

研究検査

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記項目につきまして、検査の受託を開始いたしますのでご案内申し上げます。

謹白



項目名

● 高感度PNH血球測定

(依頼コード No.57678)

受託開始日 2016年1月5日(火) 受付分より

発作性夜間血色素尿症（以下 PNH）は、PIG-A 遺伝子の後天的な変異により GPI アンカー型膜タンパクを欠損した血球が生じ、補体に対する感受性が亢進して血管内溶血を引き起こす疾患です。この溶血は貧血症状に止まらず腎障害や血栓症などの深刻な合併症を伴うことから、補体 C5 を特異的に阻害するヒト化モノクローナル抗体製剤を用いて溶血を抑制する治療などが行われます。

近年、PNH の診断やモニタリングに用いる統一された指標が求められ、ICCS:International Clinical Cytometry Society が推奨する“高感度フローサイトメトリー”が診断のゴールドスタンダードとして利用されるようになりました。このガイドラインでは、PNH 血球を1%の感度で検出する従来のフローサイトメトリーと比べ、用いる血球を増やして0.01%まで感度を向上させています。また、溶血や輸血に考慮して赤血球だけでなく白血球（顆粒球および単球）を評価に加えることや、一つの血球系で少なくとも2種類以上の GPI 結合タンパクの欠損により識別することが推奨されています。

なお、微少 PNH 血球を同定することは、PNH患者の予後や治療方針を決定するうえで重要なだけでなく、骨髄不全（再生不良性貧血、骨髄異形成症候群、原因不明の汎血球減少など）における PNH 血球の増殖を評価するうえでも有用です。

裏面に続きます

株式会社 **ビー・エム・エル**

本社：〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-3

総合研究所：〒350-1101 埼玉県川越市の場1361-1

☎ 049(232)3131 FAX 049(232)3132

検査項目検索用
アプリ B-Book



電子カルテはビー・エム・エル

Qualis
Medical Station

受託要領

依頼(報告)コード No.	親コード: 57678 高感度 PNH 血球測定 子コード: 63424 PNH 赤血球比率 63425 PNH 顆粒球比率 63426 PNH 単球比率
統一コード	51050-0000-019-662
検体必要量	血液 3.0mL
容器	B-18
検体の保存方法	室温
所要日数	2~4
検査方法	フローサイトメトリー (ICCSガイドライン準拠)
参考基準値	PNH赤血球: 0.010未満 PNH顆粒球: 0.010未満 PNH単球: 0.010未満
単位	%
報告範囲	0.000~100.000
報告桁数	小数第3位
検査実施料/判断料	未収載
備考	〈曜日指定〉 受託可能曜日: 月~金 採取当日にご提出ください。

【検査方法の参考文献】

Sutherland DR et al.: Cytometry Part B (Clinical Cytometry) 82B, 195-208, 2012.

Borowitz MJ et al.: Cytometry Part B (Clinical Cytometry) 78B, 211-230, 2010.