

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

● 抗GAD抗体・抗IA-2抗体セット

(依頼コード No.77476)

受託開始日 2024年10月1日(火) ご依頼分より

抗GAD抗体は膵β細胞に存在するグルタミン酸脱炭酸酵素(GAD)に対する自己抗体、抗IA-2抗体は膵β細胞に発現する受容体タイプのチロシンホスファターゼ類似蛋白(IA-2)に対する自己抗体で、ともに1型糖尿病患者の血中に高率に検出される膵島関連自己抗体の一種です。

抗GAD抗体と抗IA-2抗体の間には相関関係が認められないことから、両者を組み合わせて検査することにより、1型糖尿病の診断や病型分類に有用とされています。

1型糖尿病の病型の一つである、緩徐進行1型糖尿病(SPIDDM)において、従来の診断基準では膵島関連抗体は抗GAD抗体とICA(膵島細胞抗体)に限っていましたが、2023年に日本糖尿病学会により、その診断基準が改訂され、抗IA-2抗体も加わりました。

弊社では抗GAD抗体検査と抗IA-2抗体検査をそれぞれ受託しておりますが、今回のSPIDDMの診断基準改訂に伴い、1型糖尿病で検出率の高い抗GAD抗体検査を行い、結果が陰性(5.0未満U/mL)の場合に抗IA-2抗体検査を実施する、抗GAD抗体・抗IA-2抗体セット検査の依頼コードを新設しましたのでご案内いたします。

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 埼玉県川越市の場1361-1

☎ 03(6629)7386 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



受託要領

●本セットは、抗GAD抗体検査を行い、結果が陰性(5.0未満U/mL)の場合に抗IA-2検査を実施いたします。

セットコードNo.	77476
検査項目名	GAD・IA-2セット
セット内容	14106：・抗GAD抗体 14107：・抗IA-2抗体
検体必要量	血清 1.0mL
容器	B-1→S-1
検体の保存方法	冷蔵
所要日数	抗GAD抗体が陽性(5.0以上U/mL)時 : 2~3 抗GAD抗体が陰性(5.0未満U/mL)で抗IA-2抗体実施時 : 5~7
検査方法	EIA法
基準値	抗GAD抗体 : 5.0未満 抗IA-2抗体 : 0.6未満
単位	U/mL
報告範囲	抗GAD抗体 : 5.0未満~2000.0以上 抗IA-2抗体 : 0.6未満~30.0以上、検査不要
報告桁数	小数第1位
検査実施料/判断料	抗GAD抗体 : 134点/144点(生化学的検査(Ⅱ))*1 抗IA-2抗体 : 213点/144点(生化学的検査(Ⅱ))*2 *1 すでに糖尿病の診断が確定した患者に対し、1型糖尿病の診断に用いた場合又は自己免疫介在性脳炎・脳症の診断に用いた場合に算定できる。 *2 すでに糖尿病の診断が確定し、かつ、抗GAD抗体の結果、陰性が確認された患者に対し、1型糖尿病の診断に用いた場合に算定する。 なお、算定するに当たっては、抗GAD抗体の結果、陰性が確認された年月日を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。
備考	抗GAD抗体が陽性(5.0以上U/mL)の場合、抗IA-2抗体は「検査不要」で報告します。 セット検査ではなく「抗GAD抗体」のみをご依頼の場合は、既存の依頼コードNo.03786で、「抗IA-2抗体」のみをご依頼の場合は、既存の依頼コードNo.13150でご依頼ください。

【参考URL】

緩徐進行1型糖尿病の診断基準(2023)－1型糖尿病における新病態の探索的検討委員会報告－
https://www.jds.or.jp/uploads/files/article/tonyobyoy/66_587.pdf