

新規受託項目のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別なご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび、下記の検査項目を新たに受託開始いたしますので、ご利用いただきたくご案内いたします。
今後とも引き続きお引き立てのほどよろしくお願い申し上げます。

敬白

記

■実施日 平成26年 7月 3日(木) ご依頼分より

■新規受託項目

予約検査

項目コード	検査項目	検査方法	基準値	検体量	容器	保存	所要日数	実施料判断料
6049-01	高感度PNH型血球検査	フローサイトメトリー	判定基準裏面参照	血液 5mℓ	C (EDTA-2Na入りスピッツ)	冷蔵	3~6日	未収載

- 予約検査となっておりますので、検体採取前に必ずセンターにご連絡ください。
- 祝日を除いた月曜日～金曜日の15:00までに搬入されるようご提出ください。

※裏面をご参照ください。

●高感度PNH型血球検査

免疫抑制剤感受性に関係が深いと期待される微少PNH型血球を0.001%レベルで検出

現在、骨髄不全症(再生不良性貧血・骨髄異形成症候群)、発作性夜間ヘモグロビン尿症の免疫病態の把握には、PNH型血球の検索が広く用いられています。

近年、再生不良性貧血や骨髄異形成症候群の一部にみられる、通常フローサイトメトリーでは検出されない微少なPNH型血球が、抗胸腺細胞グロブリン、シクロスポリンA併用療法の奏効率に関連があるとの報告がなされています。本検査は、この従来のフローサイトメトリーでは、陰性になってしまう微少PNH型血球を0.001%レベルで検出します。

検査項目	高感度PNH型血球検査
項目コード	6049-01
検査方法	フローサイトメトリー
基準値	判定基準: 下表参照
検体量	血液 5.0 ml
容器	C (EDTA-2Na入りスピッツ)
保存方法	冷蔵
所要日数	3~6日
実施料	未収載
判断料	
備考	他項目との重複依頼は避けてください。

高感度PNH型血球検査(判定基準)

	%	判定
PNH型顆粒球	0.003 未満	陰性
	0.003 以上	陽性
PNH型赤血球	0.005 未満	陰性
	0.005 以上	陽性

予約検査

- 予約検査となっておりますので、検体採取前に必ずセンターにご連絡ください。
- 祝日を除いた月曜日～金曜日の15:00までに搬入されるようご提出ください。