

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

● アポリポ蛋白A2(APOA2)アイソフォーム (依頼コード No.14021)

受託開始日 2024年3月8日(金) ご依頼分より

アポリポ蛋白A2(APOA2)は高比重リポ蛋白の構成成分で、77個のアミノ酸からなり、カルボキシル(C)末端にアラニン(A)、スレオニン(T)、グルタミン(Q)のアミノ酸配列を持つ二量体のタンパク質です。血液中のAPOA2は全長のタンパク質と、C末端のアミノ酸配列が変化したAPOA2アイソフォーム(APOA2-i)の5種類(TQ/TQ、AT/TQ、AT/AT、AT/A、A/A)が存在し、健常人ではTQ/TQ、AT/TQ、AT/ATの3種類が多くを占めています。

膵癌患者では血液中の各APOA2アイソフォーム量が増加することや、質量分析法によりAPOA2-AT濃度とAPOA2-TQ濃度の比(APOA2-AT/TQ)が減少することが明らかになり、本検査(EIA法)で測定したAPOA2-AT濃度とAPOA2-TQ濃度の相乗平均値(APOA2-i INDEX)と関連することが報告されています。

本検査は、腫瘍による膵外分泌機能の変化から生じたAPOA2アイソフォームの変化を捉えることにより、既存の腫瘍マーカー(CA19-9)では捉えられない膵癌を検出することが期待されます。

裏面に続きます

受託要領

検査項目名 及び 依頼(報告) コードNo.	14021(親)APOA2アイソフォーム (子)22817 AT (子)22818 TQ (子)22819 INDEX
統一コード	3F186-0000-023-023
検体必要量	血清 0.5mL
容器	B-1→S-1
検体の保存方法	冷蔵
所要日数	3~9
検査方法	EIA法
基準値	AT : なし TQ : なし INDEX : 59.5以上
単位	μg/mL
報告範囲	AT : 3.25~最終値 TQ : 5.75~最終値 INDEX : 0.0~最終値
報告桁数	AT : 小数第2位 TQ : 小数第2位 INDEX : 小数第1位
検査実施料/判断料	<p>335点/144点(生化学的検査(Ⅱ))</p> <p>ア.本検査は、以下の(イ)から(ハ)までのいずれかに該当する者に対して、膵癌の診断の補助を目的として、血液を検体として測定した場合に、膵癌の診断の確定までの間に原則として1回を限度として算定できる。本検査を実施するに当たっては、関連学会の定める指針を遵守するとともに、膵癌を疑う医学的な理由を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。</p> <p>(イ) 関連学会が定める指針に基づき膵癌の高度リスクに該当する者。なお、本検査を実施する患者が3月以内にCA19-9検査が行われており、CA19-9の値が37.0U/mL以上である場合には、本検査は算定出来ない。</p> <p>(ロ) 関連学会が定める指針に基づき膵癌の中等度リスクに該当する者であって、癌胎児性抗原(CEA)検査の結果が陰性であり、CA19-9値が37.0U/mL以上かつ100U/mL以下の者。</p> <p>(ハ) 関連学会が定める指針に基づき膵癌のリスク因子が3項目以上該当する者であって、癌胎児性抗原(CEA)及びCA19-9検査の結果が陰性である者。</p> <p>イ.本検査と、癌胎児性抗原(CEA)、DUPAN-2又はSPan-1を併せて測定した場合は主たるもののみ算定する。</p> <p>ウ.本検査をアの(イ)に対して実施する場合はCA19-9の測定年月日及び測定結果を、アの(ロ)及び(ハ)に対して実施する場合は癌胎児性抗原(CEA)及びCA19-9の測定年月日及び測定結果を、診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。</p>

【検査方法の参考文献】

十亀麻子, 他: 医学と薬学 80, 1089-1096, 2023.