

新規受託項目

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

● 赤血球・好中球表面抗原検査(PNH:CD59×CD55) (依頼コード No.57762)

受託開始日 2020年4月8日(水) 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容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。

弊社では従来より、フローサイトメトリー(FCM)法によるPNH検査を赤血球表面抗原のみを対象として実施しておりましたが、令和2年度診療報酬改定(厚生労働省告示第57号 D016細胞機能検査の6)において好中球表面抗原が検索対象として追加されました。

好中球は赤血球よりもCD59/CD55欠損血球(PNH血球)の検出頻度が高いことや、輸血の影響が少ないことから、好中球と赤血球の2系統を同時に検索することにより早期診断や経過観察に有用な情報を提供します。

● 当該検査の受託開始に伴い、現行の赤血球表面マーカー検査(依頼コードNo.01706,57466)及び顆粒球表面マーカー検査(依頼コードNo.55449)は2020年5月1日(金)受付分をもちまして検査受託を中止させていただきます。

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 埼玉県川越市の場1361-1
☎ 049(232)3131 FAX 049(232)3132

検査項目検索用
アプリ B-Book



Google play



Available on the
App Store



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.	57762(親)
	(子)63733 RBC59×55
	(子)63734 R59+55+
	(子)63735 R59+55-
	(子)63736 R59-55+
	(子)63737 R59-55-
	(子)63738 GR59×55
	(子)63739 G59-55+
	(子)63740 G59+55+
	(子)63741 G59-55-
(子)63742 G59+55-	
検査項目名	赤血球・好中球表面抗原検査(PNH:CD59×CD55)
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法
(参考基準値)	R59-55-(PNH赤血球): 1.0未満 G59-55-(PNH顆粒球): 1.0未満 (弊社では顆粒球(好中球を含む)を検査対象としています。)
単位	%
報告範囲	0.0~100.0
報告桁数	小数第1位
検査実施料/判断料	320点/144点(免疫学的検査)
備考	<曜日指定> 受託可能曜日:月~金 検体は採取当日にご提出ください。

【検査方法の参考文献】

Borowitz MJ. et al.: Clinical Cytometry 78, 211-230, 2010.