

MMR/IHC 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厚労省通知（保医発0131第3号）により新たな適応疾患を追加いたしましたので、ご案内申し上げます。

謹白



項目名

● MMR/IHC (子宮体癌)

(依頼コード No.17540)

受託開始日 2025年2月1日(土) 受付分より

2022年に検査受託開始となったMMR/IHC検査は、固形癌患者を対象に免疫チェックポイント阻害剤「ペンブロリズマブ(遺伝子組換え)」の適切な投与を行うための補助が適応となっております。この度、2025年2月1日よりMMR/IHC検査は「リムパーザ[®](一般名:オラパリブ)」の子宮体癌患者への適応を判定するための補助として保険適用されました。

本検査は、上記依頼コードで引き続き受託できますのでご案内申し上げます。

受託要領

| | |
|-----------|---|
| 依頼コード No. | 17540 |
| 検体の必要量 | ・未染スライド標本9枚(切片は4μm厚) ・パラフィン包埋ブロック(別途スライド作製料が必要) |
| 検体の保存方法 | 室温 |
| 検査方法 | 免疫組織化学染色(IHC) |
| 報告形式 | ・ミスマッチ修復機能 正常/欠損 ・各ミスマッチ修復タンパク発現 保持/消失 |
| 所要日数 | 7~10日 |
| 実施料/判断料 | 2700点 |
| 検体提出のご注意 | ・本検査は免疫染色4種(MLH1、PMS2、MSH2、MSH6)を実施して判定します。 個別の染色依頼はお受けできませんのでご了承ください。 ・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。 ・病理診断名、病理所見は判定上必須となりますのでご記入ください。 (可能であれば、病理報告書の添付をお願いいたします。) ・依頼書の「臨床診断及び臨床情報」欄に固定時間をご記入ください。 ・10%中性緩衝ホルマリンでの固定が推奨されています。 ・脱灰が必要な組織や他の固定液は推奨しません。 ・FFPEブロックでご提出の場合、別途料金が必要となります。 |

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

検査項目検索用
アプリ B-Book



電子カルテはビー・エム・エル

