

検査ニュース No.172

ご挨拶

平素より佐賀県医師会成人病予防センター業務にご協力及びご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
今回は、「新規検査項目」、「検査内容変更」および「検査受託中止」について、ご案内します。

佐賀県医師会成人病予防センター
担当理事 志田 正典

●新規検査項目

◆HTLV-1 核酸検出（妊婦）（平成 29 年 1 月 6 日ご依頼分より）

妊婦健康診査の 1 つとして抗体検査が実施されている産婦人科領域においては、診断が明確になることで、母乳を介した母子感染の予防が可能となることから、平成 28 年 4 月より、ウエスタンブロット法で判定保留となった妊婦を対象として実施した場合に限り、保険算定が可能となりました。

検査項目	検体量 (mL)	容器	実施料 判断料	所要日数	検査方法	基準値
HTLV-1 核酸検出 (妊婦)	血液 (EDTA-2Na加) 7.0	グリコ	450 注) ※6	10~16	PCR (リアルタイムPCR)	陰性 (プロウイルスを 認めませんでした)

注)HTLV-I (ATLV) 抗体(ウエスタンブロット法)によって判定保留となった妊婦を対象として測定した場合にのみ算定できる

※6 微生物学的検査判断料

●検査内容変更（平成 29 年 1 月 6 日ご依頼分より）

案内書 掲載頁	項目コード No	検査項目	変更 内容	新	現
57	2342	尿中NMP-22 (尿中核マトリックス プロテイン22)	所要日数	2~4	3~5
58	1360	プロカルシトニン (PCT)	検査方法	CLEIA	ECLIA
81	1131	プロコラーゲンⅢ ペプチド(P-Ⅲ-P)	項目名称	プロコラーゲンⅢ ペプチド (P-Ⅲ-P) [GLIA]	プロコラーゲンⅢ ペプチド (P-Ⅲ-P)
			検査方法	GLIA	RIA固相法
			基準値 (単位)	3.62~9.52 (ng/mL)	0.3~0.8 (U/mL)
			報告範囲	0.50未満、 0.50~99900000	0.10以下、 0.10~99000000
			検体量	0.5 (mL)	0.3 (mL)
			備考欄	カットオフ値 (肝に線維化のみられる疾患) 6.95ng/mL	なし

●検査受託中止（平成 28 年 12 月 1 日より受託中止しております）

案内書 掲載頁	項目コード No	検査項目	備考
48	0037	酸ホスファターゼ (ACP)	検査試薬販売中止 および保険適用外となるため
48	1164	前立腺 酸ホスファターゼ (比色法)	

