

# Information

No.2022-15 Date 2022.4



## HER2/IHC、HER2/FISH検査 適応拡大のお知らせ

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、新たな適応疾患を追加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

- HER2タンパク染色(大腸癌) (依頼コード No.07974)
- HER2/FISH(大腸癌) (依頼コード No.05275)

受託開始日 2022年4月11日(月) ご依頼分より

2022年3月にHER2陽性の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌に対するトラスツズマブ及びペルツズマブの併用療法の適応判定を補助するコンパニオン診断薬としてHER2検査キットが保険適用されました。

この度、本検査の受託体制が整いましたので受託開始をご案内いたします。

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 埼玉県川越市的場 1361-1  
☎ 03(6629)7386 FAX 049(232)3132

URL : <http://www.bml.co.jp/>

資料、お問い合わせは担当者または最寄りの営業所までお願ひいたします。



## 受託要領

検査項目名	HER2タンパク染色	HER2/FISH
依頼コードNo.	07974(1枚)~07976(3枚)	05275
検体必要量	・未染色スライド標本3枚(切片は4μm厚) ・パラフィン包埋ブロック	
検体の保存方法	室温	
検査方法	免疫組織化学染色(IHC法)	FISH法
報告形式	0、1+、2+、3+	増幅あり、増幅なし
所要日数	7~10日	10~14日
保険点数	690点	2700点
検体提出上のご注意	<ul style="list-style-type: none"> <li>・必ずシラン等のコーティングスライドをご使用ください。</li> <li>・病理診断名、病理所見は判定上必須となりますので、ご記載ください。 (可能であれば、病理報告書の添付をお願いいたします。)</li> <li>・HER2タンパク染色とHER2/FISHでは固定時間が次の通り異なりますのでご注意ください。 【HER2タンパク染色】10%中性緩衝ホルマリンで6~72時間の固定検体が推奨されています。 【HER2/FISH】10%中性緩衝ホルマリンで24~48時間の固定検体が推奨されています。</li> <li>・脱灰や他の固定液を使用して処理した検体は推奨されていません。</li> <li>・大腸癌のHER2/FISH検査では、依頼コード「05275」が検査対象となります。 (依頼コードNo.00518,04031では「大腸癌」は検査対象外となりますのでご注意ください。)</li> </ul>	