満、1.0~1190、1200以上 | 7.0以下、7.1~499、500以上 |
| | 3724 | 抗SS-B/La抗体 | 報告名称 | 抗SS-B/La抗体 (CLEIA) | 抗SS-B/La抗体 ELISA |
| | | | 報告範囲 | 1.0未満、1.0~999、1000以上 | 7.0以下、7.1~499、500以上 |
| | 3722 | 抗Scl-70抗体 | 報告名称 | 抗Scl-70抗体 (CLEIA) | 抗Scl-70抗体 (ELISA) |
| | | | 報告範囲 | 1.0未満、1.0~849、850以上 | 7.0以下、7.1~499、500以上 |
| | 3718 | 抗Jo-1抗体 | 報告名称 | 抗Jo-1抗体 (CLEIA) | 抗Jo-1抗体 |
| | | | 報告範囲 | 1.0未満、1.0~549、550以上 | 7.0以下、7.1~499、500以上 |

【現法と新法の比較（測定範囲外を除く）】

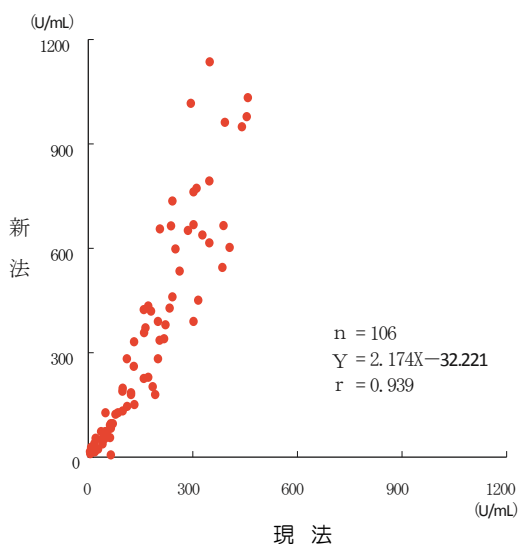
抗RNP抗体



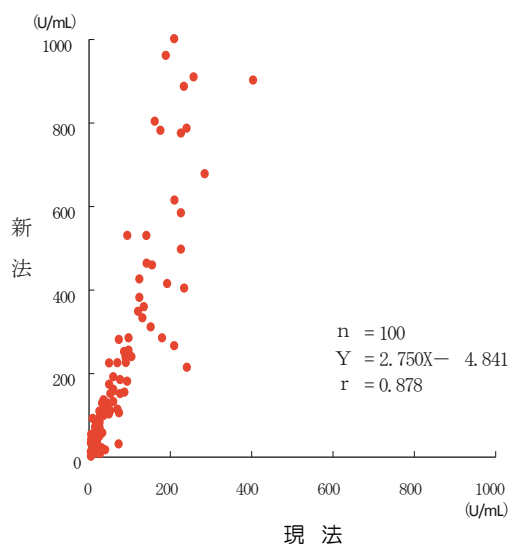
抗Sm抗体



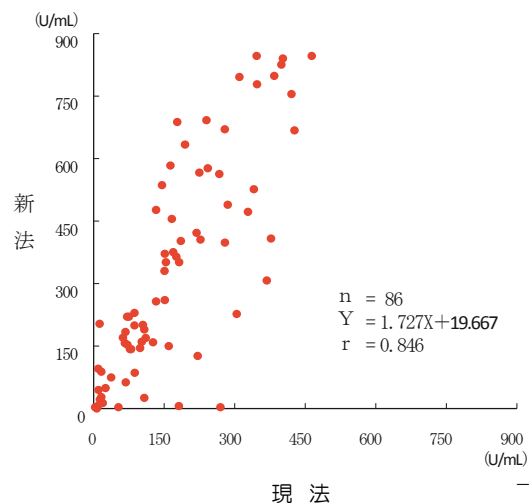
抗SS-A/Ro抗体



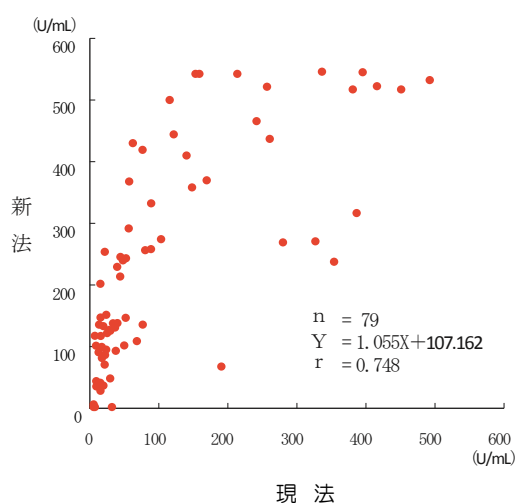
抗SS-B/La抗体



抗Scl-70抗体



抗Jo-1抗体



【抗核抗体(ANA)染色型と主な関連検査および疾患】(検査の手びき 117 ページ掲載)

