

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

● *FLT3* 遺伝子検査 (*FLT3* ITD/TKD) (依頼コード No.14207)

受託開始日 2025年10月1日(水) ご依頼分より

弊社では、急性骨髄性白血病(AML)の治療薬(ギルテリチニブフマル酸塩、キザルチニブ塩酸塩)の適応を判定するための補助として、コンパニオン診断薬を用いた*FLT3*遺伝子検査(依頼コードNo.13266)を実施しております。

*FLT3*遺伝子変異には遺伝子内縦列重複変異(*FLT3*-ITD)とチロシンキナーゼドメイン変異(*FLT3*-TKD/D835及びI836)の2種類が存在します。

この度、現行項目で報告しているITD及びTKDの変異の有無に加えて、それぞれの変異判定に用いるSR値(野生型と変異型のシグナル比)も報告する依頼コードを新設しましたのでご案内いたします。

●当該検査の受託開始に伴い、現行の*FLT3*遺伝子検査(依頼コードNo.13266)は2026年3月31日(火)ご依頼分をもって検査の受託を中止させていただきます。

裏面に続きます

株式会社 第一岸本臨床検査センター

札幌本社：〒007-0867 札幌市東区伏古七条三丁目5番10号 ☎0570-085-212 FAX(011)787-2191

資料、お問い合わせは担当者または最寄りの営業所までお願いいたします。

受託要領

検査項目名 及び 依頼（報告） コード No.	14207(親)FLT3遺伝子検査
	(子)23596 判定
	(子)23597 ITD変異
	(子)23598 ITD SR値
	(子)23599 TKD変異
	(子)23600 TKD SR値
統一コード	8C071-0000-019-851
検体必要量	血液 : 2.0 mL 骨髄液 : 0.5mL(1×10^6 細胞以上)
容器	血液 : B-18 または B-30 骨髄液 : X-2
検体の保存方法	冷蔵(開封厳禁)
所要日数	4~14
検査方法	PCR法
基準値	判定、ITD変異、TKD変異 : 陰性 ITD SR値、TKD SR値 : 0.05未満
単位	なし
報告範囲 (報告形式)	判定 : 陰性、陽性、判定不能 ITD変異 : 陰性、陽性、判定不能 ITD SR値 : 0.00~最終値 TKD変異 : 陰性、陽性、判定不能 TKD SR値 : 0.00~最終値
報告桁数	ITD SR値、TKD SR値 : 小数第2位
検査実施料/判断料	4200点/100点(遺伝子関連・染色体検査)
備考	FLT3 遺伝子内縦列重複変異(ITD)及びチロシンキナーゼドメイン変異(TKD)の判定とSR値(野生型と変異型のシグナル比)を報告します。

【検査方法の参考文献】

Murphy K. M. et al.: J. Mol. Diagn. 5, 96-102, 2003.