| 染色型 | 主な関連検査 | 主な関連疾患 |
|--------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Homogeneous型 (均質型) | 抗DNA抗体(DNAテスト) ⁴⁾ | 全身性エリテマトーデス |
| | 抗DNA抗体(RIA) | |
| | 抗ss-DNA IgG抗体 | |
| | 抗ss-DNA IgM抗体 | |
| | 抗ds-DNA IgG抗体 | |
| | 抗ds-DNA IgM抗体 | |
| | 抗ヒストン抗体 | 全身性エリテマトーデス、薬剤性ループス |
| 抗核抗体(LEテスト) | 全身性エリテマトーデス | |
| Peripheral型 ¹⁾ (辺縁型) | 抗DNA抗体(RIA) | 全身性エリテマトーデス |
| | 抗ds-DNA IgG抗体 | |
| | 抗ds-DNA IgM抗体 | |
| Speckled型 (斑紋型) | 抗RNP抗体(オクタロニー法) | 混合性結合組織病、強皮症、全身性エリテマトーデス |
| | 抗RNP抗体(CLEIA) | |
| | 抗Sm抗体(オクタロニー法) | 全身性エリテマトーデス |
| | 抗Sm抗体(CLEIA) | |
| | 抗SS-A/Ro抗体(オクタロニー法) | シェーグレン症候群、全身性エリテマトーデス、 関節リウマチ |
| | 抗SS-A/Ro抗体(CLEIA) | |
| | 抗SS-B/La抗体(オクタロニー法) | シェーグレン症候群 |
| | 抗SS-B/La抗体(CLEIA) | |
| | 抗Ki抗体(オクタロニー法) ⁴⁾ | 全身性エリテマトーデス |
| | 抗Ku抗体(オクタロニー法) ⁴⁾ | 筋炎・強皮症重複症候群 |
| 抗Scl-70抗体(オクタロニー法) ³⁾ | 強皮症 | |
| 抗Scl-70抗体(CLEIA) ³⁾ | | |
| Nucleolar型 (核小体型) | 抗U3RNP抗体 ⁴⁾ | 強皮症 |
| | 抗7-2RNP抗体 ⁴⁾ | |
| | 抗RNA ポリメラーゼIII抗体 | 筋炎・強皮症重複症候群 |
| | 抗PM-Scl抗体 ⁴⁾ | |
| | 抗リボソームP抗体 (ELISA) ²⁾ | |
| Discrete-Speckled型 (セントロメア型) | 抗セントロメア抗体(ELISA) | 強皮症(CREST症候群)、原発性胆汁性肝硬変 |
| Cytoplasmic型 ⁵⁾ (細胞質型) | 抗ミトコンドリア抗体(FA) | 原発性胆汁性肝硬変 |
| | 抗ミトコンドリアM2抗体(CLEIA) | |
| | 抗Jo-1抗体(オクタロニー法) | 多発性筋炎・皮膚筋炎 |
| | 抗Jo-1抗体(CLEIA) | |
| | 抗SS-A/Ro抗体(オクタロニー法) | シェーグレン症候群、全身性エリテマトーデス、 関節リウマチ |
| | 抗SS-A/Ro抗体(CLEIA) | |
| 抗リボソームP抗体(ELISA) ²⁾ | 全身性エリテマトーデス(CNSループス) | |
| 抗平滑筋抗体 | 自己免疫性肝炎 | |
| PCNA型 | 抗PCNA抗体(オクタロニー法) ⁴⁾ | 全身性エリテマトーデス |
| PCNA様型 | 抗Na抗体 ⁴⁾ など | 全身性エリテマトーデスなど |
| 核膜型 | 抗核膜ラミン抗体 ⁴⁾ | 原発性胆汁性肝硬変、自己免疫性肝炎など |
| | 抗gp210抗体 ⁴⁾ | |
| Granular型 | 抗p80 coilin抗体 ⁴⁾ | 原発性胆汁性肝硬変、シェーグレン症候群など |
| | 抗sp-100抗体 ⁴⁾ | |
| 紡錘体型 ⁵⁾ NuMA-1 | 抗NuMA-1抗体 ⁴⁾ | シェーグレン症候群など |
| | NuMA-2 | 抗NuMA-2抗体 ⁴⁾ |
| 中心体型 ⁵⁾ | 抗中心体抗体 ⁴⁾ | レイノー病、強皮症など |
| ゴルジ体型 ⁵⁾ | 抗golgin-97抗体 ⁴⁾ など | シェーグレン症候群、全身性エリテマトーデス、 関節リウマチなど |

1) Homogeneous型との鑑別は難しく、多くのPeripheral型陽性血清は希釈していくとHomogeneous型に変化します。

2) 項目の詳細につきましては営業員へお問い合わせください。

3) 染色型はSpeckled型とHomogeneous型の間接的染色像であり、またNucleolar型が陽性となることがあります。

4) 未実施項目です。

5) 対象抗原の存在が核ではないため、狭義の抗核抗体には含まれません。

【参考文献】 竹内 健 他：医学検査51 (9)：1256~1264, 2002 三森 経世：リウマチ32 (4)：366~378, 1992

● 可溶性インターロイキン2レセプター〈可溶性IL-2レセプター〉

測定精度向上のため現試薬と同メーカーの試薬および全自動測定装置に変更させていただきます。
これに伴い、検査方法および検体量等を変更させていただきます。
なお、基準値に変更はございません。

【変更項目】

| 検査の手引き掲載頁 | 項目コード | 検査項目〈別名〉 | 変更内容 | 新 | 現 |
|-----------|-------|------------------------------------|------|-------------------------|--------------------------|
| 153 | 4212 | 可溶性インターロイキン2レセプター 〈可溶性IL2レセプター〉 | 検査方法 | CLEIA | ELISA |
| | | | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.4mL |
| | | | 報告範囲 | 500未満、 50.0~99900000 | 54.5未満、 5.45~99900000 |

【現法と新法の比較】

